

**Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte
für Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB) 2025/2026**

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-01	Remdesivir	6-00f.p*	Remdesivir, parenteral je mg	4,11 €
NUB 2025-02	Nirmatrelvir-Ritonavir	6-00k.0	Nirmatrelvir-Ritonavir, oral je Gabe (2x 150mg Nirmatrelvir, 1x100mg Ritonavir)	107,10 €
NUB 2025-03	Ruxolitinib	6-009.4	Ruxolitinib, oral	
NUB 2025-03.01			je 5 mg Tablette	33,77 €
NUB 2025-03.02			je 10, 15 oder 20 mg Tablette	67,55 €
NUB 2025-04	Olaparib	6-009.0	Olaparib, oral je mg	0,27 €
NUB 2025-05	Rezafungin	6-00m.e	Rezafungin je mg	12,47 €
NUB 2025-06	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße ¹ (Gore-Viabahn-Stents)	8-842.* in Kombination mit: 8-83b.e1 und 8-83b.f* oder: 5-38a.4* in Kombination mit: 8-83b.e1	8-842*Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft) (*je nach Anzahl); 8-83b.e1 (Bioaktive Oberfläche) + 8-83b.f (Länge peripherer Stents 8-83b.f1 100 mm bis unter 150 mm 8-83b.f2 150 mm bis unter 200 mm 8-83b.f3 200 mm bis unter 250 mm 8-83b.f4 250 mm oder mehr) 5-38a.4* Perkutan-transluminale Einbringung von Stent-Prothesen (Stent-Graft) in die Aorta über großlumige Schleusen + 8.83b.e1 (Bioaktive Oberfläche)	
NUB 2025-06.01		alleine 8-83b.e1	Stent 25 mm bis unter 100 mm	1.669,29 €
NUB 2025-06.02		8-83b.f1	Stent ≥ 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2025-06.03		8-83b.f2	Stent ≥ 150 mm bis unter 200 mm	2.552,24 €
NUB 2025-06.03		8-83b.f3	Stent ≥ 200 mm bis unter 250 mm	2.552,24 €
NUB 2025-06.04		8-83b.f4	Stent ≥ 250 mm	3.791,47 €
CAVE: Gore-Viabahn-Stents in Gefäßen mit der Endsstelle (OPS 8-842.*q und s) sind als NUB 2025-231 abzurechnen				
NUB 2025-07	Everolimus	6-005.8	Everolimus, oral	
NUB 2025-07.01	nicht im Rahmen einer Immunsuppression		je mg Votubia®, bei tuberöser Sklerose	1,53 €
NUB 2025-07.02			je mg Everolimus Zentiva®, bei Neoplasie	1,42 €
NUB 2025-08	Osimertinib	6-00b.f	Osimertinib, oral	
NUB 2025-08.01			je mg bei Verwendung der 40 mg Tablette	4,61 €
NUB 2025-08.02			je mg bei Verwendung der 80 mg Tablette	2,31 €
NUB 2025-09	Tixagevimab -Cilgavimab	6-00k.9	Tixagevimab -Cilgavimab, parenteral je 150 mg Tixageviman und 150 mg Cilgavimab	886,88 €
NUB 2025-10	Palbociclib	6-009.j	Palbociclib, oral je 75 mg, 100 mg oder 125 mg Kps. oder Tablette	84,48 €
NUB 2025-11	Cabozantinib	6-008.8	Cabozantinib, oral	
NUB 2025-11.01	(Niere, Leber)		je Tablette 20, 40 oder 60 mg Cabometyx	157,73 €
NUB 2025-11.02	(Schilddrüse)		je 60, 100 oder 140 mg Tagesdosis Cometriq	188,79 €
NUB 2025-13	Nilotinib	6-004.6	Nilotinib, oral	
NUB 2025-13.01			je mg	0,22 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-13.02			je 1000 mg	220,00 €
NUB 2025-14	Caplacizumab	6-00b.5	Caplacizumab, parenteral je mg	425,77 €
NUB 2025-15	Axitinib	6-006.g	Axitinib, oral je mg	9,70 €
NUB 2025-16	Lenvatinib	6-008.j	Lenvatinib, oral	
NUB 2025-16.01	(Schilddrüsenkarzinom, Leber-HCC)		Lenvima ® oral, je mg	5,56 €
NUB 2025-16.02	(Nierenzellkarzinom)		Kisplyx ® oral, je mg	6,89 €
NUB 2025-17	Pazopanib	6-005.a	Pazopanib, oral	
NUB 2025-17.01			je mg	0,21 €
NUB 2025-17.02			je 1000 mg	212,79 €
NUB 2025-18	Trastuzumab emtansin	6-007.d	Trastuzumab emtansin, parenteral	
NUB 2025-18.01			je angebrochene 100 mg Ampulle	1.827,02 €
NUB 2025-18.02			je angebrochene 160 mg Ampulle	2.923,24 €
NUB 2025-19	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-83b.8g 8-83b.8h 8-83b.8j Zusatzkodes	Desobliteration mittels Disc-Retriever System bei Lungenarterienembolie je Disc-Retriever-System (Pack mit 3 Kathetern)	8.312,98 €
NUB 2025-20	Golimumab	6-005.2	Golimumab, parenteral	
NUB 2025-20.01			je 45 mg FSP	1.736,19 €
NUB 2025-20.02			je 50 mg FSP	871,71 €
NUB 2025-20.03			je 100 mg FSP	1.659,59 €
NUB 2025-21	Abemaciclib	6-00b.0	Abemaciclib, oral je 50, 100 oder 150 mg Tablette	34,74 €
NUB 2025-22	Acalabrutinib	6-00d.1	Acalabrutinib, oral je mg	0,99 €
NUB 2025-23	Dabrafenib	6-007.5	Dabrafenib, oral	
NUB 2025-23.01			je mg	0,62 €
NUB 2025-23.02			je 1000 mg	622,91 €
NUB 2025-23.03			je mg (Finlee ®)	0,97 €
NUB 2025-24	Tafamidis	6-006.9	Tafamidis, oral	
NUB 2025-24.01			je 20 mg Kapseln	421,46 €
NUB 2025-24.02			je 61 mg Kapseln	358,24 €
NUB 2025-25	Sotrovimab	6-00f.e	Sotrovimab, parenteral je mg	4,52 €
NUB 2025-28	Eribulin	6-006.5	Eribulin, parenteral je angebrochene 0,88 mg	380,04 €
NUB 2025-30	Ribociclib	6-00a.f	Ribociclib, oral je mg	0,17 €
NUB 2025-31	Trametinib	6-009.7	Trametinib, oral	
NUB 2025-31.01			je mg	69,74 €
NUB 2025-31.02			je angebrochene 4,7 mg Flasche	542,78 €
NUB 2025-32	Pomalidomid	6-007.a	Pomalidomid, oral	
NUB 2025-32.01			je 1 mg Kapsel	110,44 €
NUB 2025-32.02			je 2 mg Kapsel	113,28 €
NUB 2025-32.03			je 3 mg Kapsel	118,94 €
NUB 2025-32.04			je 4 mg Kapsel	124,61 €
NUB 2025-33	Brigatinib	6-00b.3	Brigatinib, oral je mg	1,13 €
NUB 2025-34	Alemtuzumab	6-001.0*	Alemtuzumab, parenteral	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
			je mg nur Vereinbarung für Multiple Sklerose; keine VB der CML (chronische Myeloische Leukämie)	1.053,61 €
NUB 2025-35	Ixazomib	6-00a.9	Ixazomib, oral je Kapsel 2,3mg, 3mg oder 4mg	2.062,66 €
NUB 2025-36	Tremelimumab	6-00k.a	Tremelimumab, parenteral	
NUB 2025-36.01			je 25 mg	1.672,14 €
