

## **DRG-Entgelttarif (gemäß Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG)) und PEPP-Entgelttarif (gemäß Bundespflegesatzverordnung (BpflV))**

Stuttgart, 24.07.2025

Im Klinikum Stuttgart werden ab dem **01. Juni 2025** folgende Entgelte berechnet:

### **1. Fallpauschalen (DRGs) gemäß KHEntgG**

Das Entgelt für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie des KHEntgG in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über diagnoseorientierte Fallpauschalen (sog. Diagnosis Related Groups – DRG –) abgerechnet. Entsprechend der DRG-Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalls.

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit circa 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2025) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2025) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben.

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

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige **Basisfallwert** liegt bei **4.517,37€** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel: (Basisfallwert hypothetisch)

| DRG         | DRG-Definition                                                                                                      | Bewertungsrelation | x        | Basisfallwert     | = Erlös              |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|-------------------|----------------------|
| <b>B79Z</b> | Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor                                                                                  | <b>0,539</b>       | <b>X</b> | <b>4.000,00 €</b> | <b>= 2.156,00 €</b>  |
| DRG         | DRG-Definition                                                                                                      | Bewertungsrelation | x        | Basisfallwert     | = Erlös              |
| <b>I04Z</b> | Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. komplizierender Diagnose o. Arthrodesse ... | <b>2,997</b>       | <b>X</b> | <b>4.000,00 €</b> | <b>= 11.988,00 €</b> |

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2025 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2025 (Fallpauschalenvereinbarung 2025 – FPV 2025) vorgegeben.

### **2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gemäß. § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2025**

Der nach der oben beschriebenen DRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG-spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2025 (FPV 2025).

### **3. Hybrid-DRG gemäß § 115f SGB V**

Gemäß § 115f Abs. 1 SGB V unterfallen die in einem Katalog festgelegten Leistungen einer speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG), unabhängig davon, ob die vergütete Leistung ambulant oder stationär erbracht wird. Als Anschlussregelung zur Hybrid-DRG-Verordnung vom 19.12.2023 wurde durch die Selbstverwaltungspartner die Vereinbarung zu der speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG) gemäß § 115f SGB V für das Jahr 2025 (Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung) am 18.12.2024 abgeschlossen.

Die betreffenden Leistungen sind in der Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung 2025 aufgeführt, ebenso wie die jeweils anwendbare Hybrid-DRG, welche mit einem festen Eurobetrag vergütet wird.

Beispiel:

#### **Leistungsbereich Bestimmte Hernieneingriffe**

| OPS-Kode | OPS-Text                                                                                                                                          |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-530.00 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion |
| 5-530.01 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion                       |

| Hybrid-DRG | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                            | Fallpauschale der Hybrid-DRG <u>ohne</u> postoperative Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte A) in Euro | Fallpauschale der Hybrid-DRG <u>zuzüglich</u> postoperativer Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte B) in Euro |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| G09N       | Hybrid-DRG der DRG G09Z (Beidseitige Eingriffe bei Leisten- und Schenkelhernien, Alter > 55 Jahre oder komplexe Herniotomien oder Operation einer Hydrocele testis oder andere kleine Eingriffe an Dünn- und Dickdarm) | 2.227,33                                                                                                | 2.257,33                                                                                                      |
| G24N       | Hybrid-DRG der DRG G24B (Eingriffe bei Hernien ohne plastische Rekonstruktion der Bauchwand, mit beidseitigem oder komplexem Eingriff oder Alter < 14 Jahre mit äußerst schweren oder schweren CC)                     | 2.000,81                                                                                                | 2.030,81                                                                                                      |

Die Leistungen beginnen nach Abschluss der Indikationsstellung und der Überprüfung der Operationsfähigkeit mit der Einleitung der Maßnahmen zur Operationsplanung und -vorbereitung und enden mit dem Abschluss der postoperativen Nachbeobachtung.

Für die gesamte Dauer der erbrachten Leistungen ist die Fallpauschale unabhängig von der Anzahl der beteiligten Leistungserbringer nur einmal berechnungsfähig.

Im Falle einer postoperativen Nachbehandlung kann eine um 30 € erhöhte Fallpauschale berechnet werden.

Eine Berechnung von Entgelten für vereinbarte Wahlleistungen bleibt unberührt.

#### 4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltekatalogen gemäß § 5 FPV 2025

Soweit dies zur Ergänzung der Fallpauschalen in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (Spitzenverband Bund der Krankenkassen, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) gemäß § 17b Abs. 1 S. 7 KHG Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2025 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2025 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2025 genannten Zusatzentgelte **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2025 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2025 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Das Klinikum Stuttgart berechnet Zusatzentgelte der beigefügten Anlagen:

- „Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2025“
- „Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2025“

#### 5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2025

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

##### Entgelte Tageskliniken:

Katharinenhospital: Hämatologie und internistische Onkologie

504,40 € je Belegungstag

*zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes*

Neurologische Klinik

613,43 € je Belegungstag

*zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes*

Olgahospital/Frauenklinik: Onkologie

785,04 € je Belegungstag

Bad Cannstatt: Dermatologie und Phlebologie

206,02 € je Belegungstag

*zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes*

**Besondere Einrichtung:** Palliativstation D6, Katharinenhospital

376,47 € je Belegungstag

*zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes*

| <b>5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2025</b> |                                                                                                                                                                                         | - Fortsetzung-                                                                   |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DRG D23Z</b>                                               | Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                                                                                          | <b>14742,51 € je Fall/Normlie.</b>                                               |
|                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zuschlag Überschreiten OGVD</li> <li>• Verlegungsabschlag</li> <li>• Kurzliegerabschlag</li> </ul>                                             | <b>+ 136,45 € je Tag</b><br><b>- 152,19 € je Tag</b><br><b>- 341,12 € je Tag</b> |
| <b>DRG D01A</b>                                               | Kochleaimplantation, bilateral / BR 14,049 /<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                                                                                                     | <b>55900,94 € je Fall/Normlie.</b>                                               |
|                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zuschlag Überschreiten OGVD</li> <li>• Verlegungsabschlag</li> <li>• Kurzliegerabschlag</li> </ul>                                             | <b>+ 136,45 € je Tag</b><br><b>- 152,19 € je Tag</b><br><b>- 341,12 € je Tag</b> |
| <b>DRG B61B</b>                                               | Akute Erkrank. u. Verletz. d. Rückenmarks o. kompl. Eingriffe/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                                                                                   | <b>650,79 € je Belegungstag</b>                                                  |
| <b>DRG B76A</b>                                               | Anfälle, > 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                                                                                | <b>601,59 € je Belegungstag</b>                                                  |
| <b>DRG E76A</b>                                               | Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                                                                                                          | <b>326,78 € je Belegungstag</b>                                                  |
| <b>DRG K01Z</b>                                               | Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit<br>Frührehabilitation o. geriatrischer Frührehabilitativ Komplexbehandlung/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes | <b>326,47 € je Belegungstag</b>                                                  |
| <b>DRG U41Z</b>                                               | Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrischpsychosomatische Therapie bei<br>psychiatrischen Krankheiten und Störungen/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                         | <b>298,15 € je Belegungstag</b>                                                  |
| <b>DRG U42A</b>                                               | Multimodale Schmerztherapie bei psychische Krankheiten und Störungen, Alter <<br>19 Jahre/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                                                       | <b>387,71 € je Belegungstag</b>                                                  |
| <b>DRG Y01Z</b>                                               | Opera. Eingriffe o. Beatmung > 95 Stunden b. schweren Verbrennungen/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                                                                             | <b>1605,18 € je Belegungstag</b>                                                 |
| <b>DRG Y61Z</b>                                               | Schwere Verbrennungen/<br>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes                                                                                                                           | <b>1083,94 € je Belegungstag</b>                                                 |
| <b>DRG 740Z</b>                                               | Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18<br>Jahre, teilstationär, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>                                         | <b>677,65 € je Belegungstag</b>                                                  |
| <b>DRG 748Z</b>                                               | Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre,<br>teilstationär, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>                                                     | <b>312,25 € je Belegungstag</b>                                                  |

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2025 für Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2025 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

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

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

- Testung durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR, PoC-PCR oder weiterer Methoden der Nukleinsäureamplifikationstechnik bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.07.2022: **30,40 €**
- Labordiagnostik mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 15.10.2020: **19,00 €**
- Testung mittels Antigen-Test zur patientennahen Anwendung durch Dritte zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (PoC-Antigentest) bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.08.2021: **11,50 €**
- PCR-Testungen mittels Pooling-Verfahren
  - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als vier Proben und höchstens 10 Proben: **14,00 €**
  - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 10 Proben und höchstens 20 Proben: **13,00 €**
  - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 20 Proben und höchstens 30 Proben: **12,00 €**

## 7. Zu- und Abschläge gemäß KHEntgG

Das Krankenhaus berechnet außerdem folgende Zu- und Abschläge:

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 17a je voll- und teilstationärem Fall: **291,98 €**
- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen nach § 17b Abs. 1a Nr. 7 KHG (ohne besondere med. Begründung bis zum vollendeten 9. Lebensjahr), pro Tag, in Höhe von **60,00 €**
- Zuschlag wegen Teilnahme an der Notfallversorgung nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG je vollstationärem Fall in Höhe von **20,37 €**
- Zuschlag für Zentren/Schwerpunkte nach § 5 Abs. 3 KHEntgG<sup>1)</sup> in Höhe von **0,27 %**
- Zuschlag für Maßnahmen zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf nach § 4 Abs. 8a KHEntgG in Höhe von **0,12 %**
- Hygienezuschlag **0,36 %**
- Zu- und Abschläge für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG **0,86 €**
- Zuschlag für die Beteiligung ganzer Krankenhäuser oder wesentlicher Teile der Einrichtungen an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG je abgerechneten vollstationärem Fall **0,20 €**
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 8a KHEntgG wegen fehlender Einschätzung des Beatmungsstatus in Höhe von **16,00 %**  
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschale gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, maximal jedoch 2.000,00 €
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 8b KHEntgG wegen fehlender Anschlussverordnung zur Beatmungsentwöhnung in Höhe von einmalig **280,00 €**
- Zuschlag nach § 4a Abs. 4 KHEntgG zur Auszahlung des Erlösvolumens für die Versorgung von Kindern und Jugendlichen in Höhe von **12,022 %**  
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG
- Zuschlag Corona-Ausgleichsvereinbarung in Höhe von **4,19 %**
- Zuschlag Förderung geburtshilfliche Versorgung nach § 5 Abs. 2b, 2c KHEntgG **9,11 €**
- Zuschlag teilstationär Förderung geburtshilfliche Versorgung nach § 5 Abs. 2b, 2c KHEntgG **9,11 €**

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

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab. => siehe beigefügte Anlage - „Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 2025“

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

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten, die dem Krankenhaus entstehen. Die Abzahlung des Pflegebudgets erfolgt nach § 6a Abs. 4 KHEntgG über einen krankenhausindividuellen Pflegeentgeltwert, welcher berechnet wird, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr. Der seit 01.04.24 gültige **Pflegeentgeltwert** liegt bei **290,57 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen.

Beispiel: (fiktiver Pflegeentgeltwert)

| DRG         | DRG-Definition                                                                       | (Bewertungsrelation/Tag x Pflegeentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös |          |               |                               |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|-------------------------------|
| <b>B79Z</b> | Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor                                                   | <b>(1,3849</b>                                                             | <b>X</b> | <b>328 €)</b> | <b>X 4 Tage = 1.816,98 €</b>  |
| <b>I04Z</b> | Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. kompl. Diag. | <b>(0,8271</b>                                                             | <b>X</b> | <b>328 €)</b> | <b>X 16 Tage = 4.340,62 €</b> |

## 10. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- DRG-Systemzuschlag nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **1,73 €**
- Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **3,17 €**

## 11. Telematikzuschlag nach § 377 Abs. 1 SGB V

Zuschlag zum Ausgleich der den Krankenhäusern entstehenden Kosten der erforderlichen erstmaligen Ausstattung in der Festlegungs-, Erprobungs- und Einführungsphase der Telematikinfrastruktur sowie der Betriebskosten des laufenden Betriebs der Telematikinfrastruktur (Telematikzuschlag) nach § 377 Abs. 1 SGB V für jeden

- nach DRG abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **20,48 €**
- nach PEPP abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **11,27 €**

## 12. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gem. § 115 a SGB V

Gem. § 115a SGB V berechnet das Krankenhaus für vor- und nachstationäre Behandlungen folgende Entgelte, soweit diese nicht bereits mit der Fallpauschale abgegolten sind:

| <b>Fachabteilung</b>               | <b>vorstat. fallbezogene Pauschale</b> | <b>nachstat. tagesbezogene Pauschale</b> |
|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| • Allgemeine Chirurgie             | 100,72 €                               | 17,90 €                                  |
| • Allgemeine Psychiatrie           | 125,78 €                               | 37,84 €                                  |
| • Augenheilkunde                   | 68,51 €                                | 38,86 €                                  |
| • Dermatologie                     | 75,67 €                                | 23,01 €                                  |
| • Endokrinologie                   | 310,87 €                               | 44,48 €                                  |
| • Frauenheilkunde und Geburtshilfe | 119,13 €                               | 22,50 €                                  |
| • Gastroenterologie                | 164,64 €                               | 63,91 €                                  |
| • Geburtshilfe                     | 119,13 €                               | 28,12 €                                  |
| • Gefäßchirurgie                   | 134,47 €                               | 23,01 €                                  |
| • Geriatrie                        | 72,09 €                                | 30,68 €                                  |
| • Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde    | 78,74 €                                | 37,84 €                                  |
| • Hämatologie und int. Onkologie   | 75,67 €                                | 46,02 €                                  |
| • Herzchirurgie                    | 126,29 €                               | 23,01 €                                  |
| • Innere Medizin                   | 147,25 €                               | 53,69 €                                  |
| • Intensivmedizin                  | 104,30 €                               | 36,81 €                                  |
| • Kardiologie                      | 156,97 €                               | 61,36 €                                  |
| • Kinderchirurgie                  | 61,36 €                                | 24,54 €                                  |
| • Kinderkardiologie                | 111,46 €                               | 27,10 €                                  |
| • Kinder- und Jugendpsychiatrie    | 50,11 €                                | 20,45 €                                  |
| • Pneumologie                      | 219,34 €                               | 66,47 €                                  |
| • Rheumatologie                    | 128,85 €                               | 54,20 €                                  |
| • Pädiatrie                        | 94,08 €                                | 37,87 €                                  |
| • Plastische Chirurgie             | 95,10 €                                | 18,41 €                                  |
| • Thoraxchirurgie                  | 121,18 €                               | 45,50 €                                  |
| • Lungen- und Bronchialheilkunde   | 111,46 €                               | 48,06 €                                  |
| • Neonatologie                     | 51,64 €                                | 23,01 €                                  |
| • Nephrologie                      | 140,61 €                               | 67,49 €                                  |
| • Neurochirurgie                   | 48,57 €                                | 21,99 €                                  |
| • Neurologie                       | 114,02 €                               | 40,90 €                                  |
| • Nuklearmedizin                   | 162,08 €                               | 123,22 €                                 |
| • Orthopädie                       | 133,96 €                               | 20,96 €                                  |
| • Psychosomatik/Psychotherapie     | 99,19 €                                | 47,55 €                                  |
| • Strahlenheilkunde                | 186,62 €                               | 330,29 €                                 |
| • Unfallchirurgie                  | 82,32 €                                | 21,47 €                                  |
| • Urologie                         | 103,28 €                               | 41,93 €                                  |
| • Zahn- und Kieferheilkunde        | 64,42 €                                | 23,52 €                                  |
| • Sonstige Fachabteilung           | 91,52 €                                | 24,54 €                                  |

### Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten

|                                                                                               |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Computergesteuerte Tomographie - Kopfbereich, ggf. einschl. d. kranio-zervikalen Übergangs    | 81,81 €  |
| Computergesteuerte Tomographie - Hals- und Thoraxbereich                                      | 94,08 €  |
| Computergesteuerte Tomographie - Abdominalbereich                                             | 106,35 € |
| Computergesteuerte Tomographie des Skeletts                                                   | 77,72 €  |
| Computergesteuerte Tomographie - Zwischenwirbelräume der HWS, BWS, LWS                        | 77,72 €  |
| Ergänzende computergesteuerte Tomographie mit min. einer zusätzlichen Serie                   | 20,45 €  |
| Zuschlag für computergesteuerte Analyse- einschl. 3D-Rekonstruktion                           | 32,72 €  |
| Computergesteuerte Tomographie zur Bestrahlung oder interventionellen Maßnahmen               | 40,90 €  |
| Bestimmung d. Mineralgehalts mit quantitativer CT oder quantitativer digitaler Röntgentechnik | 12,27 €  |
| Positronen-Emissions-Tomographie (PET) - ggf. in mehreren Ebenen                              | 245,42 € |
| Positronen-Emissions-Tomographie (PET) mit quantifizierender Auswertung                       | 306,78 € |
| Magnetresonanztomographie (MRT) im Bereich des Kopfes - ggf. einschl. des Halses              | 179,97 € |

|                                                                                                    |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| MRT im Bereich der Wirbelsäule, in zwei Projektionen                                               | 171,79 € |
| MRT im Bereich des Thorax - ggf. einschließlich des Halses, Thoraxorgane, Aorta                    | 175,88 € |
| MRT im Bereich des Abdomens und/oder des Beckens                                                   | 179,97 € |
| MRT der Mamma(e)                                                                                   | 163,61 € |
| MRT eines od. mehrerer Gelenke od. Abschnitte von Extremitäten                                     | 98,17 €  |
| MRT einer od. mehrerer Extremitäten mit min. zwei großen Gelenken                                  | 163,61 € |
| Ergänzende Serien zu den Nr. 5700 bis 5730                                                         | 40,90 €  |
| Zuschlag. zu den Nr. 5700 bis 5730 für Positionswechsel od. Spulenwechsel                          | 40,90 €  |
| Zuschlag. für computergesteuerte Analyse                                                           | 32,72 €  |
| Höchstwert für die Leistungen nach den Nr. 5700 - 5730                                             | 245,42 € |
| Erstellung eines Bestrahlungsplans für die Strahlenbehandlung nach den Nr. 5831 bis 5837           | 61,36 €  |
| Zuschlag. zu der Nr. 5831 bei Anwendung eines Simulators u. Anfertigung e. Körperschnittszeichnung | 20,45 €  |
| Zuschlag. zu der Nr. 5831 bei individueller Berechnung d. Dosisverteilung, je Bestrahlungsserie    | 81,81 €  |
| Bestrahlung mittels Telekobaltgerät mit bis zu zwei Strahleneintrittsfeldern                       | 29,65 €  |
| Zuschlag. zu d. Nr. 5734 b. Bestrahlung mit Großfeld, mehr als zwei Strahleneintrittsfeldern       | 5,11 €   |
| Bestrahlung mittels Beschleuniger mit bis zu zwei Strahleneintrittsfeldern                         | 40,90 €  |
| Zuschlag. zu d. Nr. 5736 b. Bestrahlung mit Großfeld, mehr als zwei Strahleneintrittsfeldern       | 5,11 €   |

Gemäß § 8 Abs. 2 S. 3 Nr. 3 KHEntgG ist eine vorstationäre Behandlung neben einer Fallpauschale (DRG) nicht gesondert abrechenbar. Eine nachstationäre Behandlung kann zusätzlich zur Fallpauschale (DRG) berechnet werden, soweit die Summe aus den stationären Belegungstagen und den vor- und nachstationären Behandlungstagen die Grenzverweildauer der Fallpauschale (DRG) übersteigt.

### 13. Entgelte für sonstige Leistungen

1. Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer **Begutachtung** berechnen das Krankenhaus sowie der liquidationsberechtigte Arzt ein **Entgelt nach Aufwand**.
2. Für die Vornahme der **Leichenschau/Ausstellung einer Todesbescheinigung** rechnet das Krankenhaus die **GOÄ-Ziffer 101 unter Berücksichtigung der Dauer der Leichenschau gemäß dem jeweils gültigen GOÄ-Katalog** ab. Zusätzlich entstehen unter Umständen Kosten für die Liegezeit von Verstorbenen in den Kühlboxen der Pathologie. Diese belaufen sich auf 59,50 € (inkl. MwSt)/ Nacht bzw. 29,75 € (inkl. MwSt)/ Nacht an Wochenenden und an Feiertagen) und ab dem 6. Tag auf 83,30 € (inkl. MwSt)/Nacht.

### 14. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2025 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2025 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2025 zusammengefasst und abgerechnet.

## 15. PEPP-Entgelttarif 2025 - Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 Abs. 5 BPfIV

Die Entgelte für die allgemeinen vollstationären, stationsäquivalenten und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richten sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie der BPfIV in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über mit Bewertungsrelationen bewertete pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) anhand des PEPP-Entgeltkataloges abgerechnet.

### 15.1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gemäß § 7 S. 1 Nr. 1 BPfIV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2025

Jedem PEPP ist mindestens eine tagesbezogene Bewertungsrelation hinterlegt, deren Höhe sich aus den unterschiedlichen Vergütungsklassen des PEPP-Entgeltkataloges ergibt. Die Bewertungsrelationen können im Rahmen der Systempflege jährlich variieren. Die für die Berechnung des PEPP jeweils maßgebliche Vergütungsklasse ergibt sich aus der jeweiligen Verweildauer des Patienten im Krankenhaus. Der Bewertungsrelation ist ein in Euro ausgedrückter Basisentgeltwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige Basisentgeltwert liegt bei 351,01 € und unterliegt ebenfalls jährlichen Veränderungen.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 1a oder Anlage 2a bzw. Anlage 5 der PEPPV 2025 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert. Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

Anlage 1a

PEPP-Version 2025

PEPP-Entgeltkatalog

Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

| PEPP  | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                  | Anzahl<br>Berechnungstage /<br>Vergütungsklasse | Bewertungsrelation je<br>Tag |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------|
| 1     | 2                                                                                                                                                                                                                            | 3                                               | 4                            |
| PA04A | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen,<br>Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre<br>oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität | 1                                               | 1,4433                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 2                                               | 1,3119                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 3                                               | 1,2954                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 4                                               | 1,2798                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 5                                               | 1,2642                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 6                                               | 1,2485                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 7                                               | 1,2329                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 8                                               | 1,2173                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 9                                               | 1,2017                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 10                                              | 1,1860                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 11                                              | 1,1704                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 12                                              | 1,1548                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 13                                              | 1,1392                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 14                                              | 1,1235                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 15                                              | 1,1079                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 16                                              | 1,0923                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 17                                              | 1,0767                       |
|       |                                                                                                                                                                                                                              | 18                                              | 1,0610                       |

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem **Basisentgeltwert von 351,01 €** und einer **Verweildauer von 12 Berechnungstagen** wie folgt:

| PEPP  | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                            | Bewertungsrelation | Basisentgeltwert | Entgelt                         |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|---------------------------------|
| PA04A | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität | 1,1548             | 351,01 €         | 12 x 405,35<br><br>= 4.864,20 € |

Bei einer **Verweildauer von z.B. 29 Berechnungstagen** ist die tatsächliche Verweildauer länger als die letzte im Katalog ausgewiesene Vergütungsklasse. Damit ist für die Abrechnung die Bewertungsrelation der letzten Vergütungsklasse heranzuziehen. Dies würde zu folgendem Entgelt führen:

| PEPP  | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                            | Bewertungsrelation | Basisentgeltwert | Entgelt                          |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|----------------------------------|
| PA04A | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität | 1,0610             | 351,01 €         | 29 x 372,42<br><br>= 10.800,18 € |

Welche PEPP bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es insbesondere darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2025 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a bzw. die Anlage 5 der PEPP-Vereinbarung 2025 (PEPPV 2025) vorgegeben.

## 15.2. Ergänzende Tagesentgelte gem. § 6 PEPPV 2025

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2025 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2025 abgerechnet werden.

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

Anlage 5

PEPP-Version 2025

PEPP-Entgeltkatalog

Katalog ergänzender Tagesentgelte

| ET                 | Bezeichnung                                                                                                                                                | ET <sub>D</sub> | OPS Version 2025 |                                                                                                                                                            | Bewertungs-<br>relation /<br>Tag |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                    |                                                                                                                                                            |                 | OPS-Kode         | OPS-Text                                                                                                                                                   |                                  |
| 1                  | 2                                                                                                                                                          | 3               | 4                | 5                                                                                                                                                          | 6                                |
| ET01               | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen                                         |                 | 9-640.0          | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung                          |                                  |
|                    |                                                                                                                                                            | ET01.04         | 9-640.06         | Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag                                                                                                                       | 1,1894                           |
|                    |                                                                                                                                                            | ET01.05         | 9-640.07         | Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag                                                                                                                      | 2,0314                           |
|                    |                                                                                                                                                            | ET01.06         | 9-640.08         | Mehr als 18 Stunden pro Tag                                                                                                                                | 2,9088                           |
| ET02 <sup>1)</sup> | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen            | ET02.03         | 9-619            | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen                       | 0,1969                           |
|                    |                                                                                                                                                            | ET02.04         | 9-61a            | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen                       | 0,2148                           |
|                    |                                                                                                                                                            | ET02.05         | 9-61b            | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen             | 0,2377                           |
| ET04               | Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen |                 | 9-693.0          | Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen |                                  |
|                    |                                                                                                                                                            | ET04.01         | 9-693.03         | Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag                                                                                                                       | 0,5918                           |
|                    |                                                                                                                                                            | ET04.02         | 9-693.04         | Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag                                                                                                                      | 0,7200                           |
|                    |                                                                                                                                                            | ET04.03         | 9-693.05         | Mehr als 18 Stunden pro Tag                                                                                                                                | 1,2873                           |
| ET05               | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen                            |                 | 9-693.1          | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen                            |                                  |
|                    |                                                                                                                                                            | ET05.01         | 9-693.13         | Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag                                                                                                                       | 1,1613                           |
|                    |                                                                                                                                                            | ET05.02         | 9-693.14         | Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag                                                                                                                      | 1,6965                           |
|                    |                                                                                                                                                            | ET05.03         | 9-693.15         | Mehr als 18 Stunden pro Tag                                                                                                                                | 2,9226                           |

Fußnote:

<sup>1)</sup> Abrechenbar ist jeder Tag mit Gültigkeit eines OPS-Kodes gemäß Spalte 4, an dem der Patient stationär behandelt wird. Vollständige Tage der Abwesenheit während der Gültigkeitsdauer eines OPS-Kodes gemäß Spalte 4 sind nicht abrechenbar.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 der PEPPV 2025 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert

## 15.3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gem. § 5 PEPPV 2025

Gemäß § 17d Abs. 2 KHG können, soweit dies zur Ergänzung der Entgelte in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, die Vertragsparteien auf Bundesebene Zusatzentgelte und deren Höhe vereinbaren. Für das Jahr 2025 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2025 in Verbindung mit der Anlage 3 PEPPV 2025 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2025 für die in Anlage 4 PEPPV 2025 benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen krankenhausspezifische Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 BPfIV vereinbart werden. Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 6a oder den Entgelten nach den Anlagen 1b, 2b und 6b PEPPV 2025 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV abgerechnet werden. Können für die Leistungen nach Anlage 4 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhausspezifischen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt 600 Euro abzurechnen. Wurden für Leistungen nach Anlage 4 im Jahr 2025 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jedes Zusatzentgelt 600 Euro abzurechnen.

**15.4.1. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2025 STÄB EWP**

Für Leistungen, die mit den bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können, haben die Vertragsparteien grundsätzlich die Möglichkeit sonstige Entgelte nach § 6 Abs. 1 S. 1 BPflV zu vereinbaren. Die krankenhausspezifisch zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2025 aus den Anlagen 1b und 2b PEPPV 2025.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhausspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhausspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 6b** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhausspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2025 im Jahr 2025 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** und für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet folgende sonstige Entgelte:

| Leistungsbezeichnung | <b>9-701.0 (Arzt)</b>                              | Entgelthöhe |
|----------------------|----------------------------------------------------|-------------|
| p25QA80Z00           | 9-701.00                                           | 37,50 €     |
| p25QA80Z01           | 9-701.01                                           | 75,00 €     |
| p25QA80Z02           | 9-701.02                                           | 112,50 €    |
| p25QA80Z03           | 9-701.03                                           | 150,00 €    |
| p25QA80Z04           | 9-701.04                                           | 206,25 €    |
| p25QA80Z05           | 9-701.05                                           | 281,25 €    |
| p25QA80Z06           | 9-701.06                                           | 368,75 €    |
| p25QA80Z07 EKS QKS   | Fahrkostenpauschale                                | 56,25 €     |
|                      |                                                    |             |
|                      | <b>9-701.3 (Pflegefachpersonal)</b>                | Entgelthöhe |
| p25QA80Z30           | 9-701.30                                           | 24,90 €     |
| p25QA80Z31           | 9-701.31                                           | 49,80 €     |
| p25QA80Z32           | 9-701.32                                           | 74,70 €     |
| p25QA80Z33           | 9-701.33                                           | 99,60 €     |
| p25QA80Z34           | 9-701.34                                           | 136,95 €    |
| p25QA80Z35           | 9-701.35                                           | 186,75 €    |
| p25QA80Z36           | 9-701.36                                           | 244,85 €    |
| p25QA80Z37           | Fahrkostenpauschale                                | 37,35 €     |
|                      |                                                    |             |
|                      | <b>9-701.1 (Psychologe)</b>                        | Entgelthöhe |
| p25QA80Z10           | 9-701.10                                           | 26,10 €     |
| p25QA80Z11           | 9-701.11                                           | 52,20 €     |
| p25QA80Z12           | 9-701.12                                           | 78,30 €     |
| p25QA80Z13           | 9-701.13                                           | 104,40 €    |
| p25QA80Z14           | 9-701.14                                           | 143,55 €    |
| p25QA80Z15           | 9-701.15                                           | 195,75 €    |
| p25QA80Z16           | 9-701.16                                           | 256,65 €    |
| p25QA80Z17           | Fahrkostenpauschale                                | 39,15 €     |
|                      |                                                    |             |
|                      | <b>9-701.2 (Spezialtherapeut und Sozialdienst)</b> | Entgelthöhe |
| p25QA80Z20           | 9-701.20                                           | 23,70 €     |
| p25QA80Z21           | 9-701.21                                           | 47,40 €     |
| p25QA80Z22           | 9-701.22                                           | 71,10 €     |
| p25QA80Z23           | 9-701.23                                           | 94,80 €     |
| p25QA80Z24           | 9-701.24                                           | 130,35 €    |
| p25QA80Z25           | 9-701.25                                           | 177,75 €    |

**15.4.1. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2025 STÄB EWP***- Fortsetzung-*

|                                                         |                     |              |
|---------------------------------------------------------|---------------------|--------------|
| p25QA80Z26                                              | 9-701.26            | 233,05 €     |
| p25QA80Z27                                              | Fahrkostenpauschale | 35,55 €      |
|                                                         |                     |              |
|                                                         | <b>Berufsgruppe</b> | Ausfallquote |
|                                                         | Arzt                | 0,17 €       |
|                                                         | Pflegepersonal      | 0,19 €       |
|                                                         | Psychologe          | 0,16 €       |
|                                                         | Spez.th + Soz.d.    | 0,16 €       |
|                                                         |                     |              |
| Sachkosten- / Strukturpauschale<br>(Basiskosten je Tag) |                     | Entgelthöhe  |
| p25QA80ZSK                                              |                     | 143,67 €     |