NUB 2025-36.02			je 300 mg	20.065,64 €
NUB 2025-37	Alectinib	6-00a.0	Alectinib, oral	
NUB 2025-37.01			je mg	0,19 €
NUB 2025-37.02			je 1000 mg	185,53 €
NUB 2025-40	Avatrombopag	6-00e.5	Avatrombopag, oral je mg	3,58 €
NUB 2025-41	Icatibant	6-005.4	Icatibant, parenteral je mg	12,86 €
NUB 2025-42	Temozolomid, intravenös	6-005.c	Temozolomid, parenteral je angebrochene 100 mg Durchstechflasche	349,11 €
NUB 2025-43	Crizotinib	6-006.c	Crizotinib, oral	
NUB 2025-43.01			je mg	0,35 €
NUB 2025-43.02			je 1000 mg	340,00 €
NUB 2025-45	Risankizumab	6-00c.e	Risankizumab, parenteral	
NUB 2025-45.01			je 150 mg	3.834,08 €
NUB 2025-45.02			je 180 mg, 360 mg oder 600 mg	2.556,06 €
NUB 2025-46	Selexipag	6-009.k	Selexipag, oral je Tablette 200 µg, 400 bis 1600 µg	50,53 €
NUB 2025-47	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	Trifluridin-Tipiracil, oral je mg Trifluridin-Tipiracil	1,84 €
NUB 2025-48	Vemurafenib	6-006.f	Vemurafenib, oral je mg	0,10 €
NUB 2025-50	Teclistamab	6-00k.8	Teclistamab, parenteral	
NUB 2025-50.01			je angebrochene 30 mg	503,73 €
NUB 2025-50.02			je angebrochene 153 mg	2.569,01 €
NUB 2025-51	Niraparib	6-00a.c	Niraparib, oral je mg	0,68 €
NUB 2025-52	Lorlatinib	6-00c.a	Lorlatinib, oral je mg	1,73 €
NUB 2025-53	Teduglutid	6-008.4	Teduglutid, parenteral	
NUB 2025-53.01			je angebrochene 5 mg	727,45 €
NUB 2025-53.02			je angebrochene 1,25 mg	363,72 €
NUB 2025-54	Guselkumab	6-00a.7	Guselkumab, parenteral je mg	25,55 €
NUB 2025-55	Sotorasib	6-00f.d	Sotorasib, oral je mg	0,16 €
NUB 2025-56	Secukinumab	6-009.5	Secukinumab, parenteral je mg	4,28 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-57	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision ¹ (Gore-Viabahn-Stent)	8-842.03 oder 8-842.0e in Kombination mit:	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft) 8-842.03=ein Stent /Gefäß Unterarm 0e=künstliche Gefäße 8-83b.e1(Bioaktive Oberfläche)+ 8-83b.f*(Länge der Stents) OPS für Stentlänge: 8-83b.f Länge peripherer Stents; 8-83b.f1 100 mm bis unter 150 mm; 8-83b.f2 150 mm bis unter 200 mm; 8-83b.f4 250 mm oder mehr	
NUB 2025-57.01		8-83b.e1	Stent 25 mm bis unter 100 mm	1.669,29 €
NUB 2025-57.02		8-83b.e1 und 8-83b.f1	Stent 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2025-57.03		8-83b.e1 und 8-83b.f2/8-83b.f3	Stent 150 mm unter 200 mm Stent 200 mm unter 250 mm	2.552,24 €
NUB 2025-57.04		8-83b.e1 und 8-83b.f4	Stent 250 mm oder mehr	3.791,47 €
NUB -2025-58	Streptozocin	6-00b.h	Streptozocin, parenteral je angebrochene 1.000 mg	843,71 €
NUB 2025-59	Zanubrutinib	6-00f.n	Zanubrutinib, oral je mg	0,55 €
NUB 2025-60	Encorafenib	6-00b.9	Encorafenib, oral je mg	0,47 €
NUB 2025-61	Gilteritinib	6-00c.7	Gilteritinib, oral je mg	5,56 €
NUB 2025-62	Arsentrioxid	6-005.5	Arsentrioxid, parenteral	
NUB 2025-62.01			je angebrochene 10 mg	525,70 €
NUB 2025-62.02			je angebrochene 12 mg	630,80 €
NUB 2025-63	Mosunetuzumab	6-00j.c	Mosunetuzumab, parenteral je mg	249,00 €
NUB 2025-64	Ofatumumab	6-006.4	Ofatumumab, parenteral je mg	62,26 €
NUB 2025-65	Esketamin	6-00c.6	Esketamin, nasal je 28 mg Nasenspray	196,35 €
NUB 2025-66	Bosutinib	6-007.4	Bosutinib, oral je mg	0,12 €
NUB 2025-67	Entrectinib	6-00d.9	Entrectinib, oral je mg	0,30 €
NUB 2025-68	Talazoparib	6-00d.j	Talazoparib, oral	
NUB 2025-68.01			je 0,1 mg Kapsel	13,09 €
NUB 2025-68.02			je 0,25 mg Kapsel	32,72 €
NUB 2025-68.03			je 1 mg Kapsel	98,17 €
NUB 2025-69	Canakinumab	6-006.7	Canakinumab, parenteral je angebrochene 150 mg	16.087,54 €
NUB 2025-70	Selpercatinib	6-00f.b	Selpercatinib, oral je mg	0,41 €
NUB 2025-71	Mepolizumab	6-00j.a	Mepolizumab, parenteral je mg	11,89 €
NUB 2025-72	Talquetamab	6-00k.6	Talquetamab, parenteral	
NUB 2025-72.01			je angebrochene 3 mg	239,19 €
NUB 2025-72.02			je angebrochene 40 mg DSF	3.189,20 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-73	Ceritinib	6-008.a	Ceritinib, oral je mg	0,38 €
NUB 2025-74	Idelalisib	6-007.f	Idelalisib, oral je 100 oder 150 mg Tablette	72,45 €
NUB 2025-75	Luspatercept	6-00d.f	Luspatercept parenteral je angebrochene 25 mg	1.011,50 €
NUB 2025-76	Rucaparib	6-00c.g	Rucaparib, oral je mg	0,10 €
NUB 2025-77	Sutimlimab	6-00k.4	Sutimlimab, parenteral je angebrochene 1.100 mg	1.108,88 €
NUB 2025-78	Dupilumab	6-00a.5	Dupilumab, parenteral je angebrochene Pen/Fertigspritze 200 oder 300 mg	619,53 €
NUB 2025-79	Azacitidin	6-00e.6	Azacitidin, oral je 200 mg oder 300 mg Tablette	1.289,72 €
NUB 2025-80	Glasdegib	6-00d.c	Glasdegib, oral	
NUB 2025-80.01			je 25 mg Tablette	146,13 €
NUB 2025-80.02			je 100 mg Tablette	292,26 €
NUB 2025-81	Inclisiran	6-00e.k	Inclisiran, parenteral je mg	8,77 €
NUB 2025-82	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	Elbasvir-Grazoprevir, oral je 50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir	294,04 €
NUB 2025-83	Zolbetuximab	6-00p.d	Zolbetuximab, parenteral je angebrochene 100 mg	623,26 €
NUB 2025-84	Certolizumab	6-005.7	Certolizumab, parenteral je mg	2,18 €
NUB 2025-85	Larotrectinib	6-00c.9	Larotrectinib, oral je mg	0,92 €
NUB 2025-86	Ivosidenib	6-00j.5	Ivosidenib, enteral je 250 mg Tablette	217,42 €
NUB 2025-87	Ponatinib	6-007.b	Ponatinib, oral	
NUB 2025-87.01			je 15 mg Tablette	107,39 €
NUB 2025-87.02			je 30 mg oder 45 mg Tablette	214,77 €