**15.4.2. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2025****STÄB KJP**

| Leistung   | Leistungsbezeichnung                                              | <b>9-801.0 (Arzt)</b>               | Entgelthöhe |
|------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| p25QK80Z00 | StäB KJP Therapiezeiten Arzt bis 30 Min./Tag                      | 9-801.00                            | 37,80 €     |
| p25QK80Z01 | StäB KJP Therapiezeiten Arzt >30 bis 60 Min./Tag                  | 9-801.01                            | 75,60 €     |
| p25QK80Z02 | StäB KJP Therapiezeiten Arzt >60 bis 90 Min./Tag                  | 9-801.02                            | 113,40 €    |
| p25QK80Z03 | StäB KJP Therapiezeiten Arzt >90 bis 120 Min./Tag                 | 9-801.03                            | 151,20 €    |
| p25QK80Z04 | StäB KJP Therapiezeiten Arzt >120 bis 180 Min./Tag                | 9-801.04                            | 207,90 €    |
| p25QK80Z05 | StäB KJP Therapiezeiten Arzt >180 bis 240 Min./Tag                | 9-801.05                            | 283,50 €    |
| p25QK80Z06 | StäB KJP Therapiezeiten Arzt >240 Min./Tag                        | 9-801.06                            | 371,70 €    |
| p25QK80Z07 | StäB KJP Fahrkostenpauschale Arzt<br>Kontaktbezogen               | Fahrkostenpauschale                 | 56,70 €     |
|            |                                                                   |                                     |             |
|            |                                                                   | <b>9-801.3 (Pflegefachpersonal)</b> | Entgelthöhe |
| p25QK80Z30 | StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson<br>bis 30 Min./Tag       | 9-801.30                            | 25,20 €     |
| p25QK80Z31 | StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson<br>>30 bis 60 Min./Tag   | 9-801.31                            | 50,40 €     |
| p25QK80Z32 | StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson<br>>60 bis 90 Min./Tag   | 9-801.32                            | 75,60 €     |
| p25QK80Z33 | StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson<br>>90 bis 120 Min./Tag  | 9-801.33                            | 100,80 €    |
| p25QK80Z34 | StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson<br>>120 bis 180 Min./Tag | 9-801.34                            | 138,60 €    |
| p25QK80Z35 | StäB KJP Therapiezeiten<br>Pflegefachperson>180 bis 240 Min./Tag  | 9-801.35                            | 189,00 €    |
| p25QK80Z36 | StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson<br>>240 Min./Tag         | 9-801.36                            | 247,80 €    |

|            |                                                                   |                                                        |              |
|------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|
| p25QK80Z37 | StäB KJP Fahrkostenpauschale<br>Pflegefachperson Kontaktbezogen   | Fahrkostenpauschale                                    | 37,80 €      |
|            |                                                                   |                                                        |              |
|            |                                                                   | <b>9-801.1 (Psychologe)</b>                            | Entgelthöhe  |
| p25QK80Z10 | StäB KJP Therapiezeiten Psychologe bis 30<br>Min./Tag             | 9-801.10                                               | 28,80 €      |
| p25QK80Z11 | StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >30<br>bis 60 Min./Tag         | 9-801.11                                               | 57,60 €      |
| p25QK80Z12 | StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >60<br>bis 90 Min./Tag         | 9-801.12                                               | 86,40 €      |
| p25QK80Z13 | StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >90<br>bis 120 Min./Tag        | 9-801.13                                               | 115,20 €     |
| p25QK80Z14 | StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >120<br>bis 180 Min./Tag       | 9-801.14                                               | 158,40 €     |
| p25QK80Z15 | StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >180<br>bis 240 Min./Tag       | 9-801.15                                               | 216,00 €     |
| p25QK80Z16 | StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >240<br>Min./Tag               | 9-801.16                                               | 283,20 €     |
| p25QK80Z17 | StäB KJP Fahrkostenpauschale Psychologe<br>Kontaktbezogen         | Fahrkostenpauschale                                    | 43,20 €      |
|            |                                                                   |                                                        |              |
|            |                                                                   | <b>9-801.2 (Spezialtherapeut und<br/>Sozialdienst)</b> | Entgelthöhe  |
| p25QK80Z20 | StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut<br>bis 30 Min./Tag       | 9-801.20                                               | 23,40 €      |
| p25QK80Z21 | StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut<br>>30 bis 60 Min./Tag   | 9-801.21                                               | 46,80 €      |
| p25QK80Z22 | StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut<br>>60 bis 90 Min./Tag   | 9-801.22                                               | 70,20 €      |
| p25QK80Z23 | StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut<br>>90 bis 120 Min./Tag  | 9-801.23                                               | 93,60 €      |
| p25QK80Z24 | StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut<br>>120 bis 180 Min./Tag | 9-801.24                                               | 128,70 €     |
| p25QK80Z25 | StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut<br>>180 bis 240 Min./Tag | 9-801.25                                               | 175,50 €     |
| p25QK80Z26 | StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut<br>>240 Min./Tag         | 9-801.26                                               | 230,10 €     |
| p25QK80Z27 | StäB KJP Fahrkostenpauschale<br>Spezialtherapeut Kontaktbezogen   | Fahrkostenpauschale                                    | 35,10 €      |
|            |                                                                   |                                                        |              |
|            |                                                                   | <b>Berufsgruppe</b>                                    | Ausfallquote |
|            |                                                                   | Arzt                                                   | 0,17 €       |
|            |                                                                   | Pflegepersonal                                         | 0,19 €       |
|            |                                                                   | Psychologe                                             | 0,21 €       |
|            |                                                                   | Spez.th + Soz.d.                                       | 0,18 €       |
|            |                                                                   |                                                        | Entgelthöhe  |
| p25QK80ZSK | StäB KJP Sachkosten-/Strukturpauschale<br>für SGB                 | DH1K0P00                                               | 143,67 €     |

### 15.5. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2025 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2025 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2025 zusammengefasst und abgerechnet.

## 16. Zuzahlungen

### Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten für vollstationäre Krankenhausbehandlung nach § 39 Abs. 4 SGB V

Als Eigenbeteiligung zieht das Krankenhaus vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an – innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage – eine Zuzahlung ein. Der Zuzahlungsbetrag beträgt derzeit 10,00 € je Kalendertag (§ 61 S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43c Abs. 3 SGB V im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen beim Patienten eingefordert.

### Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten für Übergangspflege nach § 39e Abs. 2 SGB V

Als Eigenbeteiligung zieht das Krankenhaus vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der Übergangspflege nach § 39e SGB V – innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage – eine Zuzahlung ein. Der Zuzahlungsbetrag beträgt derzeit 10,00 € je Kalendertag (§ 61 S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43c Abs. 1 SGB V beim Patienten geltend gemacht. Dabei sind bereits geleistete Zuzahlungen für vollstationäre Krankenhausbehandlung anzurechnen.

## 17. Belegärzte, Beleghebammen, -entbindungspfleger

Mit den Entgelten nach Nr. 1 – 12 sind nicht abgegolten:

1. die ärztlichen Leistungen von Belegärzten in Belegkrankenhäusern und Belegabteilungen sowie die von ihnen veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses;
2. die Leistungen von Beleghebammen bzw. Entbindungspflegern.

Diese Leistungen werden von dem Belegarzt bzw. der Hebamme / dem Entbindungspfleger gesondert berechnet.

## 18. Entgelte für Wahlleistungen

Die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen werden gesondert berechnet. Einzelheiten der Berechnung lassen sich der jeweiligen Wahlleistungsvereinbarung und der Patienteninformation über die Entgelte der wahlärztlichen Leistungen entnehmen.

### a. Unterkunft

Die Gesamtkosten für die Unterbringung werden aus den Kosten pro Berechnungstag gebildet. Berechnungstag in diesem Sinne ist der Tag der Aufnahme zuzüglich jedes weiteren Aufenthaltstages. Der Tag der Entlassung bzw. Verlegung wird bei der Berechnung nicht berücksichtigt. Auf der Grundlage individueller Vereinbarungen mit dem Verband der Privaten Krankenversicherung (PKV) gelten für die Wahlleistung Unterkunft an allen Standorten des Klinikums Stuttgart folgende einheitlichen Preise:

#### ➤ Unterbringung in einem Ein-Bettzimmer

| Kat. | Standort und Station                                                                                                                                         | Beschreibung                                               | Entgelt  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|
| 1    | Katharinenhospital:<br>Stationen D5                                                                                                                          | siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten | 210,00 € |
| 2    | Katharinenhospital:<br>Stationen F51, F52, G32                                                                                                               | siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten | 185,00 € |
| 3    | Katharinenhospital: Herzchirurgie, Haus H                                                                                                                    | siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten | 140,00 € |
| 4    | Katharinenhospital: Station B7, I3<br>Frauenklinik: Stationen MA51, MB51<br>Krhs. Bad Cannstatt:<br>Stationen H5, M26, M3A6, M3b7<br>ZSG: Stationen P3B, P3D | siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten | 125,00 € |
| 5    | eingestreute Betten - übrige Stationen                                                                                                                       | normale Ausstattung                                        | 100,00 € |

#### ➤ Unterbringung in einem Zwei-Bettzimmer

|   | Standort und Station                                                                                                                                         | Beschreibung                                               | Entgelt  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | Katharinenhospital:<br>Stationen D5                                                                                                                          | siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten | 100,00 € |
| 2 | Katharinenhospital:<br>Stationen F51, F52, G32                                                                                                               | siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten | 85,00 €  |
| 3 | Katharinenhospital: Herzchirurgie, Haus H                                                                                                                    | siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten | 65,00 €  |
| 4 | Katharinenhospital: Station B7, I3<br>Frauenklinik: Stationen MA51, MB51<br>Krhs. Bad Cannstatt:<br>Stationen H5, M26, M3A6, M3b7<br>ZSG: Stationen P3B, P3D | siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten | 55,00 €  |
| 5 | eingestreute Betten - übrige Stationen                                                                                                                       | normale Ausstattung                                        | 45,00 €  |

Die Zuschläge für die Wahlleistungen „Ein- und Zwei-Bettzimmer“ entfallen während der Behandlungsdauer in einer Intensivüberwachungs- oder in einer Intensivbehandlungsstation von dem Tage ab, der auf den Verlegungstag folgt; sie werden im Falle der Rückverlegung von einer dieser Einheiten in ein als Wahlleistung zur Verfügung gestelltes Krankenzimmer von dem Tage der Verlegung ab wieder berechnet.

**b. Unterbringung u. Verpflegung einer nicht medizinisch notwendigen Begleitperson: 100,00 € (inkl. MwSt) je Tag**

**c. Unterbringung einer Begleitperson, Alter Patient 9 – 17 Jahre  
ohne Verpflegung:**

**48,15 € (inkl. MwSt) je Tag**

**d. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson im Familienzimmer\*,  
Frauenklinik OH/FK Standort Mitte:**

**29,00 € (inkl. MwSt) je Tag**

\*(nur in Verbindung mit dem Ein-Bettzimmerzuschlag für die werdende Mutter)

**e. Pflegerische und ärztliche Weiterversorgung** im Anschluss an die medizinisch notwendige vollstationäre Behandlung bzw. Ambulante Operation:

**360,00 € (inkl. MwSt) je Tag**

**f. Nutzung von Telefon, TV und Internet:**

-> siehe Einleger Infomappe: „Patienteninformation zur Nutzung Telefon, TV und Internet“

## 19. Inkrafttreten

Dieser DRG- bzw. PEPP-Entgelttarif tritt **am 01.06.2025 in Kraft**. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelt-/Pflegekostentarif vom 20.06.2025 aufgehoben.

### Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

sollten Sie zu Einzelheiten noch ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen folgende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unseres Krankenhauses hierfür gerne zur Verfügung:

| Vorwahl             | Katharinenhospital | Bad Cannstatt | Olgahospital/Frauenklinik |
|---------------------|--------------------|---------------|---------------------------|
| <b>0711 / 278 -</b> | <b>32750</b>       | <b>62100</b>  | <b>72181</b>              |

Gleichzeitig können Sie dort auch jederzeit Einsicht in das DRG-Klassifikationssystem mit den zugehörigen Kostengewichten sowie die zugehörigen Abrechnungsregeln nehmen.

Insgesamt kann die Vergütung der allgemeinen Krankenhausleistungen und der Wahlleistungen eine nicht unerhebliche finanzielle Belastung bedeuten. Dies gilt insbesondere für Selbstzahler. Prüfen Sie bitte, ob Sie in vollem Umfang für eine Krankenhausbehandlung versichert sind.

Für ihren Aufenthalt in unserem Hause wünschen wir Ihnen alles Gute, vor allem gute Besserung!

Ihr Klinikum Stuttgart

▪ Anlagen

| Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2025 |                                                                                      |          |             |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| ZE2025                                                    | Leistungsbezeichnung                                                                 | OPS      | Preis       |
| ZE2025-01aa                                               | Beckenimplantate (OPS 5-785.2d)                                                      | 5-785.2d | 1.414,45 €  |
| ZE2025-01ab                                               | Beckenimplantate (OPS 5-785.3d)                                                      | 5-785.3d | 1.757,40 €  |
| ZE2025-01ac                                               | Beckenimplantate (OPS 5-785.4d)                                                      | 5-785.4d | 1.991,30 €  |
| ZE2025-03aa                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)      | 8-852.00 | 14.740,02 € |
| ZE2025-03ab                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)     | 8-852.01 | 18.965,73 € |
| ZE2025-03ac                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)   | 8-852.03 | 21.651,64 € |
| ZE2025-03ad                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)  | 8-852.04 | 24.337,53 € |
| ZE2025-03ae                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)  | 8-852.05 | 27.023,44 € |
| ZE2025-03af                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)  | 8-852.06 | 29.709,35 € |
| ZE2025-03ag                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)  | 8-852.07 | 32.395,25 € |
| ZE2025-03ah                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)  | 8-852.08 | 35.081,18 € |
| ZE2025-03ai                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)  | 8-852.09 | 37.767,07 € |
| ZE2025-03aj                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)  | 8-852.0B | 40.452,98 € |
| ZE2025-03ak                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)   | 8-852.0C | 40.452,98 € |
| ZE2025-03al                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.162 Stunden (OPS 8-852.0d) | 8-852.0D | 40.452,98 € |
| ZE2025-03am                                               | ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung mehr als 1.162Stunden (OPS 8-852.0e)      | 8-852.0E | 40.452,98 € |
| ZE2025-03A13                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0f | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A14                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0g | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A15                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0h | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A16                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0j | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A17                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0k | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A18                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0m | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A19                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0n | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A20                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0p | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A21                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0q | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A22                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0r | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A23                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0s | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A24                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0t | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A25                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0u | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A26                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0v | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A27                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0w | 26.746,46 € |
| ZE2025-03A28                                              | Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter                  | 8-852.0z | 26.746,46 € |
| ZE2025-03ba                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)      | 8-852.00 | 10.382,73 € |
| ZE2025-03bb                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)     | 8-852.01 | 10.628,34 € |
| ZE2025-03bc                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)   | 8-852.03 | 10.873,92 € |
| ZE2025-03bd                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)  | 8-852.04 | 11.119,53 € |
| ZE2025-03be                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)  | 8-852.05 | 11.365,11 € |
| ZE2025-03bf                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)  | 8-852.06 | 11.610,70 € |
| ZE2025-03bg                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)  | 8-852.07 | 12.101,91 € |
| ZE2025-03bh                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)  | 8-852.08 | 15.631,87 € |
| ZE2025-03bi                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)  | 8-852.09 | 16.798,06 € |
| ZE2025-03bj                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)  | 8-852.0B | 22.280,36 € |
| ZE2025-03bk                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)   | 8-852.0C | 23.790,17 € |
| ZE2025-03bl                                               | ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.152 Stunden (OPS 8-852.0d) | 8-852.0D | 25.979,18 € |
| ZE2025-03ca                                               | PECLA Dauer d. Behandlung bis unter 144Std. (OPS 8-852.20)                           | 8-852.20 | 4.942,20 €  |
| ZE2025-03cb                                               | PECLA Dauer d. Behandlung 144 bis unter288 Std. (OPS 8-852.21)                       | 8-852.21 | 4.942,20 €  |
| ZE2025-03cd                                               | PECLA Dauer d. Behandlung 288 bis unter432 Std. (OPS 8-852.22)                       | 8-852.22 | 4.942,20 €  |
| ZE2025-03ce                                               | PECLA Dauer d. Behandlung 432 bis unter720 Std. (OPS 8-852.23)                       | 8-852.23 | 4.942,20 €  |
| ZE2025-03cf                                               | PECLA Dauer d. Behandlung 720 bis unter1008 Std. (OPS 8-852.24)                      | 8-852.24 | 4.942,20 €  |
| ZE2025-03cg                                               | PECLA Dauer d. Behandlung 1.008 Std. u.mehr (OPS 8-852.25)                           | 8-852.25 | 4.942,20 €  |