NUB 2025-88	Sofosbuvir	6-008.3	Sofosbuvir, oral je 150, 200 mg oder 400 mg Tablette oder Granulat	495,55 €
NUB 2025-89	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	Glecaprevir-Pibrentasvir, oral	
NUB 2025-89.01			je 100 mg Glecaprevir und 40 mg Pibrentasvir Tabl.	170,92 €
NUB 2025-89.02			je 50/20 mg Granulat Glecapr.-Pibrentvr. (Kinder)	102,00 €
NUB 2025-90	Ixekizumab	6-00a.a	Ixekizumab, parenteral je mg	15,90 €
NUB 2025-91	Tucatinib	6-00f.k	Tucatinib, oral je mg	0,38 €
NUB 2025-92	Asciminib	6-00e.2	Asciminib,oral je 20 mg oder 40mg Tablette	84,81 €
NUB 2025-93	Fedratinib	6-00e.e	Fedratinib, oral je mg	0,30 €
NUB 2025-94	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	Sofosbuvir-Velpatasvir, oral je 400 mg Sofosbuvir und 100 mg Velpatasvir oder je 200 mg Sofosbuvir und 50 mg Velpatasvir oder je 150/37,5 mg Sofosbuvir-Velpatasvir	344,64 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-95	Cobimetinib	6-008.c	Cobimetinib, oral je mg	4,44 €
NUB 2025-96	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	Ledipasvir-Sofosbuvir, oral je 90 mg Ledipasvir und 400 mg Sofosbuvir oder je 45 mg Ledipasvir und 200 mg Sofosbuvir oder je 33,75 mg Ledipasvir und 150mg Sofosbuvir	517,95 €
NUB 2025-97	Elacestrant	6-00m.2	Elacestrant, oral	
NUB 2025-97.01			je 86 mg	59,58 €
NUB 2025-97.02			je 345 mg	239,02 €
NUB 2025-98	Fostamatinib	6-00d.a	Fostamatinib, oral je mg	0,41 €
NUB 2025-99	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Implantation eines strömungsreduzierenden Drahtgeflechts in den Koronarsinus je Implantat	6.196,19 €
NUB 2025-100	Elranatamab	6-00m.3	Elranatamab, parenteral	
NUB 2025-100.01			je 44 mg Ampulle	1.898,45 €
NUB 2025-100.02			je 76 mg Ampulle	3.279,15 €
NUB 2025-101	Tivozanib	6-00a.j	Tivozanib, oral je µg	0,15 €
NUB 2025-102	Epcoritamab	6-00m.4	Epcoritamab parenteral	
NUB 2025-102.01			je angebrochene 4 mg	515,82 €
NUB 2025-102.02			je angebrochene 48 mg	6.189,80 €
NUB 2025-103	Pirtobrutinib	6-00m.c	Pirtobrutinib, enteral je mg	2,02 €
NUB 2025-104	Binimetinib	6-00b.2	Binimetinib, oral je mg	1,14 €
NUB 2025-105	Fruquintinib	6-00n.e	Fruquintinib, oral	
NUB 2025-105.01			je 1 mg Kapsel	52,31 €
NUB 2025-105.02			je 5 mg Kapsel	209,22 €
NUB 2025-106	Loncastuximab tesirin	6-00j.6	Loncastuximab tesirin, parenteral je angebrochene 10 mg	7.408,12 €
NUB 2025-107	Decitabin-Cedazuridin	6-00m.1	Decitabin-Cedazuridin, oral je 35mg/100mg	729,45 €
NUB 2025-108	Pemigatinib	6-00f.4	Pemigatinib, oral oral, je 4,5, 9 oder 13,5 mg Tablette	513,85 €
NUB 2025-109	Siltuximab	6-008.1	Siltuximab, parenteral	
NUB2025-109.01			je angebrochene 100 mg	598,40 €
NUB2025-109.02			je angebrochene 400 mg	2.393,61 €
NUB 2025-110	Erdaftinib	6-00m.5	Erdaftinib, oral	
NUB 2025-110.01			je 3 mg Tablette	keine VB
NUB 2025-110.02			je 4 mg Tablette	
NUB 2025-110.03			je 5mg Tablette	
			Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	
NUB 2025-111	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f	Ropeginterferon alfa-2b, subcutan je angebochener 250 µg Pen	1.580,51 €
NUB 2025-112	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8*	Anlegen eines arteriovenösen Shunt: Verwendung eines extraluminale adaptierbaren Anastomosenstabilisators	1.227,71 €
NUB 2025-113	Selinexor	6-00f.a	Selinexor, oral je mg	15,88 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-114	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe	5-549.6	Andere Bauchoperationen: Anlegen eines peritoneovesikalen Shuntes mit Implantation einer wiederaufladbaren Pumpe je System	23.093,39 €
NUB 2025-115	Glucarpidase	6-00e.g	Glucarpidase, parenteral je 1000 Einheiten	27.816,25 €
NUB 2025-116	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	8-83c.c*	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch magnetgeführte Hochfrequenzenergie (* Lokalisation) je Shunt	4.895,06 €
NUB 2025-117	Avapritinib	6-00d.3	Avapritinib, oral	
NUB 2025-117.01			je 100, 200 oder 300 mg Tablette	654,72 €
NUB 2025-117.02			je 25 mg Tablette	489,95 €
NUB 2025-117.03			je 50 mg Tablette	611,05 €
NUB 2025-118	Tepotinib	6-00f.g	Tepotinib,oral je mg	0,28 €
NUB 2025-119	Futibatinib	6-00j.3	Futibatinib, oral je mg	14,52 €
NUB 2025-120	Sarilumab	6-00a.g	Sarilumab, parenteral je angebrochene 150 mg oder 200 mg Pen oder Fertigspritze	669,31 €
NUB 2025-121	Vismodegib	6-00c.k	Vismodegib, oral je mg	1,27 €
NUB 2025-122	Efgartigimod alfa	6-00j.0	Efgartigimod alfa, parenteral	
NUB 2025-122.01			je angebrochene 400 mg Ampulle	7.255,48 €
NUB 2025-122.02			je angebrochene 1000 mg Ampulle	14.510,96 €
NUB 2025-123	Maribavir	6-00j.8	Maribavir, oral je mg	1,19 €
NUB 2025-124	Mirikizumab	6-00j.b	Mirikizumab, parenteral	
NUB 2025-124.01			je 100 mg Fertigspritze oder Fertipen	454,58 €
NUB 2025-124.02			je 300 mg Infusionslösung	909,16 €
NUB 2025-125	Ripretinib	6-00f.6	Ripretinib, oral je mg	4,85 €
NUB 2025-126	Neratinib	6-00c.b	Neratinib, oral je mg	0,56 €
NUB 2025-127	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir, oral je 200/50/50 mg oder je 400/100/100 mg Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	692,64 €
NUB 2025-128	Inebilizumab	6-00e.m	Inebilizumab, parenteral je mg	180,76 €
NUB 2025-130	Emicizumab	6-00b.8	Emicizumab, parenteral	
NUB 2025-130.01			je angebrochene 12 mg Ampulle	567,63 €
NUB 2025-130.02			je angebrochene 30 mg Ampulle	1.419,08 €
NUB 2025-130.03			je angebrochene 60 mg Ampulle	2.838,15 €
NUB 2025-130.04			je angebrochene 105 mg Ampulle	4.966,76 €
NUB 2025-130.05			je angebrochene 150 mg Ampulle	7.095,38 €
NUB 2025-131	Momelotinib	6-00m.8	Momelotinib, oral je 100 mg, 150 mg oder 200 mg Tablette	148,61 €
NUB 2025-132	Melphalanflufenamid	6-00j.9	Melphalanflufenamid, parenteral je angebrochene 20 mg Ampulle	4.165,93 €
NUB 2025-133	Panobinostat	6-009.2	Panobinostat, oral je 10, 15 oder 20 mg Kapsel	744,,14 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-134	Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates zur Behandlung von Herzinsuffizienz	8-837.b3	Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates zur Behandlung von Herzinsuffizienz Occlutech AFR	11.355,00 €
NUB 2025-135	Vandetanib	6-009.8	Vandetanib, oral je mg	0,56 €
NUB 2025-136	Capivasertib	6-00n.6	Capivasertib, oral je 160 mg oder 200 mg Tablette	98,59 €
NUB 2025-137	Zanamivir	6-00c.n	Zanamivir, intravenös je mg	0,85 €
NUB 2025-138	Avacopan	6-00e.4	Avacopan, oral je mg	3,46 €
NUB 2025-139	Selumetinib	6-00f.c	Selumetinib, oral je mg	8,62 €
NUB 2025-140	Quizartinib	6-00m.d	Quizartinib, oral je 17,7 mg oder 26,5 mg	196,86 €
NUB 2025-141	Tislelizumab	6-00p.8	Tislelizumab, parenteral je mg	17,17 €
NUB 2025-142	Anifrolumab	6-00e.1	Anifrolumab,parenteral je mg	3,30 €
NUB 2025-143	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und himnversorgender Halsgefäße	8-84b.*0	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen <i>Inkl.: Mehrschicht-Flechtstents wie Flow-Diverter oder Multilayer-Stents</i> (*Anzahl der Stents, Lokalisation)	
NUB 2025-143.01	<i>ohne thrombogenitätsreduzierender Beschichtung</i>		je Flow Diverter	10.500,00 €
NUB 2025-143.02	<i>mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung</i>		je Flow Diverter	17.608,77 €
NUB 2025-144	Tagraxofusp	6-00d.h	Tagraxofusp, parenteral je angebrochene 1 mg	10.710,00 €
NUB 2025-145	Niraparib-Abirateronacetat	6-00j.d	Niraparib-Abirateronacetat, oral je Tablette	78,74 €
NUB 2025-146	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen	8-836.m0; 8-83b.3b in Kombination mit 8-836.n* oder 8-83b.3a	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils (besonders kleine Metallspiralen) je Metallspirale (Coil)	623,82 €
NUB 2025-147	Bulevirtid	6-00d.6	Bulevirtid, parenteral je mg	95,85 €
NUB 2025-148	Sonidegib	6-00c.h	Sonidegib, oral je mg	0,88 €
NUB 2025-149	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz Erkrankungen	8-837.b3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Vorhofseptum, mit Einlage eines Implantates IASD®-System	18.936,87 €
NUB 2025-150	Lanadelumab	6-00c.8	Lanadelumab, parenteral je 150 mg oder 300 mg Fertigspritze	10.431,10 €
NUB 2025-151	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal je angebrochene 1,65 mg Fertigspritze oder 2,3 mg Injektionsflasche	1.154,83 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-153	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-83c.8	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, (*Anzahl der Stents, 0 Gefäße intrakraniell) Selektive Embolisation durch intraaneurysmales Nitinolimplantat, intrakraniell Intraaneurysmaler WEB Flow Diverter bei Bifurkationsaneurysma, intrakraniell, je Implantat	12.000,00 €
NUB 2025-154	Iptacopan	6-00p.3	Iptacopan, oral je mg	2,70 €
NUB 2025-155	Pegcetacoplan	6-00f.3	Pegcetacoplan, parenteral je Durchstechflasche 1.080 mg	3.576,62 €
NUB 2025-156	Amivantamab	6-00e.0	Amivantamab, parenteral je mg	4,96 €
NUB 2025-157	Rekombinantes Apadamtase alfa-Cinaxadamptase alfa (rADAMTS13)	6-00n.2	Rekombinantes Apadamtase alfa-Cinaxadamptase alfa, parenteral je angebr. 500 I.E. Injekt.Lösung	2.183,65 €
NUB 2025-158	Bimekizumab	6-00e.7	Bimekizumab, parenteral je mg	7,31 €
NUB 2025-159	Benralizumab	6-00n.4	Benralizumab, parenteral je mg	82,48 €
NUB 2025-160	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom	8-83c.d*	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom je Eingriff	3.825,35 €
NUB 2025-161	Cladribin	6-00a.4	Cladribin, oral je mg	191,79 €
NUB 2025-162	Sotatercept	6-00p.7	Sotatercept, parenteral	
NUB 2025-162.01			je angebrochene 45 mg	7.607,85 €
NUB 2025-162.02			je angebrochene 60 mg	10.143,80 €
NUB 2025-163	Mirvetuximab soratansin	6-00p.5	Mirvetuximab soratansin, parenteral je angebrochene 100 mg	3.570,00 €
NUB 2025-164	Brolucizumab	6-00d.5	Brolucizumab, intravitreal je 19,8 mg Fertigspritze	834,49 €
NUB 2025-165	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels	8-839.b0 8-839.b2	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, linker Ventrikel	8.858,52 €
NUB 2025-166	Crovalimab	6-00n.8	Crovalimab, parenteral je angebrochene 340 mg	14.577,50 €
NUB 2025-167	Efbemalenograstim alfa	6-00n.a	Efbemalenograstim alfa, subkutan je mg	50,55 €
NUB 2025-168	Adagrasib	6-00n.1	Adagrasib, oral je 340 mg Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-169 ²	Implantation eines Magenschrittmachers	5-449.n*	Andere Operationen am Magen: Implantation oder Wechsel eines Magenschrittmachers je Implantat	10.136,63 €