|             |                                                                                                                                                                      |          |             |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| ZE2025-03da | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.30)                                                                                                         | 8-852.30 | 9.849,71 €  |
| ZE2025-03db | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.31)                                                                                                         | 8-852.31 | 10.802,39 € |
| ZE2025-03dc | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.33)                                                                                                         | 8-852.33 | 11.836,85 € |
| ZE2025-03de | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.34)                                                                                                         | 8-852.34 | 12.830,42 € |
| ZE2025-03df | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.35)                                                                                                         | 8-852.35 | 13.823,99 € |
| ZE2025-03dg | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.36)                                                                                                         | 8-852.36 | 10.887,93 € |
| ZE2025-03dh | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.37)                                                                                                         | 8-852.37 | 11.388,97 € |
| ZE2025-03di | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.38)                                                                                                         | 8-852.38 | 11.889,96 € |
| ZE2025-03dj | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.39)                                                                                                         | 8-852.39 | 12.391,00 € |
| ZE2025-03dk | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3b)                                                                                                         | 8-852.3B | 12.892,01 € |
| ZE2025-03dl | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3c)                                                                                                         | 8-852.3C | 13.393,01 € |
| ZE2025-03dm | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3d)                                                                                                         | 8-852.3D | 13.894,03 € |
| ZE2025-03dn | Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3e)                                                                                                         | 8-852.3E | 14.395,03 € |
| ZE2025-03F0 | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine                                                 | 8-852.30 | 9.849,71 €  |
| ZE2025-03FA | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden   | 8-852.31 | 10.802,39 € |
| ZE2025-03FB | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden  | 8-852.33 | 11.836,85 € |
| ZE2025-03FC | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden | 8-852.34 | 12.830,42 € |
| ZE2025-03FD | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden | 8-852.35 | 13.823,99 € |
| ZE2025-03FE | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden | 8-852.36 | 10.887,93 € |
| ZE2025-03FG | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden | 8-852.37 | 11.388,97 € |
| ZE2025-03FH | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden | 8-852.38 | 11.889,96 € |
| ZE2025-03FJ | Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden | 8-852.39 | 12.391,00 € |
| ZE2025-03FK | Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden                                                                  | 8-852.3B | 12.892,01 € |
| ZE2025-03FL | Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 768 bis unter 960 Stunden                                                                  | 8-852.3C | 13.393,01 € |
| ZE2025-03FM | Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden                                                                | 8-852.3D | 13.894,03 € |
| ZE2025-03FN | Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 1.152 od. mehr Stunden                                                                     | 8-852.3E | 14.395,03 € |
| ZE2025-04aa | Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.65)                                                                | 5-020.65 | 2.714,88 €  |
| ZE2025-04ab | Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.66)                                                                | 5-020.66 | 3.570,88 €  |
| ZE2025-04ac | Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.67)                                                                | 5-020.67 | 3.334,71 €  |
| ZE2025-04ad | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.68)                                                             | 5-020.68 | 3.976,71 €  |
| ZE2025-04ae | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.71)                                                             | 5-020.71 | 4.438,71 €  |
| ZE2025-04af | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.72)                                                             | 5-020.72 | 5.135,50 €  |
| ZE2025-04ag | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.71)                                                              | 5-775.71 | 2.517,16 €  |
| ZE2025-04ah | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.72)                                                              | 5-775.72 | 4.600,00 €  |
| ZE2025-04aj | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.73)                                                              | 5-020.75 | 5.188,15 €  |
| ZE2025-04ak | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-020.6D)                                                              | 5-020.6D | 4.666,27 €  |
| ZE2025-04al | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-774.72)                                                              | 5-774.72 | 4.282,50 €  |
| ZE2025-04am | Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels                                                                                 | 5-020.74 | 4.440,20 €  |
| ZE2025-05aa | Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.6)                                                                                                                         | 5-776.6  | 1.150,00 €  |
| ZE2025-05ac | Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-777.*1)                                                                                                                        | 5-777.*1 | 1.150,00 €  |
| ZE2025-05ab | Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.7)                                                                                                                         | 5-776.7  | 1.150,00 €  |
| ZE2025-09aa | Hämo-perfusion Selektiv, zur Entfernung hydrophober Substanzen(niedrig-u                                                                                             | 8-821.30 | 1.094,08 €  |
| ZE2025-09ac | Hämo-perfusion [Vollblut-Adsorption]: Selektiv, zur Entfernung sonstiger Sub                                                                                         | 8-821.31 | 484,67 €    |
| ZE2025-09ad | Hämo-perfusion pro Adsorber (OPS 8-821.32)Hämo-perfusion [Vollblut-Adsorption]: Spezifisch                                                                           | 8-821.32 | 600,00 €    |
| ZE2025-10   | Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]                                                                                                                    | 8-858.*  | 600,00 €    |

|             |                                                                                                                        |                        |             |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|
| ZE2025-13aa | Immunadsorption                                                                                                        | 8-821.44               | 1.583,00 €  |
| ZE2025-13ab | Immunadsorption                                                                                                        | 8-821.42               | 11.818,47 € |
| ZE2025-13ac | Immunadsorption                                                                                                        | 8-821.43               | 631,40 €    |
| ZE2025-13af | Immunadsorption                                                                                                        | 8-821.45               | 5.150,00 €  |
| ZE2025-15aa | Zellapherese (OPS 8-823)                                                                                               | 8-823                  | 611,00 €    |
| ZE2025-22aa | IABP (OPS 8-839.0)                                                                                                     | 8-839.0                | 757,00 €    |
| ZE2025-25ak | Modulare Endoprothesen - Knie (OPS 5-829.k*; 5-829.m; 6-999.5)                                                         | 5-829.k*/5-829.m       | 1.700,00 €  |
| ZE2025-25ah | Modulare Endoprothesen - Hüfte (OPS 5-829.k;5-829.m; 6-999.4)                                                          | 5-829.k*/5-829.m       | 1.500,00 €  |
| ZE2025-25as | Modulare Endoprothesen - Schulter (OPS 5-829.k; 5-829.m; 6-999.8)                                                      | 5-829.k*/5-829.m       | 986,49 €    |
| ZE2025-34aa | Gabe von Granulozytenkonzentraten (OPS 8-802.6*)                                                                       | 8-802.6*               | 750,00 €    |
| ZE2025-35ba | Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (BRD)                                                                      | BRD                    | 13.701,50 € |
| ZE2025-35bb | Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (EU)                                                                       | EU                     | 21.339,58 € |
| ZE2025-35bc | Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (nicht EU)                                                                 | nichtEU                | 32.000,00 € |
| ZE2025-44aa | Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen,nach In-vitro-Aufbereitung (8-805.62)   | 8-805.62               | 7.348,57 €  |
| ZE2025-45aa | Komplexe Diagnostik bei hämatologischenund onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (OPS 1-940)         | 1-940                  | 2.541,68 €  |
| ZE2025-46at | Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Thymoglobuline)                               | 8-812.3 Thymoglobuline | 14,75 €     |
| ZE2025-46ag | Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Grafalon)                                     | 8-812.3 Grafalon       | 3,27 €      |
| ZE2025-46ab | Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3)                                              | 8-812.4                | 3,33 €      |
| ZE2025-49aa | HIPEC in Kombination mit Peritonektomieu. ggf. mit Multiviszeralresektion oderHITOC in Kombination mit Pleurektomie... | 8-546.0                | 3.308,81 €  |
| ZE2025-50aa | Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a*)                                              | 5-38a.a                | 9.702,18 €  |
| ZE2025-50ad | Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a*)                                              | 5-38a.b                | 8.702,59 €  |
| ZE2025-54ai | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j0)                                                  | 5-429.j0               | 542,65 €    |
| ZE2025-54aa | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j1)                                                  | 5-429.j1               | 542,65 €    |
| ZE2025-54au | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j4)                                                  | 5-429.j4               | 1.085,30 €  |
| ZE2025-54aq | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.ja)                                                  | 5-429.JA               | 1.365,63 €  |
| ZE2025-54ab | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jc)                                                  | 5-429.jc               | 920,15 €    |
| ZE2025-54av | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.je)                                                  | 5-429.je               | 1.572,90 €  |
| ZE2025-54aw | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jg)                                                  | 5-429.jg               | 2.225,65 €  |
| ZE2025-54ac | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-449.h3)                                                  | 5-449.h3               | 844,12 €    |
| ZE2025-54aj | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-469.k3)                                                  | 5-469.k3               | 739,26 €    |
| ZE2025-54ad | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m0)                                                  | 5-513.m0               | 691,55 €    |
| ZE2025-54ae | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m1)                                                  | 5-513.m1               | 1.383,10 €  |
| ZE2025-54ak | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m2)                                                  | 5-513.m2               | 2.074,65 €  |
| ZE2025-54ar | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n0 )                                                 | 5-513.n0               | 782,78 €    |
| ZE2025-54as | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n1)                                                  | 5-513.n1               | 1.565,56 €  |
| ZE2025-54at | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n2)                                                  | 5-513.n2               | 2.348,34 €  |
| ZE2025-54bf | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.0*)                                                  | 5-517.0*               | 766,53 €    |
| ZE2025-54bg | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.1*)                                                  | 5-517.1*               | 1.533,05 €  |
| ZE2025-54bl | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.3*)                                                  | 5-517.3*               | 2.299,58 €  |
| ZE2025-54bm | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.4*)                                                  | 5-517.4*               | 3.066,11 €  |
| ZE2025-54bh | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.2*)                                                  | 5-517.2*               | 782,78 €    |
| ZE2025-54bn | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.5*)                                                  | 5-517.5*               | 1.565,56 €  |
| ZE2025-54bo | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.6*)                                                  | 5-517.6*               | 2.348,34 €  |
| ZE2025-54ap | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.7*)                                                  | 5-517.7*               | 3.131,12 €  |
| ZE2025-54ax | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPSS-526.e0)                                                   | 5-526.E0               | 847,27 €    |
| ZE2025-54ay | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-526.f0)                                                  | 5-526.F0               | 847,27 €    |

|             |                                                                                                                         |                                                                     |             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|
| ZE2025-54az | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.g*)                                                   | 5-529.g*                                                            | 847,27 €    |
| ZE2025-54ba | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.j*)                                                   | 5-529.j*                                                            | 847,27 €    |
| ZE2025-54bb | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.n4)                                                   | 5-529.N4                                                            | 1.510,00 €  |
| ZE2025-54bc | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.p2)                                                   | 5-529.P2                                                            | 1.510,00 €  |
| ZE2025-54bd | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.r3)                                                   | 5-529.R3                                                            | 607,50 €    |
| ZE2025-54be | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.s2)                                                   | 5-529.S2                                                            | 607,50 €    |
| ZE2025-54bt | Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese                                  | 5-449.hx                                                            | 844,12 €    |
| ZE2025-54br | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt                                                                  | 5-449.h3 / 5-469.k3 in Verbindung mit 5-54a.0                       | 4.000,00 €  |
| ZE2025-54bs | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt                                                                  | 5-529.n4 / 5-529.p2 / 5-529.r3 / 5-529.s2 in Verbindung mit 5-54a.0 | 3.800,00 €  |
| ZE2025-56aa | Gabe von Bosentan, oral je mg <15 Jahre (OPS 6-002.f*)                                                                  | 6-002.f*                                                            | 2,00 €      |
| ZE2025-56ab | Gabe von Bosentan, oral (OPS 6-002.f*) je mg > 15 Jahre                                                                 | 6-002.f*                                                            | 0,07 €      |
| ZE2025-57aj | Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral                                                              | 6-002.g*                                                            | 883,20 €    |
| ZE2025-61aa | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.92) | 5-028.92                                                            | 17.883,23 € |
| ZE2025-61ab | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.c2) | 5-028.c2                                                            | 11.236,22 € |
| ZE2025-61ac | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.a2) | 5-028.a2                                                            | 15.668,15 € |
| ZE2025-61ad | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.e2) | 5-039.e2                                                            | 25.707,07 € |
| ZE2025-61ae | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.f2) | 5-039.f2                                                            | 23.097,07 € |
| ZE2025-61af | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.n2) | 5-039.n2                                                            | 23.097,07 € |
| ZE2025-62ae | Mikroaxial-Blutpumpe CP                                                                                                 | 8-839.46                                                            | 16.715,14 € |
| ZE2025-62ag | Mikroaxial-Blutpumpe CP                                                                                                 | 8-839.46                                                            | 16.946,39 € |
| ZE2025-62ad | Mikroaxial-Blutpumpe <2,5l                                                                                              | 8-839.46                                                            | 11.870,09 € |
| ZE2025-63AA | Gabe von Diboterminalfa, Implantation am Knochen                                                                        | 6-003.4*                                                            | 273,55 €    |
| ZE2025-65ba | Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie(SIRT) mit Yttrium-90 markierten Mikrosphären(8-530.a5)                     | 8-530.a5                                                            | 14.779,80 € |
| ZE2025-66am | Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme (OPS 6-003.7, 6-999.a)                                  | 6-003.7Myozyme                                                      | 14,99 €     |
| ZE2025-66ar | Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Replagal (OPS 6-003.7,6-999.b)                                  | 6-003.7Replagal                                                     | 767,63 €    |
| ZE2025-66an | Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Naglazyme (OPS 6-003.7,6-999.c)                                 | 6-003.7Naglazyme                                                    | 319,16 €    |
| ZE2025-66ac | Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerezyme (OPS 6-003.7,6-999.d)                                  | 6-003.7Cerezyme                                                     | 5,74 €      |
| ZE2025-66ae | Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elaprase (OPS 6-003.7,6-999.E)                                  | 6-003.7Elaprase                                                     | 554,69 €    |
| ZE2025-66af | Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Vivizim (OPS 6-003.7,6-999.F)                                   | 6-003.7Vivizim                                                      | 147,31 €    |
| ZE2025-66ag | Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Nexviad (OPS 6-003.7,6-999.G)                                   | 6-003.7 Nexviad                                                     | 15,19 €     |
| ZE2025-66bh | Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten                                                                  | 6-003.7 Fabrazyme                                                   | 135,00 €    |
| ZE2025-67aa | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-840.04)                                         | 8-840.04                                                            | 588,85 €    |
| ZE2025-67ab | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-849.04)                                         | 8-849.04                                                            | 589,21 €    |
| ZE2025-67ac | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.04)                                         | 8-84a.04                                                            | 589,21 €    |
| ZE2025-67ad | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.14)                                         | 8-84a.14                                                            | 1.421,32 €  |
| ZE2025-67ae | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal                                                        | 8-840.14                                                            | 1.177,70 €  |
| ZE2025-69ba | Gabe von Hämin, parenteral (OPS 6-004.1*)                                                                               | 6-004.1*                                                            | 2,82 €      |
| ZE2025-71aa | Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (OPS 8-530.A0; 8-530.6[1,2])                            | 8-530.a0/ 8-530.61                                                  | 3.433,25 €  |
| ZE2025-71ab | Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga - Lutathera (OPS 8-530.6*)                              | 8-530.62                                                            | 28.560,00 € |
| ZE2025-72ac | Distraktionsmarknagel, motorisiert - Precice (5-786.j1/ 5-78a.j1 )                                                      | 5-786.j1/ 5-78a.j1                                                  | 14.267,15 € |
| ZE2025-74aa | Gabe von Sunitinib, oral (OPS 6-003.a*)                                                                                 | 6-003.a*                                                            | 0,20 €      |
| ZE2025-75aa | Gabe von Sorafenib, oral (OPS 6-003.b*)                                                                                 | 6-003.b*                                                            | 0,02 €      |
| ZE2025-77aa | Gabe von Lenalidomid, oral (OPS 6-003.g*)                                                                               | 6-003.G*                                                            | 0,09 €      |
| ZE2025-79aa | Gabe von Nelarabin, parenteral (OPS 6-003.e*)                                                                           | 6-003.E*                                                            | 1,70 €      |
| ZE2025-80aa | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral (OPS 6-003.1*)                                                         | 6-003.1*                                                            | 0,77 €      |
| ZE2025-82aa | Peritonealdialyse (OPS 8-857.20)                                                                                        | 8-857.20                                                            | 111,04 €    |
| ZE2025-82ab | Peritonealdialyse (OPS 8-857.21)                                                                                        | 8-857.21                                                            | 253,80 €    |
| ZE2025-82ac | Peritonealdialyse (OPS 8-857.22)                                                                                        | 8-857.22                                                            | 571,05 €    |
| ZE2025-82ad | Peritonealdialyse (OPS 8-857.23)                                                                                        | 8-857.23                                                            | 1.078,66 €  |
| ZE2025-82ae | Peritonealdialyse (OPS 8-857.24)                                                                                        | 8-857.24                                                            | 1.840,07 €  |

|              |                                                                                                                        |                    |             |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| ZE2025-82af  | Peritonealdialyse (OPS 8-857.26)                                                                                       | 8-857.26           | 2.728,36 €  |
| ZE2025-82ag  | Peritonealdialyse (OPS 8-857.27)                                                                                       | 8-857.27           | 4.124,26 €  |
| ZE2025-82ah  | Peritonealdialyse (OPS 8-857.28)                                                                                       | 8-857.28           | 6.027,76 €  |
| ZE2025-82ai  | Peritonealdialyse (OPS 8-857.29)                                                                                       | 8-857.29           | 7.931,27 €  |
| ZE2025-82aj  | Peritonealdialyse (OPS 8-857.2a)                                                                                       | 8-857.2a           | 9.834,77 €  |
| ZE2025-82ak  | Peritonealdialyse (OPS 8-857.2b)                                                                                       | 8-857.2b           | 11.738,29 € |
| ZE2025-82al  | Peritonealdialyse (OPS 8-857.2c)                                                                                       | 8-857.2c           | 13.641,80 € |
| ZE2025-84aa  | Gabe von Ambrisentan, oral pro mg (OPS 6-004.2*)                                                                       | 6-004.2*           | 2,75 €      |
| ZE2025-85aa  | Gabe von Temsirolimus, parenteral pro mg(OPS 6-004.e*)                                                                 | 6-004.e*           | 30,88 €     |
| ZE2025-86aa  | Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.5)                                                              | 5-059.5*           | 18.000,00 € |
| ZE2025-86ab  | Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.c6)                                                             | 5-059.c6           | 24.374,33 € |
| ZE2025-86ac  | Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.d6)                                                             | 5-059.D6           | 19.765,70 € |
| ZE2025-88aa  | Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.1)                                             | 1-942.1            | 491,33 €    |
| ZE2025-88ab  | Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.3)                                             | 1-942.3            | 2.499,27 €  |
| ZE2025-88ac  | Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.2)                                             | 1-942.2            | 1.893,39 €  |
| ZE2025-91ad  | Gabe von Dasatinib, oral (OPS 6-004.3*)                                                                                | 6-004.3*           | 0,37 €      |
| ZE2025-91ae  | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral Suspension                                                      | 6-004.3*           | 1,75 €      |
| ZE2025-99aa  | Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (BRD)                                                                                 | BRD                | 5.322,70 €  |
| ZE2025-99ab  | Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (EU)                                                                                  | EU                 | 6.262,00 €  |
| ZE2025-99ac  | Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (nicht EU)                                                                            | nichtEU            | 8.418,35 €  |
| ZE2025-103aa | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan                                                             | 6-001.j*           | 1,78 €      |
| ZE2025-104aa | Gabe von Trastuzumab, subkutan (OPS 6-001.m*)                                                                          | 6-001.m*           | 3,44 €      |
| ZE2025-106aa | Gabe von Abatacept, subkutan (OPS 6-003.t*)                                                                            | 6-003.t*           | 2,66 €      |
| ZE2025-108aa | Implantation einer Irisprothese (OPS 5-137.6)                                                                          | 5-137.6            | 3.156,50 €  |
| ZE2025-109aa | Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran(OPS 8-854.8)                                                                   | 8-854.8            | 833,48 €    |
| ZE2025-110aa | Gabe von Tocilizumab, subkutan (6-005.n*)                                                                              | 6-005.n*           | 2,59 €      |
| ZE2025-111aa | Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral (OPS6-005.d*)                                                                      | 6-005.d*           | 2,51 €      |
| ZE2025-112aa | Gabe von Abirateronacetat, oral (OPS 6-006.2*)                                                                         | 6-006.2*           | 0,01 €      |
| ZE2025-113aa | Gabe von Cabazitaxel, parenteral (OPS 6-006.1*)                                                                        | 6-006.1*           | 5,85 €      |
| ZE2025-115aa | Molekulares Monitoring der Resttumorlast[MRD] (OPS 1-991.0)                                                            | 1-991.0            | 1.800,00 €  |
| ZE2025-116aa | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung (OPS 1-991.1) | 1-991.1            | 300,00 €    |
| ZE2025-119b  | Distractionsmarknagel, nicht motorisiert 1. Nagel                                                                      | 5-786.j0/5-78a.j0  | 1.794,24 €  |
| ZE2025-119a  | Distractionsmarknagel, nicht motorisiert ab 2. Nagel                                                                   | 5-786.j0/5-78a.j0  | 2.560,80 €  |
| ZE2025-120aa | Gabe von Pemetrexed, parenteral (OPS 6-001.c*)                                                                         | 6-001.c*           | 0,07 €      |
| ZE2025-121aa | Gabe von Etanercept, parenteral (OPS 6-002.b*)                                                                         | 6-002.b*           | 3,33 €      |
| ZE2025-122aa | Gabe von Imatinib, oral (OPS 6-001.g*)                                                                                 | 6-001.g*           | 0,01 €      |
| ZE2025-123aa | Gabe von Caspofungin, parenteral (OPS 6-002.p*)                                                                        | 6-002.p*           | 0,50 €      |
| ZE2025-124at | Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Tablette)                                                                        | 6-002.5*Tablette   | 8,50 €      |
| ZE2025-124as | Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Suspension)                                                                      | 6-002.5*Suspension | 445,24 €    |
| ZE2025-125aa | Gabe von Voriconazol, parenteral (OPS 6-002.r*)                                                                        | 6-002.r*           | 27,00 €     |
| ZE2025-127aa | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral (6-003.r*)                                     | 6-003.r*           | 0,11 €      |
| ZE2025-128aa | Gabe von nicht pegylierter Asparaginase,parenteral (6-003.n*)                                                          | 6-003.n*           | 0,07 €      |
| ZE2025-129aa | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.p*)                                                               | 6-003.p*           | 0,58 €      |
| ZE2025-130aa | Gabe von Belimumab (BENLYSTA) pro mg (OPS 6-006.6*)                                                                    | 6-006.6*           | 1,29 €      |
| ZE2025-131aa | Gabe von Defibrotide pro mg (OPS 6-005.k*)                                                                             | 6-005.k*           | 2,53 €      |
| ZE2025-132aa | Gabe von Thiotepa, parenteral (6-007.n*)                                                                               | 6-007.n*           | 4,76 €      |
| ZE2025-133aa | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.00)                 | 8-98H.00           | 107,04 €    |
| ZE2025-133ab | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.01)                 | 8-98H.01           | 214,08 €    |
| ZE2025-133ac | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.02)                 | 8-98H.02           | 356,80 €    |
| ZE2025-133ad | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.03)                 | 8-98H.03           | 535,21 €    |
| ZE2025-133ae | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.04)                 | 8-98H.04           | 749,29 €    |
| ZE2025-133af | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.05)                 | 8-98H.05           | 963,37 €    |
| ZE2025-133ag | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.06)                 | 8-98H.06           | 1.248,82 €  |
| ZE2025-133ah | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.07)                 | 8-98H.07           | 1.605,62 €  |
| ZE2025-133ai | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.08)                 | 8-98H.08           | 2.140,83 €  |
| ZE2025-133aj | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.09)                 | 8-98H.09           | 2.854,44 €  |
| ZE2025-133ak | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0A)                 | 8-98H.0A           | 3.568,04 €  |

|              |                                                                                                                 |          |             |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| ZE2025-133al | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0B)          | 8-98H.0B | 3.924,85 €  |
| ZE2025-135aa | Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.1) | 1-944.10 | 2.168,30 €  |
| ZE2025-135ab | Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.2) | 1-944.20 | 361,65 €    |
| ZE2025-135ac | Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.3) | 1-944.30 | 2.416,20 €  |
| ZE2025-136aa | Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen                                                                    | 5-339.8* | 950,00 €    |
| ZE2025-137AB | (8-810.6*) Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven                                             | 8-810.6* | 17,44 €     |
| ZE2025-138JA | (8-810.j*) Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan                                                       | 8-810.J* | 309,40 €    |
| ZE2025-139BA | (8-810.7*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven                                                           | 8-810.7* | 1,03 €      |
| ZE2025-139CB | (8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate                                                              | 8-810.8* | 0,96 €      |
| ZE2025-139CC | (8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate                                                            | 8-810.8* | 1,03 €      |
| ZE2025-139CD | (8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry                                                            | 8-810.8* | 0,88 €      |
| ZE2025-139CA | (8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Obizur; rekomb. Faktor VIII, Obizur                                 | 8-810.8* | 3,52 €      |
| ZE2025-139CE | (8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto                                                             | 8-810.8* | 0,92        |
| ZE2025-139CF | (8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate                                                         | 8-810.8* | 1,04        |
| ZE2025-139CG | (8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen                                                     | 8-810.8* | 1,01 €      |
| ZE2025-139CH | (8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Novo Eight                                                          | 8-810.8* | 0,61 €      |
| ZE2025-139ab | 8-810.8*Gabe von Blutgerinnungsfaktoren Adynovi                                                                 | 8-810.8* | 0,68 €      |
| ZE2025-139DA | (8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate                                                             | 8-810.9* | 0,82 €      |
| ZE2025-139DB | (OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta                                                          | 8-810.9* | 0,60 €      |
| ZE2025-139cx | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren Jivi                                                                            | 8-810.8* | 0,72 €      |
| ZE2025-139DC | (OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P                                                       | 8-810.9* | 1,00 €      |
| ZE2025-139DE | (OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate                                                          | 8-810.9* | 0,97 €      |
| ZE2025-139DF | (OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin                                                       | 8-810.9* | 0,83 €      |
| ZE2025-139DG | (OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO                                                   | 8-810.9* | 0,79 €      |
| ZE2025-139DH | (8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi                                                              | 8-810.9* | 0,56 €      |
| ZE2025-139DI | (8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate                                                            | 8-810.9* | 0,72 €      |
| ZE2025-139EB | (OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix                                                         | 8-810.a* | 1,02 €      |
| ZE2025-139EA | (OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion                                                        | 8-810.a* | 1,72 €      |
| ZE2025-139FA | (OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P                                                       | 8-810.B* | 0,92 €      |
| ZE2025-139FB | (OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine                                                        | 8-810.B* | 0,88 €      |
| ZE2025-139FC | (OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F                                                      | 8-810.B* | 0,91 €      |
| ZE2025-139FD | (OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine                                                       | 8-810.B* | 1,01 €      |
| ZE2025-139GA | (OPS 8-810.c*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba                                                           | 8-810.C* | 1,63 €      |
| ZE2025-139HA | (OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact                                                        | 8-810.D* | 1,11 €      |
| ZE2025-139HB | (OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM                                                   | 8-810.D* | 0,97 €      |
| ZE2025-139IA | (OPS 8-810.e*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P                                                   | 8-810.E* | 0,55 €      |
| ZE2025-139LA | (OPS 8-812.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin                                                        | 8-812.9* | 2,97 €      |
| ZE2025-139MA | (OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex                                                        | 8-812.A* | 5,34 €      |
| ZE2025-139MB | (OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis                                                         | 8-812.A* | 0,99 €      |
| ZE2025-140aa | Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral (OPS 6-006.b*)                                                          | 6-006.b* | 64,48 €     |
| ZE2025-141aa | Gabe von Enzalutamid, oral (OPS 6-007.6*)                                                                       | 6-007.6* | 0,68 €      |
| ZE2025-142aa | Gabe von Aflibercept, intravenös (OPS 6-007.3*)                                                                 | 6-007.3* | 3,54 €      |
| ZE2025-143aa | Gabe von Eltrombopag, oral (OPS 6-006.0*)                                                                       | 6-006.0* | 1,84 €      |
| ZE2025-144aa | Gabe von Obintuzumab, parenteral (OPS 6.007.j*)                                                                 | 6-007.j* | 2,25 €      |
| ZE2025-145aa | Gabe von Ibrutinib, oral (OPS 6-007.e*)                                                                         | 6-007.e* | 0,47 €      |
| ZE2025-146aa | Gabe von Ramucirumab, parenteral (OPS 6-007.m*)                                                                 | 6-007.m* | 3,81 €      |
| ZE2025-147aa | Gabe von Bortezomib, parenteral (OPS 6-001.9*)                                                                  | 6-001.9* | 0,03 €      |
| ZE2025-148aa | Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Humira)                                                           | 6-001.d* | 10,49 €     |
| ZE2025-148aa | Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Amgevita)                                                         | 6-001.d* | 2,30 €      |
| ZE2025-149b1 | Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Flixabi)                                                          | 6-001.e* | 1,19 €      |
| ZE2025-150aa | Gabe von Busulfan, parenteral (OPS 6-002.d*)                                                                    | 6-002.d* | 1,12 €      |
| ZE2025-151aa | Gabe von Rituximab, intravenös (OPS 6-001.h*)                                                                   | 6-001.h* | 0,81 €      |
| ZE2025-152aa | Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.0)                                                          | 1-945.0  | 717,62 €    |
| ZE2025-152ab | Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.1)                                                          | 1-945.1  | 869,68 €    |
| ZE2025-153aa | Gabe von Trastuzumab, intravenös (OPS 6-001.k*)                                                                 | 6-001.k* | 0,91 €      |
| ZE2025-154aa | Gabe von Anidulafungin, parenteral (OPS6-003.K*)                                                                | 6-003.K* | 0,52 €      |
| ZE2025-156aa | Gabe Posaconazol, intravenös pro mg (OPS 6-007.k)                                                               | 6-007.k* | 1,48 €      |
| ZE2025-157aa | Pixantron pro mg (OPS 6-006.e)                                                                                  | 6-006.e* | 15,39 €     |
| ZE2025-158aa | Pertuzumab pro mg (OPS 6-007.9)                                                                                 | 6-007.9* | 6,20 €      |
| ZE2025-159aa | Blinatumomab pro mcg (6-008.7)                                                                                  | 6-008.7* | 64,01 €     |
| ZE2025-161aa | Nivolumab pro mg (OPS 6-008.m*)                                                                                 | 6-008.m* | 11,63 €     |
| ZE2025-162aa | Carfilzomib pro mg (OPS 6-008.9)                                                                                | 6-008.9* | 17,45 €     |
| ZE2025-163aa | Macitentan pro mg (OPS 6-007.h oral)                                                                            | 6-007.h* | 6,20 €      |
| ZE2025-164aa | Riociguat pro mg (OPS 6-008.0)                                                                                  | 6-008.0* | 15,54 €     |
| ZE2025-165aa | Gabe von Nusinersen pro mg (6-00a.d)                                                                            | 6-00a.d  | 77.350,00 € |
| ZE2025-166aa | Isavuconazol, i.v. pro mg (OPS 6-008.g)                                                                         | 6-008.g* | 3,14 €      |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |             |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| ZE2025-167aa | Isavuconazol, oral pro mg (OPS 6-008.h)                                                                                                                                                                                                         | 6-008.h*              | 0,62 €      |
| ZE2025-169aa | Irinotecan pro mg (OPS 6-009.e)                                                                                                                                                                                                                 | 6-009.e*              | 24,85 €     |
| ZE2025-170a* | Gabe von Bevacizumab, parenteralb pro mg                                                                                                                                                                                                        | 6-002.9*              | 0,80 €      |
| ZE2025-171*  | Gabe von Clofarabin, parenteral                                                                                                                                                                                                                 | 6-003.j*              | 49,39 €     |
| ZE2025-172a* | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension pro mg                                                                                                                                                                                                   | 6-007.0*              | 0,03 €      |
| ZE2025-173a* | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten pro mg                                                                                                                                                                                                    | 6-007.p*              | 0,05 €      |
| ZE2025-175a* | Gabe von Filgrastim, parenteral pro IE                                                                                                                                                                                                          | 6-002.1*              | 0,20 €      |
| ZE2025-176a* | Gabe von Lenograstim, parenteral pro 1 Mio IE                                                                                                                                                                                                   | 6-002.2*              | 0,32 €      |
| ZE2025-177a* | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral pro mg                                                                                                                                                                                                       | 6-002.7*              | 14,28 €     |
| ZE2025-180*  | Gabe von Azacytidin                                                                                                                                                                                                                             | 6-005.0*              | 1,07 €      |
| ZE2025-182aa | Gabe von Vedolizumab, parenteral (6-008.5*)                                                                                                                                                                                                     | 6-008.5*              | 7,76 €      |
| ZE2025-183aa | Elotuzumab, parenteral (6-009.d*)                                                                                                                                                                                                               | 6-009.d*              | 3,53 €      |
| ZE2025-184aa | Gabe von Atezolizumab, parenteral (6-00a.1*)                                                                                                                                                                                                    | 6-00a.1*              | 3,10 €      |
| ZE2025-185aa | Gabe von Ocrelizumab, parenteral (6-00a.e*)                                                                                                                                                                                                     | 6-00a.e*              | 19,52 €     |
| ZE2025-186aa | Gabe von Venetoclax, oral (6-00a.k*)                                                                                                                                                                                                            | 6-00a.k*              | 0,53 €      |
| ZE2025-187aa | Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation | 5-059.c7              | 22.149,79 € |
| ZE2025-187ab | Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation                                    | 5-059.d7              | 17.243,00 € |
| ZE2025-188   | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung                                                                                                                                                   | 5-38a.70 od. 5-38a.80 | 10.400,00 € |
| ZE2025-188   | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung                                                                                                                                                   | 5-38a.C0              | 7.500,00 €  |
| ZE2025-189aa | Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7b)                                                                                                                                                              | 5-38a.7b              | 15.249,75 € |
| ZE2025-189ab | Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7c)                                                                                                                                                              | 5-38a.7c              | 15.356,91 € |
| ZE2025-189ac | Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7d)                                                                                                                                                              | 5-38a.7d              | 19.805,56 € |
| ZE2025-189ad | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8c)                                                                                                                                                       | 5-38a.8c              | 21.796,32 € |
| ZE2025-189ae | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8d)                                                                                                                                                       | 5-38a.8d              | 23.617,96 € |
| ZE2025-189af | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8e)                                                                                                                                                       | 5-38a.8e              | 25.471,46 € |
| ZE2025-189ag | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8f)                                                                                                                                                       | 5-38a.8f              | 30.273,82 € |
| ZE2025-189ah | Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38.c1)                                                                                                                                                               | 5-38a.c1              | 11.882,48 € |
| ZE2025-189ai | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c2)                                                                                                                                                       | 5-38a.c2              | 25.186,47 € |
| ZE2025-189aj | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c3)                                                                                                                                                       | 5-38a.c3              | 27.439,36 € |
| ZE2025-190   | Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit                                                                                                                                         | 8-718.8*, 8-718.9*    | 600,00 €    |
| ZE2025-191   | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, pro mg                                                                                                                                                                                                   | 6-009.b*              | 511,70 €    |
| ZE2025-192   | Gabe von Midostaurin, oral, 7 mg                                                                                                                                                                                                                | 6-00a.b*              | 5,51 €      |
| ZE2025-194   | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös, Spritze 130mg                                                                                                                                                                   | 6-005.p*              | 42,06 €     |
| ZE2025-195   | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan, Spritze 45mg                                                                                                                                                                      | 6-005.q*              | 5.085,04 €  |
| ZE2025-196   | Gabe von Micafungin                                                                                                                                                                                                                             | 6-004.5*              | 0,38 €      |
| ZE2025-198   | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern                                                                                                                           | 1-991.2               | 558,44 €    |
| ZE2025-199   | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung                                                                                                                                       | 1-991.3               | 304,84 €    |
| ZE2025-200   | Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) i.V.                                                                                                                                                                                                           | 6-009.q*              | 4,29 €      |
| ZE2025-201   | Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) subcut.                                                                                                                                                                                                        | 6-009.r*              | 3,17 €      |
| ZE2025-202   | Gabe von Aldesleukin, parenteral                                                                                                                                                                                                                | 6-001.8*              | 600,00 €    |
| ZE2025-203A  | Gabe von Durvalumab, parenteral                                                                                                                                                                                                                 | 6-00b.7*              | 4,08 €      |
| ZE2025-204A  | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral                                                                                                                                                                                                      | 6-00b.a*              | 1.582,40 €  |
| ZE2025-205A  | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral                                                                                                                                                                                                        | 6-00c.c*              | 72,19 €     |
| ZE2025-206B  | Gabe von Natalizumab, parenteral                                                                                                                                                                                                                | 6-003.f*              | 8,00 €      |
| ZE2025-207B  | Gabe von Itraconazol, parenteral                                                                                                                                                                                                                | 6-002.c*              | 0,01 €      |
| ZE2025-208B  | Gabe von Trabectedin, parenteral                                                                                                                                                                                                                | 6-004.a               | 880,00 €    |
| ZE2025-209B  | Gabe von Plerixafor, parenteral                                                                                                                                                                                                                 | 6-005.E*              | 322,00 €    |
| ZE2025-210B  | Gabe von Eculizumab, parenteral                                                                                                                                                                                                                 | 6-003.H*              | 18,00 €     |
| ZE2025-211B  | Gabe von Tocilizumab, intravenös                                                                                                                                                                                                                | 6-005.M*              | 3,00 €      |
| ZE2025-212   | Gabe von Idarucizumab, parenteral                                                                                                                                                                                                               | 6-008.f               | 0,59        |
| ZE2025-213   | Gabe von Andexanet alfa, parenteral                                                                                                                                                                                                             | 6-00c.0               | 10,89       |
| ZE2025-214   | Gabe von Letemovir, oral                                                                                                                                                                                                                        | 6-00b.c*              | 0,72        |
| ZE2025-215   | Gabe von Letemovir, parenteral                                                                                                                                                                                                                  | 6-00b.d*              | 0,72        |