NUB 2025-170	perkutan-transluminale Implantation eines interatrialen Shunts zur Behandlung von Herzinsuffizienz mit erhaltener oder reduzierter linksventrikulären Ejektionsfraktion	8-837.b3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Vorhofseptum, mit Einlage eines Implantates V-Wave Ventura® Interatrial Shunt System je Implantat	24.264,41 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-171 ³	Radioliganden-Therapie des Prostatakarzinoms mit Lutetium (177Lu)-Vipivotid-Tetraxetan ³	8-530.d2	Fertigarzneimittel PLUVICTO je Zyklus	15.702,66 €
NUB 2025-172	Toripalimab	6-00p.a	Toripalimab, parenteral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-173	Tabelecleucel	6-00k.5	Tabelecleucel, parenteral pro Gabe	55.444,45 €
NUB 2025-174	Perkutane cavale Klappenstentimplantation	5-38a.92	Perkutane cavale Klappenstentimplantation (TricValve® Transcatheter Bicaval Valves System)	27.219,66 €
NUB 2025-175	Brodalumab	6-00a.3	Brodalumab, parenteral je mg	3,16 €
NUB 2025-176	Denileukin Diftitox ⁴	6-005.6	Denileukin Diftitox, parenteral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-177	Satralizumab	6-00f.9	Satralizumab, parenteral je mg	72,13 €
NUB 2025-178	Talimogen laherparepvec	6-00b.j	Talimogen laherparepvec, parenteral je ml (Dosierung 10 ⁶ und/oder 10 ⁸ PFU / ml)	1.452,42 €
NUB 2025-179	Givosiran	6-00d.b	Givosiran, parenteral je angebrochene 189 mg Ampulle	41.103,02 €
NUB 2025-180	Danicopan	6-00n.9	Danicopan, oral je mg	0,54 €
NUB 2025-181	Ublituximab	6-00m.j	Ublituximab, parenteral je mg	16,69 €
NUB 2025-182	Risdiplam	6-00f.7	Risdiplam, oral je angebrochene Flasche mit 60 mg	8.105,84 €
NUB 2025-183	Valoctogene roxaparvovec	6-00k.b	Valoctogene roxaparvovec, parenteral je 8 ml Vial (Ampulle)	31.942,53 €
NUB 2025-184	Zilucoplan	6-00m.k	Zilucoplan, subkutan	
NUB 2025-184.01			je 16,6 mg Fertigspritze	606,55 €
NUB 2025-184.02			je 23 mg Fertigspritze	682,93 €
NUB 2025-184.03			je 32,4 mg Fertigspritze	795,12 €
NUB 2025-185	Tilrakizumab	6-00b.m	Tilrakizumab, parenteral je 100 mg oder 200 mg Pen oder Fertigspritze	3.023,46 €
NUB 2025-186	Burosumab	6-00b.4	Burosumab, parenteral je angebrochene Flasche mit 10 mg	2.051,56 €
NUB 2025-187	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen ^{4,5}	8-802.25 8-802.35	Die Abrechnung dieses Entgeltes ist geknüpft an das Vorliegen einer Zertifizierung durch den Hersteller sowie eine schriftliche Bestätigung, wonach die Strukturvoraussetzungen aus dem GBA-Beschluss erfüllt werden	
NUB 2025-187.01		6-00h.5	Tisagenlecleuc	239.000,00 €
NUB 2025-187.02		6-00h.0	Axicabtagen Ciloleucel	226.990,00 €
NUB 2025-187.03			Eigenherstellung ohne Vereinbarung	keine VB
NUB 2025-187.04		6-00h.1	Brexucabtagene autoleucel	271.000,00 €
NUB 2025-187.05		6-00h.3	Idecabtagen Vicleucel	keine VB
NUB 2025-187.06		6-00h.4	Lisocabtagen-Maraleucel	227.500,00 €
NUB 2025-187.07		6-00h.2	Ciltacabtagene Autoleucel	285.000,00 €
NUB 2025-188	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes	5-35a.8	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes	42.206,10 €
NUB 2025-189	Asfotase alfa	6-008.6	Asfotase alfa, parenteral	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-189.01			je angebrochene 18 mg Ampulle	856,80 €
NUB 2025-189.02			je angebrochene 28 mg Ampulle	1.332,80 €
NUB 2025-189.03			je angebrochene 40 mg Ampulle	1.904,00 €
NUB 2025-189.04			je angebrochene 80 mg Ampulle	3.808,00 €
NUB 2025-190	Treprostinil	6-004.b	Treprostinil, parenteral	
NUB 2025-190.01			je angebrochene 20 mg Ampulle	2.556,12 €
NUB 2025-190.02			je angebrochene 50 mg Ampulle	4.712,40 €
NUB 2025-190.03			je angebrochene 100 mg Ampulle	8.995,21 €
NUB 2025-190.04			je angebrochene 200 mg Ampulle	15.046,36 €
NUB 2025-191	Rozanolixizumab	6-00m.f	Rozanolixizumab, parenteral	
NUB 2025-191.01			je angebrochene 2 ml Ampulle	8.322,47 €
NUB 2025-191.02			je angebrochene 3 ml Ampulle	12.483,71 €
NUB 2025-192	Fidanacogen elaparvovec	6-00n.d	Fidanacogen elaparvovec, parenteral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-193	Fenfluramin	6-00e.f	Fenfluramin, oral je mg	3,54 €
NUB 2025-194	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation ⁴	8-802.42; 8-802.71; 8-802.81; 8-802.21; 8-802.31; 5-936.0; 5-936.1; 5-936.2	Transfusion von Leukozyten: Lymphozyten eines Spenders nach Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Mit virusspezifischer In-vitro-Aufbereitung	
NUB 2025-194.01			Streptamer-Verfahren Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-194.02			CliniMACs® Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024-195 ⁶	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen ⁶			
NUB 2024-195.01		5-838.e1	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule: Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen (zwei Stangen)	18.555,34 €
NUB 2024-195.02		5-838.e0	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule: Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen (eine Stange)	6.780,43 €
NUB 2025-196	Tofersen	6-00m.h	Tofersen intrathekal je mg	189,14 €
NUB 2025-197	Endoskopische Herstellung eines Schlauchmagens (Endoskopische Sleeve Gastroplastie)	5-448.f3	Endoskopische Herstellung eines Schlauchmagens (Endoskopische Sleeve Gastroplastie)	2.030,78 €
NUB 2025-198 ⁴	Mesenchymale Stammzellen ⁴	8-863.0* 5-936.0		