|            |                                                         |          |         |
|------------|---------------------------------------------------------|----------|---------|
| ZE2025-216 | Gabe von Avelumab, parenteral                           | 6-00a.2* | 3,82    |
| ZE2025-217 | Gabe von Apalutamid, oral                               | 6-00c.1* | 0,40    |
| ZE2025-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral                         | 6-00c.3* | 14,08   |
| ZE2025-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan                         |          | 2,05 €  |
| ZE2025-222 | Gabe von Ocrelizumab, subkutan                          | 6-00a.q* | 12,59 € |
| ZE2025-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral              | 6-00a.8* | 11,14 € |
| ZE2025-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral                         | 6-00e.n* | 3,00 €  |
| ZE2025-225 | Gabe von Ivacaftor, oral                                | 6-006.d  | 1,38 €  |
| ZE2025-226 | Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral         | 6-00d.e  | 0,83 €  |
| ZE2025-227 | Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral                     | 6-008.k  | 0,32 €  |
| ZE2025-228 | Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral                     | 6-00b.k  | 0,73 €  |
| ZE2025-229 | Gabe von Liposomalem Cytarabin-Daunorubicin, parenteral | 6-00b.6  | 42,56 € |

| NUB<br>Bezeichnung | Bezeichnung                                                                                                                         | OPS offiziell 2023                                                                             | Pseudo OPS            | Einheit                                | Preis pro<br>Einheit |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|----------------------|
| NUB25A01           | Remdesivir                                                                                                                          | 6-00f.p                                                                                        |                       | je mg                                  | 4,11 €               |
| NUB25A56           | Tixagevimab/Cilgavimab                                                                                                              | 6-00k.9                                                                                        |                       | je mg der<br>Wirkstoff-<br>kombination | 2,96 €               |
| NUB2531            | Bezlotoxumab                                                                                                                        | 6-00B.1                                                                                        |                       | je mg                                  | 2,78 €               |
| NUB2565F           | Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver<br>Oberfläche für periphere Gefäße pro<br>Stent: bis unter 100mm,<br>ballonexpandierend, 79mm | 8-842.*c o. 8-842.*q o.<br>8-842.*s o. 8-842.*t<br>i.V.m. 8-83b.e1                             | 6-999.79 pro<br>Stent | pro Implantat                          | 2.095,54 €           |
| NUB2565E           | Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver<br>Oberfläche für periphere Gefäße pro<br>Stent: bis unter 100mm                              | 8-842.*c o. 8-842.*q o.<br>8-842.*s o. 8-842.*t<br>i.V.m. 8-83b.e1                             | 6-999.06 pro<br>Stent | pro Implantat                          | 1.555,34 €           |
| NUB2565B           | Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver<br>Oberfläche für periphere Gefäße pro<br>Stent:100mm bis unter 150mm                         | 8-842.*c o. 8-842.*q o.<br>8-842.*s o. 8-842.*t<br>i.V.m. 8-83b.e1 u.<br>8-83b.f1              | 6-999.2x pro<br>Stent | pro Implantat                          | 1.983,34 €           |
| NUB2565C           | Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver<br>Oberfläche für periphere Gefäße pro<br>Stent:150mm bis unter 250mm                         | 8-842.*c o. 8-842.*q o.<br>8-842.*s o. 8-842.*t<br>i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-<br>83b.f2 o. 8-83b.f3 | 6-999.2Y pro<br>Stent | pro Implantat                          | 2.427,39 €           |
| NUB2565D           | Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver<br>Oberfläche für periphere Gefäße pro<br>Stent: Stent ab 250mm                               | 8-842.*c o. 8-842.*q o.<br>8-842.*s o. 8-842.*t<br>i.V.m. 8-83b.e1 u.<br>8-83b.f4              | 6-999.2Z pro<br>Stent | pro Implantat                          | 3.663,24 €           |
| NUB2557            | Caplacizumab                                                                                                                        | 6-00b.5                                                                                        |                       | je mg                                  | 422,15 €             |
| NUB2558            | Olaparib                                                                                                                            | 6-009.0                                                                                        |                       | je mg                                  | 0,27 €               |
| NUB25631           | Ruxolitinib 5 mg                                                                                                                    | 6-009.4                                                                                        |                       | je mg                                  | 6,60 €               |
| NUB25633a          | Ruxolitinib 10mg, 15mg, 20 mg                                                                                                       | 6-009.4                                                                                        |                       | je Tablette                            | 66,00 €              |
| NUB25293           | Everolimus ( Votubia)                                                                                                               | 6-005.8                                                                                        |                       | je mg                                  | 17,62 €              |
| NUB25A30           | Everolimus (bei Gabe von Everolimus)                                                                                                | 6-005.8                                                                                        |                       | je mg                                  | 2,03 €               |
| NUB2514            | Osimertinib                                                                                                                         | 6-00b.f                                                                                        |                       | je mg                                  | 2,29 €               |
| NUB2522            | Palbociclib                                                                                                                         | 6-009.j                                                                                        |                       | je mg                                  | 0,67 €               |
| NUB2567            | Trastuzumab-Emsantin                                                                                                                | 6-007.d                                                                                        |                       | je mg                                  | 17,90 €              |
| NUB2510            | Pazopanib pro mg                                                                                                                    | 6-005.a                                                                                        |                       | je mg                                  | 0,18 €               |
| NUB25032A          | Cabozantinib bei Nierenzell- und Leber-<br>CA                                                                                       | 6-008.8                                                                                        |                       | je Tablette                            | 157,73               |
| NUB2503            | Cabozantinib bei Schilddrüsen-CA                                                                                                    | 6-008.8                                                                                        |                       | je mg                                  | 1,35 €               |
| NUB2540            | Eribulin pro mcg                                                                                                                    | 6-006.5                                                                                        |                       | je µg                                  | 0,43 €               |
| NUB2596            | Axitinib                                                                                                                            | 6-006.g                                                                                        |                       | je mg                                  | 9,63 €               |

|          |                                                                                        |                                   |            |             |             |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------|-------------|
| NUB2524  | Golimumab pro mg bei 50mg/ 45mg Spritze                                                | 6-005.2                           |            | je mg       | 16,24 €     |
| NUB25241 | Golimumab pro mg bei 100mg Spritze                                                     | 6-005.2                           | (6-999.26) | je mg       | 15,15 €     |
| NUB2541  | Nilotinib pro mg                                                                       | 6-004.6                           |            | je mg       | 0,25 €      |
| NUB25A03 | Trastuzumab Deruxtecan                                                                 | 6-00f.j                           |            | je mg       | 14,19 €     |
| NUB2509  | Crizotinib                                                                             | 6-006.c                           |            | je mg       | 0,31 €      |
| NUB2550C | Lenvatinib (Schilddrüse+Leber)                                                         | 6-008.j                           |            | je mg       | 5,45 €      |
| NUB25502 | Lenvatinib (Niere)                                                                     | 6-008.j                           |            | je mg       | 6,79 €      |
| NUB2570  | Alectinib                                                                              | 6-00a.0                           |            | je mg       | 0,17 €      |
| NUB2568  | Trametinib                                                                             | 6-009.7                           |            | je mg       | 69,39 €     |
| NUB25118 | Pomalidomid                                                                            | 6-007.a                           |            | je mg       | 104,09 €    |
| NUB2551  | Abemaciclib                                                                            | 6-00b.0                           |            | je mg       | 0,24 €      |
| NUB2547  | Temozolomid iv pro mg                                                                  | 6-005.c                           |            | je mg       | 3,42 €      |
| NUB25112 | Ixazomib                                                                               | 6-00a.9                           |            | je mg       | 507,93 €    |
| NUB2533  | Vemurafenib                                                                            | 6-006.f                           |            | je mg       | 0,10 €      |
| NUB2553  | Ribociclib                                                                             | 6-00a.f                           |            | je mg       | 0,18 €      |
| NUB2575  | Brigatinib                                                                             | 6-00b.3                           |            | je mg       | 1,02 €      |
| NUB25A57 | Sotrovimab                                                                             | 6-00f.e                           |            | je mg       | 4,52 €      |
| NUB2545  | Icatibant                                                                              | 6-005.4                           |            | je mg       | 8,93 €      |
| NUB2527  | Trifluridin_Tipiracil                                                                  | 6-009.n                           |            | je mg       | 1,68 €      |
| NUB2566  | Teduglutid bei 5mg                                                                     | 6-008.4                           |            | je mg       | 141,69 €    |
| NUB25661 | Teduglutid bei 1,25 mg                                                                 | 6-008.4                           |            | je mg       | 283,38 €    |
| NUB2512  | Belantamab Mafodotin                                                                   | 6-00d.4                           |            | je mg       | 54,74 €     |
| NUB25125 | Selexipag                                                                              | 6-009.k                           |            | je Tablette | 50,00 €     |
| NUB2526  | Arsentrioxid pro mg                                                                    | 6-005.5                           |            | je mg       | 42,05 €     |
| NUB2521  | Idelalisib                                                                             | 6-007.f                           |            | je mg       | 0,48 €      |
| NUB25121 | Ravulizumab                                                                            | 6-00c.d                           |            | je mg       | 15,03 €     |
| NUB25A58 | Acalabrutinib                                                                          | 6-00d.1                           |            | je mg       | 0,99 €      |
| NUB2598A | Gecovertete Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision - 5 cm  | 8-842.03 o.8-842.0e o. + 8-83b.e1 | 6-999.3Q   | pro Stent   | 1.555,34 €  |
| NUB2598B | Gecovertete Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision - 10 cm | 8-842.03 o.8-842.0e o. + 8-83b.e1 | 6-999.3I   | pro Stent   | 1.972,00 €  |
| NUB25A15 | Sacituzumab Govitecan                                                                  | 6-00f.8                           |            | je Vial     | 1.162,62 €  |
| NUB2552  | Niraparib                                                                              | 6-00a.c                           |            | je mg       | 0,68 €      |
| NUB2515  | Ceritinib                                                                              | 6-008.a                           |            | je mg       | 0,39 €      |
| NUB25132 | Streptozocin                                                                           | 6-00b.h                           |            | je mg       | 0,84 €      |
| NUB2516  | Alemtuzumab                                                                            | 6-001.0*                          |            | je mg       | 979,86 €    |
| NUB2583  | Bosutinib                                                                              | 6-007.4                           |            | je mg       | 0,21 €      |
| NUB2564  | Secukinumab                                                                            | 6-009.5                           |            | je mg       | 4,78 €      |
| NUB25111 | Gilteritinib                                                                           | 6-00c.7                           |            | je mg       | 5,50 €      |
| NUB25A09 | Dostarlimab                                                                            | 6-00e.a                           |            | je mg       | 5,60 €      |
| NUB25A07 | Avatrombopag                                                                           | 6-00e.5                           |            | je mg       | 3,56 €      |
| NUB2543  | Cobimetinib                                                                            | 6-008.c                           |            | je mg       | 4,21 €      |
| NUB2572  | Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe (ALFA Pump)                  | 5-549.6                           |            | pro OPS     | 23.700,00 € |
| NUB2507  | Canakinumab                                                                            | 6-006.7                           |            | je mg       | 107,25 €    |

|          |                                                                                            |          |                                    |                                |            |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------|--------------------------------|------------|
| NUB25A10 | Tafasitamab                                                                                | 6-00f.f  |                                    | je angebrochene 200 mg         | 603,84 €   |
| NUB25119 | Ponatinib                                                                                  | 6-007.b  |                                    | je mg                          | 4,70 €     |
| NUB25116 | Lorlatinib                                                                                 | 6-00c.a  |                                    | je mg                          | 1,71 €     |
| NUB25A06 | Azacitidin oral                                                                            | 6-00e.6  |                                    | je Tablette                    | 1.270,37 € |
| NUB25114 | Larotrectinib                                                                              | 6-00c.9  |                                    | je mg                          | 0,92 €     |
| NUB25124 | Rucaparib                                                                                  | 6-00c.g  |                                    | je mg                          | 0,13 €     |
| NUB25109 | Entrectinib                                                                                | 6-00d.9  |                                    | je mg                          | 0,30 €     |
| NUB25113 | Guselkumab                                                                                 | 6-00a.7  |                                    | je mg                          | 26,08 €    |
| NUB25102 | Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie | 5-392.8* |                                    | pro OPS                        | 1.382,42 € |
| NUB25A60 | Luspatercept                                                                               | 6-00d.f  |                                    | je mg                          | 49,94 €    |
| NUB25A61 | Tafamidis                                                                                  | 6-006.9  |                                    | je Kapsel                      | 415,14 €   |
| NUB25A08 | Selpercatinib                                                                              | 6-00f.b  |                                    | je mg                          | 0,40 €     |
| NUB25A25 | Sotorasib                                                                                  | 6-00f.d  |                                    | je mg                          | 0,16 €     |
| NUB2538  | Certolizumab                                                                               | 6-005.7  |                                    | je mg                          | 2,24 €     |
| NUB2592  | Ixekizumab                                                                                 | 6-00A.A  |                                    | je mg                          | 15,57 €    |
| NUB25A05 | Glasdegib                                                                                  | 6-00d.c  |                                    | je mg                          | 2,97 €     |
| NUB25A62 | Tivozanib                                                                                  | 6-00a.j  |                                    | je µg                          | 0,14 €     |
| NUB25128 | Vandetanib                                                                                 | 6-009.8  |                                    | je mg                          | 0,50 €     |
| NUB2525  | Elbasvir/Grazoprevir                                                                       | 6-009.c  |                                    | je mg der Wirkstoffkombination | 1,88 €     |
| NUB25A63 | Enfortumab vedotin                                                                         | 6-00e.d  |                                    | je mg                          | 27,49 €    |
| NUB2517  | Esketamin, nasal                                                                           | 6-00c.6  |                                    | je Applikator                  | 261,72 €   |
| NUB25A64 | Darolutamid                                                                                | 6-00d.8  |                                    | je mg                          | 0,11 €     |
| NUB2588A | Endovaskuläre Anlage eines Dialyse-Shunts                                                  | 8-83c.c* |                                    | pro OPS                        | 4.800,00 € |
| NUB2536  | Sofosbuvir                                                                                 | 6-008.3  |                                    | je Tablette                    | 496,00 €   |
| NUB25A65 | Panobinostat                                                                               | 6-009.2  |                                    | je Tablette                    | 732,00 €   |
| NUB25A12 | Zanubrutinib                                                                               | 6-00f.n  |                                    | je mg                          | 0,59 €     |
| NUB2578  | Glecaprevir-Pibrentasvir                                                                   | 6-00a.6  |                                    | je mg der Wirkstoffkombination | 1,23 €     |
| NUB25A66 | Vismodegib                                                                                 | 6-00c.k  |                                    | je mg                          | 1,24 €     |
| NUB2528  | Fostatinib                                                                                 | 6-00d.a  |                                    | je mg                          | 0,41 €     |
| NUB2534  | Siltuximab                                                                                 | 6-008.1  |                                    | je mg                          | 5,98 €     |
| NUB2584  | Sofosbuvir/Velpatasvir                                                                     | 6-009.m  |                                    | je mg der Wirkstoffkombination | 0,68 €     |
| NUB25122 | Risankizumab                                                                               | 6-00c.e  |                                    | je mg                          | 27,45 €    |
| NUB25A67 | Mosunetuzumab                                                                              |          |                                    | je mg                          | 246,83 €   |
| NUB25A68 | Ofatumumab                                                                                 | 6-006.4  | Materialnummer und Leistung prüfen | je mg                          | 61,80 €    |
| NUB2505  | Emicizumab                                                                                 | 6-00b.8  |                                    | je mg                          | 60,72 €    |
| NUB25A69 | Fedratinib                                                                                 | 6-00e.e  |                                    | je mg                          | 0,34 €     |
| NUB25A11 | Pemigatinib                                                                                | 6-00f.4  |                                    | je Tablette                    | 506,14 €   |
| NUB2501  | Ledipasvir/Sofosbuvir - antivirale HCV-Therapie                                            | 6-007.g  |                                    | je mg der Wirkstoffkombination | 1,05 €     |
| NUB25117 | Neratinib                                                                                  | 6-00c.b  |                                    | je mg                          | 0,57 €     |
| NUB25A71 | Talazoparib                                                                                | 6-00d.j  |                                    | je mcg                         | 0,18 €     |
| NUB25A16 | Pralsetinib                                                                                | 6-00f.5  |                                    | je mg                          | 0,38 €     |
| NUB25A72 | Tucatinib                                                                                  | 6-00f.k  |                                    | je mg                          | 0,38 €     |

|          |                                                                                                                   |                                                                       |                            |                                |             |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------|
| NUB25123 | Ropeginterferon alfa-2b                                                                                           | 6-00c.f                                                               |                            | je µg                          | 6,25 €      |
| NUB25A73 | Teclistamab(6-NUA.73)                                                                                             | 6-00k.8                                                               | 6-NUA.73                   | je mg                          | 40,18 €     |
| NUB25A74 | Binimetinib                                                                                                       | 6-00b.2                                                               |                            | je mg                          | 1,16 €      |
| NUB25A75 | Sutimlimab                                                                                                        | 6-00k.4                                                               |                            | je mg                          | 1,02 €      |
| NUB25A76 | Selinexor                                                                                                         | 6-00f.a                                                               |                            | je mg                          | 15,72 €     |
| NUB2576  | Mogamulizumab                                                                                                     | 6-00d.g                                                               |                            | je mg                          | 64,96 €     |
| NUB25A22 | Inclisiran                                                                                                        | 6-00e.k                                                               |                            | je mg                          | 8,70 €      |
| NUB25A26 | Tepotinib                                                                                                         | 6-00f.g                                                               |                            | je mg                          | 0,29 €      |
| NUB25A77 | Melphalanflufenamid                                                                                               | 6-00j.9                                                               |                            | je Flasche                     | 4.199,53 €  |
| NUB25A78 | Asciminib                                                                                                         | 6-00e.2                                                               |                            | je mg                          | 2,11 €      |
| NUB25A79 | Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System                                                      | 8-838.x0 o. 8-838.n0<br>i.V.m. 8-83b.8g<br><br>1 Disc-Retrieve        | 6-NUA.79                   | je OPS                         | 7.541,58 €  |
| NUB25A80 | Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System                                                      | 8-838.x0 o. 8-838.n0<br>i.V.m. 8-83b.8h<br>2 Disc-Retrieve            | 6-NUA.80                   | je OPS                         | 16.109,58 € |
| NUB25A82 | Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System                                                      | 8-838.x0 o. 8-838.n0<br>i.V.m. 8-83b.8j<br>3 oder mehr Disc-Retriever | 6-NUA.82                   | je OPS                         | 24.677,58 € |
| NUB25A83 | Avapritinib (300mg, 200mg,100 mg Tablette)                                                                        | 6-00d.3                                                               |                            | je Tablette                    | 640,00 €    |
| NUB25A84 | Avapritinib (50mg, 25mg Tablette)                                                                                 | 6-00d.3                                                               |                            | je Tablette (50+25 mg)         | 550,00 €    |
| NUB25107 | Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir                                                                               | 6-00a.h                                                               |                            | je mg der Wirkstoffkombination | 1,13 €      |
| NUB25B17 | Dupilumab                                                                                                         | 6-00a.5                                                               |                            | je PEN                         | 630,00 €    |
| NUB2554  | Sarilumab                                                                                                         | 6-00a.g                                                               |                            | je mg                          | 3,33 €      |
| NUB25A14 | Selumetinib                                                                                                       | 6-00f.c                                                               |                            | je mg                          | 8,80 €      |
| NUB2556  | Lanadelumab                                                                                                       | 6-00c.8                                                               |                            | je mg                          | 34,52 €     |
| NUB25A18 | Glucarpidase                                                                                                      | 6-00e.g                                                               |                            | je IE                          | 27,82 €     |
| NUB25A19 | Ripretinib                                                                                                        | 6-00f.6                                                               |                            | je mg                          | 4,83 €      |
| NUB25126 | Sonidegib                                                                                                         | 6-00c.h                                                               |                            | je mg                          | 0,88 €      |
| NUB25A28 | Ranibizumab                                                                                                       | 6-003.c                                                               |                            | je 0,5 mg                      | 527,98 €    |
| NUB25A85 | Inebilizumab                                                                                                      | 6-00e.m                                                               |                            | je mg                          | 179,00 €    |
| NUB25A20 | Tagraxofusp                                                                                                       | 6-00d.h                                                               |                            | je mg                          | 10.710,00 € |
| NUB25A21 | Pegcetacoplan                                                                                                     | 6-00f.3                                                               |                            | je mg                          | 3,39 €      |
| NUB25130 | Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der Aneurysmathherapie der hirnversorgenden Gefäße | 8-84b.*0 o. 8-84b.*h-p + 8-83b.e3                                     | 6-999.2P pro Flow Diverter | pro Implantat                  | 13.534,15 € |
| NUB2518A | Flow Diverter in der zerebralen Aneurysmathherapie                                                                | 8-84b.*0                                                              | 6-999.0 pro Implantat      | pro Implantat                  | 9.803,16 €  |
| NUB25101 | Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils                                                                                 | 8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3b                                        | 6-999.3H pro Coil          | pro Coil                       | 626,00 €    |
| NUB25A87 | Anifrolumab                                                                                                       | 6-00e.1                                                               |                            | je mg                          | 3,27 €      |

|           |                                                                                                                                      |                                  |  |               |              |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|---------------|--------------|
| NUB25A88  | Mepolizumab                                                                                                                          | 6-00j.a                          |  | je mg         | 11,75 €      |
| NUB2518B  | Flow-diverter - Intraaneurysmal hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen pro Stent | 8-83c.8                          |  | pro Implantat | 10.462,00 €  |
| NUB25108  | Talimogen Laherparepvec                                                                                                              | 6-00b.j                          |  | je Flasche    | 1.413,91 €   |
| NUB25A89  | Avacopan                                                                                                                             | 6-00e.4                          |  | je mg         | 3,58 €       |
| NUB25A90  | Maribavir                                                                                                                            | 6-00j.8                          |  | je mg         | 1,57 €       |
| NUB25A92a | Tebentafusp                                                                                                                          | 6-00k.7                          |  | je Flasche    | 11.781,00 €  |
| NUB25A93  | Brolucizumab                                                                                                                         | 6-00d.5                          |  | je Spritze    | 9.409,94 €   |
| NUB2535   | Cladribin Tabletten                                                                                                                  | 6-00a.4                          |  | je mg         | 190,74 €     |
| NUB25A34  | Lu-177 Vipivotide Tetraxetan                                                                                                         | 8-530.d2                         |  | je Behandlung | 18.350,00 €  |
| NUB25A94  | Satralizumab                                                                                                                         | 6-00f.9                          |  | je mg         | 69,97 €      |
| NUB25A35  | CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Axicabtagen Ciloleucel                                                | 8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 |  | je Behandlung | 272.000,00 € |
| NUB25A37  | CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Brexucabtagene autoleucel                                             | 8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 |  | je Behandlung | 271.000,00 € |
| NUB25B11  | CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen: Lisocabtagen-Maraleucel                                                    | 8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 |  | je Behandlung | 233.750,00 € |
| NUB25A36  | CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen- Tisagenlecleucel                                                           | 8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 |  | je Behandlung | 239.000,00 € |
| NUB25A95  | Bimekizumab                                                                                                                          | 6-00e.7                          |  | je mg         | 8,74 €       |
| NUB2587   | Tildrakizumab                                                                                                                        | 6-00b.m                          |  | je mg         | 31,66 €      |
| NUB25A96  | Tabelecleucel                                                                                                                        | 6-00k.5                          |  | je Gabe       | 55.444,45 €  |
| NUB25A97  | Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom                                                                    | 8-83c.d*                         |  | je OPS        | 4.395,21 €   |
| NUB25A98  | Risdiplam                                                                                                                            | 6-00f.7                          |  | je mg         | 145,09 €     |
| NUB2539   | MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS                                                                                      | 5-838.e0                         |  | pro OPS       | 10.200,00 €  |
| NUB25392  | MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS                                                                                      | 5-838.e1                         |  | pro OPS       | 20.500,00 €  |
| NUB251A   | Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - bis 9 Wirbelkörper                                                                        | 5-838.f2                         |  | pro OPS       | 14.871,00 €  |
| NUB251B   | Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - mehr als 9 Wirbelkörper                                                                   | 5-838.f3                         |  | pro OPS       | 20.700,00 €  |
| NUB25100  | Asfotase alfa                                                                                                                        | 6-008.6                          |  | je mg         | 47,24 €      |

|          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |                                              |                       |             |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| NUB2520  | Burosumab                                                                                                                                                                                        | 6-00b.4                                                                                                                                                                                      |                                              | je mg                 | 207,22 €    |
| NUB25B02 | Tralokinumab                                                                                                                                                                                     | 6-00f.h                                                                                                                                                                                      |                                              | je mg                 | 2,05 €      |
| NUB25B03 | selbstexpandierende Stäbe für Neuro-Skoliosen NEMOST                                                                                                                                             | 5-838.f0 o. 5-838.f1                                                                                                                                                                         |                                              | je OPS                | 15.836,00 € |
| NUB2562  | Trientin                                                                                                                                                                                         | 6-00b.n                                                                                                                                                                                      |                                              | je mg                 | 0,25 €      |
| NUB25B05 | Faricimab                                                                                                                                                                                        | 6-00j.2                                                                                                                                                                                      |                                              | je Glasflasche        | 896,07 €    |
| NUB2599A | Implantation dezellularisierter Herzklappen bei Kindern bis einschließlich 17 Jahren                                                                                                             | 5-351.07 o. 5-351.0d o. 5-351.0e o. 5-351.37 o. 5-351.3d o. 5-351.3e o. 5-352.08 o. 5-352.09 o. 5-352.28 o. 5-352.29 o. 5-358.09 o. 5-358.0d o. 5-358.0e o. 5-358.29 o. 5-358.2d o. 5-358.2e |                                              | pro OPS               | 20.994,57 € |
| NUB25133 | Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teile der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat                                                                                                         | 5-383.4x o. 5-383.44 o. 5-384.x*                                                                                                                                                             |                                              | pro Transplantat      | 10.356,15 € |
| NUB25B06 | Amnioninfusion - Amnion Flush                                                                                                                                                                    | 5-754.7 o. 5-754.8                                                                                                                                                                           |                                              | je ml                 | 0,13 €      |
| NUB25B07 | Imlifidase                                                                                                                                                                                       | 6-00e.j                                                                                                                                                                                      |                                              | je mg                 | 13.395,01 € |
| NUB2589C | Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie                                                                                  | 5-392.31                                                                                                                                                                                     | 6-999.02 pro Prothese wenn Status 1          | pro OPS               | 2.600,00 €  |
| NUB25105 | Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik                                                                                                                                        | 5-38a.8h o- 5-38a.c5                                                                                                                                                                         |                                              | pro OPS               | 1.848,43 €  |
| NUB2571  | Endovaskuläre Implantation oder Reparatur einer Stent-Prothese mittels Gefäß-Endostapler                                                                                                         | 5-98c.4                                                                                                                                                                                      | 6-999.18 pro Implantat wenn Status 1 gegeben | pro Implantat         | 4.950,00 €  |
| NUB2542  | Treosulfan                                                                                                                                                                                       | 6-00c.j                                                                                                                                                                                      |                                              | je mg                 | 0,12 €      |
| NUB2513  | Volumencoils, intrakraniell pro OPS                                                                                                                                                              | 8-836.m0 + 8-836.n*+8-83b.35                                                                                                                                                                 | 6-999.3D pro Coil                            | pro Coil              | 737,95 €    |
| NUB25A23 | Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation - bei vorangegangener Interventioneller Behandlung mit Implantaten im selben Aufenthalt | 8-83c.h0                                                                                                                                                                                     | 6-A23 je Implantat                           | pro Dilatationssystem | 9.639,00 €  |

|          |                                                                                                                                                    |                                                                      |                                |                       |             |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------|
| NUB25A24 | Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation                                           | 8-83c.h0                                                             | 6-A24 je Implantat             | pro Dilatationssystem | 8.722,61 €  |
| NUB2519  | Flow-diverter - Hämodynamisch wirksames Implantat extrakraniell                                                                                    | 8-84B.*H o. 8-84B.*J o. 8-84B.*K o. 8-84B.*M o. 8-84B.*N o. 8-84B.*P | 6-999.12 pro Implantat         | pro Implantat         | 10.542,00 € |
| NUB25B08 | Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat                                                   | 5-222.9 o. 5-223.8                                                   | 6-NUB.08 pro Implantat         | je Implantat          | 826,58 €    |
| NUB25B09 | Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Membranoxygenierung mit direktem pulmonalen Auswurf (RA-PA ECMO) und aktiver Rechtsherzentlastung | 8-852.6*                                                             |                                | je OPS                | 30.900,00 € |
| NUB2502B | Aneurysma-Therapie mit bioaktiven/hydrogel- Coils (Intrakraniell) pro Coil                                                                         | 8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.30 o. 8-83b.31 o. 8-83b.39               | 6-999.07 pro Coil              | pro Coil              | 142,00 €    |
| NUB2544B | Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmathherapie pro Coil                                                                               | 8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.32 o. 8-83b.33 je Coil                   | 6-999.04 pro Coil              | pro Coil              | 106,55 €    |
| NUB2590  | Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung                                                                                                | 8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3a                                       | 6-999.3F pro Coil              | pro Coil              | 630,00 €    |
| NUB25120 | Allogener Gefäßersatz bei Gefäßprotheseninfektion                                                                                                  | 5-930.20 o. 5-930.21 und 5-394.3 o. 5-384* o. 5-393*                 | 6-999.3G wenn Status 1 gegeben | pro OPS               | 3.747,16 €  |
| NUB25B10 | Tremelimumab                                                                                                                                       | 6-00k.a                                                              |                                | je mg                 | 87,35 €     |
| NUB25B15 | Glofitamab                                                                                                                                         | 6-00j.4                                                              |                                | je mg                 | 467,68 €    |
| NUB25B12 | Loncastuximab-Tesirin                                                                                                                              | 6-00j.6                                                              |                                | je mg                 | 740,81 €    |
| NUB25B13 | Ivosidenib                                                                                                                                         | 6-00j.5                                                              |                                | je mg                 | 1,17 €      |
| NUB25B14 | Mirikizumab                                                                                                                                        | 6-00j.b                                                              |                                | je mg                 | 5,12 €      |
| NUB25B18 | Nirmatrelvir/Ritonavir                                                                                                                             | 6-00k.0                                                              |                                | je Tablette           | 35,40 €     |
| NUB25B19 | Rezafungin                                                                                                                                         | 6-00m.e                                                              |                                | je mg                 | 14,36 €     |
| NUB25B20 | Risankizumab i.v.                                                                                                                                  | 6-00c.e                                                              |                                | je mg                 | 7,07 €      |
| NUB25B21 | Talquetamab                                                                                                                                        | 6-00k.6                                                              |                                | je mg                 | 171,63 €    |
| NUB25B23 | Efgartigimod alfa s.c.                                                                                                                             | 6-00j.0                                                              |                                | je mg                 | 16,97 €     |
| NUB25B24 | Efgartigimod alfa i.v.                                                                                                                             | 6-00j.0                                                              |                                | je mg                 | 21,21 €     |
| NUB25B25 | Futibatinib                                                                                                                                        | 6-00j.3                                                              |                                | je mg                 | 20,23 €     |
| NUB25B26 | Elranatamab                                                                                                                                        | 6-00m.3                                                              |                                | je mg                 | 99,75 €     |
| NUB25B27 | Bulevirtid                                                                                                                                         | 6-00d.6                                                              |                                | je mg                 | 97,07 €     |
| NUB25B28 | Decitabin-Cedazuridin oral                                                                                                                         | 6-00m.1                                                              |                                | je mg                 | 10,31 €     |