NUB 2025-198.01		5-936.2	Eigenherstellung je Gabe Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-198.02		8-863.0* 5-936.0	Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM je 30 Mio. MSC Infusionsdispersion Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-198.03		8-863.0* 5-936.0	Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM je 60 Mio. MSC Infusionsdispersion Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-198.04		8-863.0* 5-936.0	Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM je 90 Mio. MSC Infusionsdispersion Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-199	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung		Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung + 8-83a.1* Dauer der Behandlung 8-839.a5 Zusatzcode: Anwendung eines doppelumigen Katheters als Kanüle	
NUB 2025-199.01		8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD doppelumige Kanüle PROTEKDuoKanüle 29 Fr. Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-199.02		8-839.a0 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD mit 2 Kanülen Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-199.03		8-839.a0 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD doppelumige Kanüle Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-199.04		8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD mit doppelumiger PROTEKDuo Kanüle 31 Fr. Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-200	Lebrikizumab	6-00m.7	Lebrikizumab, parenteral je mg	4,17 €
NUB 2025-201	Tralokinumab	6-00f.h	Tralokinumab, parenteral je mg	2,06 €
NUB 2025-202	Miglustat	6-006.8	Miglustat, oral je mg	0,70 €
NUB 2025-203	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik			
NUB 2025-203.01		5-838.f2	Schrauben-Band-System <i>Instrumentierung von bis zu 9 Wirbelkörpern</i>	14.871,10 €
NUB 2025-203.02		5-838.f3	Schrauben-Band-System <i>Instrumentierung von mehr als 9 Wirbelkörpern</i>	27.464,05 €
NUB 2025-204	Einlegen eines Systems zum Anastomosenschutz	5-46b.2	Intraluminales, kolorektales Bypass-System je Colovac Kit / Colovac System	5.900,00 €
NUB2025-205	Selektive CRP-Apherese		Selektive CRP-Apherese je Verfahren	7.289,00 €
NUB 2025-206	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)			
NUB 2025-206.01		5-773.a1 5-779.21	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit CAD/CAM gefertigten Komponenten	12.645,34 €
NUB 2025-206.02		5-773.a0 5-779.20	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit vorgefertigten Komponenten	6.410,10 €
NUB 2025-207	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band	5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös (Inkl.: Mitralklappenanulorrhaphie mit Band) Cardioband-System	25.582,88 €
NUB 2025-208	Therapie der Skoliose mittels mitwachsendem Schrauben-Stab-System	5-838.f0 und 5-838.f1	Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden Schrauben-Stab-Systems je System	9.547,00 €
NUB 2025-209	Faricimab	6-00j.2	Faricimab, intravitreal je angebrochene 28,8 mg Fertigspritze	882,98 €
NUB 2025-210	Maralixibat		Maralixibat, oral je angebrochene 30 ml Flasche	28.349,62 €
NUB 2025-211	Volanesorsen	6-00c.m	Volanesorsen, parenteral je mg	43,18 €
NUB 2025-213	Odevixibat	6-00f.2	Odevixibat, oral je µg	0,43 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-214	Vutrisiran	6-00k.e	Vutrisiran, parenteral je mg	3.098,59 €
NUB 2025-215	Voretigen Neparvovec		Voretigen Neparvovec, subretinal je Packung	333.200,00 €
NUB 2025-217	Patisiran	6-00b.g	Patisiran, parenteral je angebrochene 10 mg	3.362,21 €
NUB 2025-219	Inotersen	6-00b.b	Inotersen, parenteral je mg	22,61 €
NUB 2025-221	Endoskopisch-intratumorale Injektion von Phosphor-32-markierten Mikropartikeln unter Ultraschallsteuerung bei irresektablen lokal fortgeschrittenen Pankreastumoren	ohne OPS		27.971,47 €
NUB 2025-222	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE-Fäden)	5-35a.42	Mitralklappenrekonstruktion Transapikal Inkl.: Implantation von Neochordae (PTFE)	
NUB 2025-222.01			Implantation von Neochordae (PTFE)	17.179,27 €
NUB 2025-222.02			Implantation von Neochordae (PTFE) Harpoon	19.286,05 €
NUB 2025-223	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation Endoclawing-Port Access	8-851.*1	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine mehr als 35°C): Mit intraaortaler Ballonokklusion	5.354,24 €
NUB 2025-224	Omaveloxolon	6-00m.a	Omaveloxolon, oral je mg	5,21 €
NUB 2025-225	Aflibercept, intravitreal	6-007.2	Aflibercept, intravitreal je angebrochene 4 mg oder 30,1 mg DSF/FS	1.024,15 €
NUB 2025-226	Migalastat	6-009.f	Migalastat, oral je mg	11,02 €
NUB 2025-227	Lumasiran	6-00f.0	Lumasiran, parenteral je angebrochene 94,5 mg Durchstechflasche	54.139,94 €
NUB 2025-228	Mesenchymale Stammzellen bei therapieresistenten venösen Ulcera	8-863.02	Mesenchymale Stammzellen bei therapieresistenten venösen Ulcera Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-229	Trientin	6-00b.n	Trientin, oral	
NUB 2025-229.01			je 150 mg (Cuprior)	65,43 €
NUB 2025-229.02			je 200 mg (Cufence)	38,23 €
NUB 2025-229.03			je 167 mg	37,04 €
NUB 2025-230	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem	5-37a.1	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialen Verankerungssystem, Hybrideingriff	22.454,60 €