|           |                                                                                            |                                                    |           |                                 |              |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------|
| NUB25B29  | Epcoritamab                                                                                | 6-00m.4                                            |           | je mg                           | 167,18 €     |
| NUB25A92a | Tebentafusp                                                                                | 6-00k.7                                            |           | je Flasche                      | 11.781,00 €  |
| NUB25B30  | Ciltacabtagene autoleucel (Carvykti)                                                       | 8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 und 6-00h.2       |           | je Behandlung                   | 285.000,00 € |
| NUB25B31  | Givosiran                                                                                  | 6-00d.b                                            |           | je mg                           | 215,85 €     |
| NUB25B32  | Valoctocogene Roxaparvovec                                                                 | 6-00k.b                                            |           | je Ampulle                      | 32.893,80 €  |
| NUB25B33  | Quizartinib 17,7 mg                                                                        | 6-00m.d                                            |           | je mg                           | 17,77 €      |
| NUB25B34  | Quizartinib 26,5 mg                                                                        | 6-00m.d                                            |           | je mg                           | 11,87 €      |
| NUB25B35  | Elacestrant                                                                                | 6-00m.2                                            |           | je mg                           | 1,04 €       |
| NUB25B36  | Rozanolixizumab                                                                            | 6-00m.f                                            |           |                                 | 30,18 €      |
| NUB25B37  | Zilucoplan 16,6 mg                                                                         | 6-00m.k                                            |           | je Fertigspritze                | 718,50 €     |
| NUB25B38  | Zilucoplan 23 mg                                                                           | 6-00m.k                                            |           | je Fertigspritze                | 808,97 €     |
| NUB25B39  | Zilucoplan 32,4 mg                                                                         | 6-00m.k                                            |           | je Fertigspritze                | 941,86 €     |
| NUB25B47  | Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk (vorgefertigt, einseitig)                          | 5-773.a0 o. 5-779.20                               | 6-NUB.B47 | pro Implantat                   | 5.778,30 €   |
| NUB25B48  | Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk (vorgefertigt, beidseitig)                         | 5-773.a0 o. 5-779.20                               | 6-NUB.B48 | pro Implantat                   | 11.556,60 €  |
| NUB25B49  | Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk- CAD-CAM-gefertigt, einseitig                      | 5-773.a1 o. 5-779.21                               | 6-NUB.B49 | pro Implantat                   | 12.200,35 €  |
| NUB25B50  | Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk-CAD-CAM-gefertigt, beidseitig                      | 5-773.a1 o. 5-779.21                               | 6-NUB.B50 | pro Implantat                   | 24.400,70 €  |
| NUB25B40  | Lebrikizumab                                                                               | 6-00m.7                                            | 6-NUB.B40 | je mg                           | 4,18 €       |
| NUB25B41  | Thyroplastikimplantat mit postoperativer Adjustierungsmöglichkeit der Stimm lippenstellung | 5-310.21                                           |           | je OPS                          | 3.900,00 €   |
| NUB25B42  | Maralixibat                                                                                | 6-00j.7                                            |           | je µg                           | 0,10 €       |
| NUB25B43  | Momelotinib                                                                                | 6-00m.8                                            |           | je Tablette                     | 159,88 €     |
| NUB25B44  | Omaveloxolon                                                                               | 6-00m.a                                            |           | je mg                           | 6,05 €       |
| NUB25B45  | Pertuzumab/Trastuzumab                                                                     |                                                    | 6-NUB.B45 | je mg der Wirkstoff-kombination | 4,00 €       |
| NUB25B46  | Fruquintinib                                                                               |                                                    |           | je mg                           | 64,38 €      |
| NUB25B51  | Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem (Revivent TC)  | 5-37a.1                                            |           | je OPS                          | 22.494,96 €  |
| NUB25B52  | Perkutane cavale Klappenstentimplantation TRICValve                                        | 5-399.x                                            |           | je OPS                          | 31.600,00 €  |
| NUB25B53  | Endoclamping/ Port Access Intraclade Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler      | 8-851.01 8-851.11<br>8-851.31 8-851.41<br>8-851.51 |           | je OPS                          | 4.056,97 €   |

| Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2025 |          |                                                                                                                         |                               |         |          |
|--------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------|----------|
| gültig ab 01.01.2025                                   |          |                                                                                                                         |                               |         |          |
| ZE2025                                                 | OPS      | Bezeichnung OPS                                                                                                         | Wirkstoff                     | Einheit | Preis    |
| ZE25-97AA                                              | 8-810.6* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter aktivierter Faktor VII (8-810.6*) NovoSeven                              | NovoSeven                     | KIE     | 17,44 €  |
| ZE25-97JA                                              | 8-810.J* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Fibrinogenkonzentrat (8-810.J*) Haemocomplettan                                        | Haemocomplettan               | G       | 309,40 € |
| ZE25-97BA                                              | 8-810.7* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VII (8-810.7*) Immuseven                                          | Immuseven                     | IE      | 1,03 €   |
| ZE25-97CB                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Advate                                            | Advate                        | IE      | 0,96 €   |
| ZE25-97CC                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kogenate                                          | Kogenate                      | IE      | 1,03 €   |
| ZE25-97CD                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kovaltry                                          | Kovaltry                      | IE      | 0,88 €   |
| ZE25-97CA                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Obizur                                            | Obizur                        | IE      | 3,52 €   |
| ZE25-97CE                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Refacto                                           | Refacto                       | IE      | 0,92 €   |
| ZE25-97CG                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Helixate NexGen                                   | Helixate NexGen               | IE      | 1,01 €   |
| ZE25-97CF                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Recombinate                                       | Recombine                     | IE      | 1,04 €   |
| ZE25-97CH                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) NovoEight                                         | NovoEight                     | IE      | 0,61 €   |
| ZE25197AB                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Adynovi                                           | Adynovi                       | IE      | 0,68 €   |
| ZE25-97CX                                              | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)                                               | Faktor VIII / Jivi            | IE      | 0,72 €   |
| ZE25-97DA                                              | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Beriate                                           | Beriate                       | IE      | 0,82 €   |
| ZE25-97DB                                              | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Elocta                                            | Elocta                        | IE      | 0,60 €   |
| ZE25-97DC                                              | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemate P                                         | Haemate P                     | IE      | 1,00 €   |
| ZE25-97DG                                              | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) SDH INTERSERO                                     | SDH INTERSERO                 | IE      | 0,79 €   |
| ZE25-97DE                                              | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Wilate                                            | Wilate                        | IE      | 0,97 €   |
| ZE25-97DF                                              | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemoctin                                         | Haemoctin                     | IE      | 0,83 €   |
| ZE25-97DH                                              | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Fandhi                                            | Fandhi                        | IE      | 0,56 €   |
| ZE25-97DI                                              | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Octanate                                          | Octanate                      | IE      | 0,72 €   |
| ZE25-97EB                                              | 8-810.A* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Benefix                                             | Benefix                       | IE      | 1,02 €   |
| ZE25-97EA                                              | 8-810.A* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Idelvion                                            | Idelvion                      | IE      | 1,72 €   |
| ZE25-97FA                                              | 8-810.B* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Berinin P                                           | Berinin P                     | IE      | 0,92 €   |
| ZE25-97FB                                              | 8-810.B* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Immunine                                            | Immunine                      | IE      | 0,88 €   |
| ZE25-97FC                                              | 8-810.B* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Octanine F                                          | Octanine F                    | IE      | 0,91 €   |
| ZE25-97FD                                              | 8-810.B* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Haemonine                                           | Haemonine                     | IE      | 1,01 €   |
| ZE25-97FX                                              | 8-810.B* | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)                                                            | Faktor IX                     | IE      | 600,00 € |
| ZE25-97GA                                              | 8-810.C* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität (8-810.C*) Feiba | Feiba                         | IE      | 1,63 €   |
| ZE25-97HA                                              | 8-810.D* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Willfact                                              | Willfact                      | IE      | 1,11 €   |
| ZE25-97HB                                              | 8-810.D* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Immunate STIM                                         | Immunate STIM                 | IE      | 0,97 €   |
| ZE25-97IA                                              | 8-810.E* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Faktor XIII (8-810.E*) Fibrogammin P                                                   | Fibrogammin P                 | IE      | 0,55 €   |
| ZE25-97LA                                              | 8-812.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Humanes Protein C, parenteral (8-812.9*) Ceprotin                                      | Ceprotin                      | IE      | 2,97 €   |
| ZE25-97MA                                              | 8-812.a* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Coagadex                                             | Coagadex                      | IE      | 5,34 €   |
| ZE25-97MB                                              | 8-812.a* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Rixubis                                              | Rixubis                       | IE      | 0,99 €   |
| ZE25-97KA                                              | 8-812.5* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Prothrombinkomplex (8-812.5*) Beriplex/ Prothromplex Cofact                            | Beriplex/ Prothromplex Cofact | IE      | 2,21 €   |
| ZE25-137AB                                             | 8-810.6* | Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven pro KIE (OPS 8-810.6*)                                         | NovoSeven                     | KIE     | 17,44 €  |
| ZE25-138JA                                             | 8-810.J* | Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan pro G (OPS 8-810.J*)                                                     | Haemocomplettan               | G       | 309,40 € |
| ZE25-139BA                                             | 8-810.7* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven (OPS 8-810.7*)                                                               | Immuseven                     | IE      | 1,03 €   |

|            |          |                                                                           |                 |    |          |
|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|----------|
| ZE25-139CB | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate (OPS 8-810.8*)                    | Advate          | IE | 0,96 €   |
| ZE25-139CC | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate (OPS 8-810.8*)                  | Kogenate        | IE | 1,03 €   |
| ZE25-139CD | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry (OPS 8-810.8*)                  | Kovaltry        | IE | 0,88 €   |
| ZE25-139CA | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Obizur (OPS 8-810.8*)                    | Obizur          | IE | 3,52 €   |
| ZE25-139CE | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto (OPS 8-810.8*)                   | Refacto         | IE | 0,92 €   |
| ZE25-139CG | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen (OPS 8-810.8*)           | Helixate NexGen | IE | 1,01 €   |
| ZE25-139CF | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate (OPS 8-810.8*)               | Recombine       | IE | 1,04 €   |
| ZE25-139CH | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, NovoEight (OPS 8-810.8*)                 | NovoEight       | IE | 0,61 €   |
| ZE25-139CX | 8-810.8* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*) | Faktor VIII     | IE | 600,00 € |
| ZE25-139DA | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate (OPS 8-810.9*)                   | Beriate         | IE | 0,82 €   |
| ZE25-139DB | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta (OPS 8-810.9*)                    | Elocta          | IE | 0,60 €   |
| ZE25-139DC | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P (OPS 8-810.9*)                 | Haemate P       | IE | 1,00 €   |
| ZE25-139DG | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO (OPS 8-810.9*)             | SDH INTERSERO   | IE | 0,79 €   |
| ZE25-139DE | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate (OPS 8-810.9*)                    | Wilate          | IE | 0,97 €   |
| ZE25-139DF | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin (OPS 8-810.9*)                 | Haemoctin       | IE | 0,83 €   |
| ZE25-139DH | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi (OPS 8-810.9*)                    | Fanhdi          | IE | 0,56 €   |
| ZE25-139DI | 8-810.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate (OPS 8-810.9*)                  | Octanate        | IE | 0,72 €   |
| ZE25-139EB | 8-810.A* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix (OPS 8-810.a*)                   | Benefix         | IE | 1,02 €   |
| ZE25-139EA | 8-810.A* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion (OPS 8-810.a*)                  | Idelvion        | IE | 1,72 €   |
| ZE25-139FA | 8-810.b* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P (OPS 8-810.b*)                 | Berinin P       | IE | 0,92 €   |
| ZE25-139FB | 8-810.b* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine (OPS 8-810.b*)                  | Immunine        | IE | 0,88 €   |
| ZE25-139FC | 8-810.b* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F (OPS 8-810.b*)                | Octanine F      | IE | 0,91 €   |
| ZE25-139FD | 8-810.b* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine (OPS 8-810.b*)                 | Haemonine       | IE | 1,01 €   |
| ZE25-139FX | 8-810.B* | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)              | Faktor IX       | IE | 600,00 € |
| ZE25-139GA | 8-810.c* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba (OPS 8-810.c*)                     | Feiba           | IE | 1,63 €   |
| ZE25-139HA | 8-810.d* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact (OPS 8-810.d*)                  | Willfact        | IE | 1,11 €   |
| ZE25-139HB | 8-810.d* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM (OPS 8-810.d*)             | Immunate STIM   | IE | 0,88 €   |
| ZE25-139IA | 8-810.e* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P (OPS 8-810.e*)             | Fibrogammin P   | IE | 0,55 €   |
| ZE25-139LA | 8-812.9* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin (OPS 8-812.9*)                  | Ceprotin        | IE | 2,97 €   |
| ZE25-139MA | 8-812.a* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex (OPS 8-812.a*)                  | Coagadex        | IE | 5,34 €   |
| ZE25-139MB | 8-812.a* | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis (OPS 8-812.a*)                   | Rixubis         | IE | 0,99 €   |

| Klinikum Stuttgart PEPP-Entgelte - Vereinbarung 2025 |                                                             |          |          |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------|
| gültig ab 01.01.2025                                 |                                                             |          |          |
| NUP25                                                | Bezeichnung                                                 | OPS      | Preis    |
| NUP25A1                                              | Esketamin, nasal 6-00c.6                                    | 6-00C.6  | 264,37 € |
| NUP25A2                                              | Elbasvir-Grazoprevir 6-009.c                                | 6-009.C  | 1,88 €   |
| NUP25A3                                              | Glecaprevir-Pibrentasvir 6-00a.6                            | 6-00A.6  | 1,23 €   |
| NUP25A4                                              | Sofosbuvir-Velpatasvir 6-009.m                              | 6-009.M  | 0,68 €   |
| NUP25A5                                              | Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir                         | 6-00A.H  | 1,13 €   |
| NUP25A6                                              | Sofosbuvir 6-008.3                                          | 6-008.3  | 1,24 €   |
| NUP25A7                                              | Trientin 6-00b.n                                            | 6-00B.N  | 0,25 €   |
|                                                      |                                                             |          |          |
| ZP2025-59B1                                          | Gabe von Adalimumab, parenteral, je mg, (Amgevita, Imraldi) | 6-001.d* | 2,30 €   |
| ZP2025-59B1                                          | Gabe von Adalimumab, parenteral, je mg (Humira, Hulio)      | 6-001.d* | 10,49 €  |
| ZP2025-56A1                                          | Gabe von Ibrutinib                                          | 6-007.e* | 0,47 €   |
| ZP2025-14A1                                          | Gabe von Sunitinib, oral                                    | 6-003.a* | 0,20 €   |
| ZP2025-62A1                                          | Gabe von Rituximab, intravenös                              | 6-001.h* | 1,55 €   |