NUB 2025-231	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für intraabdominelle, kraniale oder periphere Gefäße ¹ (Gore-Viabahn-Stents) NUB2025-231.** wurde für die Abrechnung von Gore-Viabahn-Stents in Arterien iliaca und Oberschenkel (OPS 8-842.*q / 8-842.*s) vereinbart.	8-842.*q und 8-842.*s in Kombination mit: 8-83b.e1	8-842.*q oder 8-842.*s Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft) (*je nach Anzahl); 8-83b.e1 (Bioaktive Oberfläche)	
NUB 2025-231.01			Stent bis unter 20 mm	1.669,29 €
NUB 2025-231.02			Stent 20 mm bis unter 50 mm	2.102,64 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-231.03			Stent ab 50 mm	2.552,24 €
CAVE: andere Gore-Viabahn-Stents in peripheren Gefäßen bitte als NUB 2025-06 abrechnen !!!				
NUB 2025-233	Transkranialer MR-gesteuerter fokussierter Ultraschall (TK-MRgFUS) ²	5-014.e in Kombination mit 8-660.*	Transkranialer MR-gesteuerter fokussierter Ultraschall (TK-MRgFUS) je Behandlung	8.228,76 €
NUB 2025-234 ³	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden ⁴	8-530.d3	Actinium-225-PSMA-Therapie (Prostata-spezifisches Membran-Antigen), je Zyklus	6.409,03 €
NUB 2025-235	Implantation mitwachsender Herzklappen (Aorten- und Pulmonalklappe)		Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe"), Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe"), Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch	
		5-351.37	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-351.07	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-352.28	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-352.08	Wechsel von Herzklappenprothese: Aortenklappe Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-358.29	bei kongenitaler Klappenanomalie: Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-358.09	bei kongenitaler Klappenanomalie: Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
NUB 2025-236	Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teil der Aorta durch ein dezellularisiertes (zellfreies) Allotransplantat	5-930.22 Zusatzkode		10.000,00 €
NUB 2025-237	Idebenon	6-00e.h	Idebenon, oral je mg	0,17 €
NUB 2025-238	Vosoritid	6-00f.m	Vosoritid, parenteral je 0,4 mg, 0,56 mg oder 1,2 mg Ampullen	599,31 €
NUB 2025-239	Implantation eines Miniaturteleskops bei Makuladegeneration	ohne OPS	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-241	Metreleptin	6-00b.e	Metreleptin, parenteral	
NUB 2025-241.01			je 3 mg	539,33 €
NUB 2025-241.02			je 5,8 mg	1.078,68 €
NUB 2025-241.03			je 11,3	2.157,34 €
NUB 2025-242	Pegzilarginase	6-00m.b	Pegzilarginase, parenteral je angebrochene 2 mg Ampulle	5.355,00 €
NUB 2025-243	Thyroplastikimplantat mit postoperativer Adjustierungsmöglichkeit der Stimm lippenstellung	5-310.21 5-310.2x	Larynxverengende Eingriffe: Thyroplastik	4.176,20 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-248	Implantation eines intrakardialen Zweikammer-Impulsgenerators ⁷	5-377.k	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-250	Imlifidase	6-00e.j	Imlifidase, parenteral je angebrochene 11 mg Ampulle	148.458,60 €
NUB 2025 256	Deckung von Defekten an Speiseröhre oder Trachea/Bronchien bei Kleinkindern durch dezellularisierte Allotransplantate		Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-265	Elafibranor	6-00n.b	Elafibranor, oral je mg	2,36 €
NUB 2025-301 Status 1 bzw. 2 ⁹	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers Hinweis: Für diese Leistung ist nur ein NUB-Zusatzentgelt abrechenbar, wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist	5-98c.4	Anwendung eines Klammernahtgerätes: Gerät zur Fixierung von Stent-Prothesen durch Verschraubung	6.372,45 €
NUB 2025-302 Status1 bzw. 2 ¹⁰	Implantation einer Gefäßprothese mit integrierter Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie (Hybrid-Prothese als Kombination aus ePTFE-Shunt und gecovertem Stent)	5-392.31	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat mit Abstrom in den rechten Vorhof	4.834,72 €
		5-399.h (Zusatzcode)	Anwendung einer Gefäßprothese mit integriertem Stent	
		5-392.31 + 5-399.h	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat mit Abstrom in den rechten Vorhof (HeRO Graft)	
NUB 2025-303 Status1 bzw. 2 ¹¹	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik Hinweis: NUB abrechenbar ab zwei Chimney-Stents	5-38a.* 5-38a.7f 5-38a.8h 5-38a.c5	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Stent-Prothese, mit Versorgung von zwei oder mehr Gefäßabgängen in Chimney-Technik Aorta thoracica Aorta thoracoabdominalis Aorta abdominalis	
NUB 2025-303.01		ohne OPS in 2025	2 Seitenarme	2.372,50 €
NUB 2025-303.02		ohne OPS in 2025	3 Seitenarme	4.154,26 €
NUB 2025-303.03		ohne OPS in 2025	4 Seitenarme	6.052,89 €
NUB 2025-304 Status1 bzw. 2 ¹²	Ereignisrekorder, implantierbar gemeinsam mit Ablation 8-835.**	5-377.8 5-378.57 5-378.67	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Ereignis-Rekorder Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie	
NUB 2025-304.01			REVEAL LINQ II	2.650,00 €
NUB 2025-304.02			Biomonitor III	2.144,44 €
NUB 2025-304.03			Confirm Rx	1.767,15 €
NUB 2025-305 Status1 bzw. 2 ¹⁴	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen - Multilayer Stent bei Aneurysmata der Peripherie	8-84b.*8 8-84b.*a 8-84b.*c 84b.*q 8-84b.*s	1) (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen (ohne Gefäße intrakraniell, Aorta, Aortenisthmus)	
NUB 2025-305.01			je Flow-Diverter Cardiac periphal MFM	3.000,00 €
NUB 2025-305.02			je Flow-Diverter DERIVO® peripher	10.972,05 €
NUB 2025-306 Status1 bzw. 2 ¹⁵	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie	8-836.m0 und 8-836.n* in Kombination mit: 8-83b.35	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell n* Anzahl der Metallspiralen 8-83b.35 Großlumige Metallspirale (Volumencoil/Durchmesser mind. 0,51mm)	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
	Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines Volumencoils eine zusätzliche Abrechnung des ZE 105.*.		je Coil	947,69 €
NUB 2025-307 Status 1 bzw. 2 ¹⁶	Treosulfan	6-00c.j	Treosulfan, parenteral je angebrochene 1 gr.	122,87 €
NUB 2025-308 Status 1 bzw. 2 ¹⁷	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht- okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-83c.h0	Andere (perkutan-) transluminale Gefäßintervention: Temporäre Stent-Angioplastie bei zerebrovaskulären Vasospasmen: Gefäße intrakraniell pRELAX Vasospasm Treatment Device (Fa. phenox)	9.165,87 €
NUB 2025-309 Status 1 bzw. 2 ¹⁹	Einkanal-Neurostimulator zur sakralen Neuromodulation, wiederaufladbar ¹⁴	5-059.ce 5-059.de 5-059.g5	Axonics SNM-System	7.221,24 €
NUB 2025-310 Status 1 bzw. 2 ²⁰	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat Hinweis: Das NUB-Zusatzentgelt kann nur bei <u>beidseitigem</u> Eingriff geltend gemacht werden.	5-222.9 5-223.8	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhlen-Implantates Operation an der Stirnhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhlen-Implantates je Implantat:	802,50 €
NUB 2025-311 Status 1 bzw. 2 ²¹	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen		Periphere Neurostimulation mit Mikrostimulationssystem bei chronischem, neuropathischem Schmerz	
NUB 2025-311.01		5-039.e3	Freedom 8A Neurostimulator - SCS System und Freedom SCS - Receiver Kit oder Freedom 8A Neurostimulator SPARE LEAD KIT	20.417,00 €
NUB 2025-311.02		5-059.cf	Freedom PNS (Neurostimulator receiver kit) StimQ PNS System (StimQ PNS Receiver Kit)	19.260,00 €
NUB 2025-312 Status 1 bzw. 2 ²²	Sensorunterstützte Aspirationsthorombektomie an Lungen- und tiefen Bein Gefäßen	8-838.n0	Mikroprozessorassistierte Vakuumthrombektomie bei akuter Lungenembolie je Set	17.404,84 €
NUB 2025-315 Status 1 bzw. 2 ²⁶	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung	8-839.a5 8-852.6*		
NUB 2025-315.01			RA-PA ECMO mit doppelumiger Kanüle Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-315.02			RA-PA ECMO mit doppleumiger Kanüle + femoraler Kanüle Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-315.03			TANDEMLUNG® RAPA ECMO mit doppelumiger ProtekDuo™ RD Kanüle + LifeSpark Pumpe Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-325 Status 1 bzw. 4 ³⁸	Bioaktive Coils (nur) intrakraniell Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines bioaktiven Coils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.	8-836.m0 und 8-836.n.* <i>in Kombination mit:</i>	Selektive Embolisation mit Metallspiralen (intrakraniell) (n* Anzahl der Metallspiralen)	
NUB 2025-325.01		8-83b.31	Bioaktive Coils je Coil	306,91 €
NUB 2025-325.02		8-83b.30	Hydrogel Coils (normal lang) je Coil	728,39 €
NUB 2025-325.03		8-83b.39	Hydrogel-Coil (Mikrospiralen aus Hydrogel) je Coil	401,10 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2025-326 Status 1 bzw. 4 ³⁸	Überlange Coils (nur) intrakraniell Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines überlangen Coils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.	8-836.m0 und 8-836.n* <i>in Kombination mit:</i>	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell (n* Anzahl der Metallspiralen) Metallspiralen werden ab einer Länge von >30 cm als überlang eingestuft	340,27 €
		8-83b.32	bioaktive Metallspiralen, überlang	
		8-83b.33	nicht bioaktive Metallspiralen, überlang	
			Je Coil	
NUB 2025-327 Status 1 bzw. 4 ³⁸	Hybridcoils zur (nur) intrakraniellen Aneurysmabehandlung Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines Hybridcoils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.	8-836.m0 und 8-836.n* <i>in Kombination mit</i>	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell (n* Anzahl der Metallspiralen) 8-83b.3a Hybrid-Mikrospiralen (bestehend aus mindestens drei unterschiedlichen weichen Segmenten)	732,73 €
		8-83b.3a	Hybrid-Mikrospiralen je Coil	
NUB 2025-331 Status 11	Belantamab mafodotin	6-00d.4	Belantamab mafodotin, parenteral je angebrochene 100 mg Ampulle	5.518,99 €
NUB 2025-332 Status 11	Belzutifan	6-00n.3	Belzutifan, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-333 Status 11	Inavolisib	6-00p.2	Inavolisib, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-334 Status 11	Imetelstat	6-00p.1	Imetelstat, parenteral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-335	Lazertinib	6-00p.4	Lazertinib, oral	
NUB 2025-335.01			je 80 mg Filmtablette, 56 Ftb	166,17 €
NUB 2025-335.02			je 240 mg Filmtablette, 28 Ftb	332,34 €
NUB 2025-336 Status 11	Tisotumab vedotin	6-00p.9	Tisotumab vedotin, parenteral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-337 Status 11	Repotrectinib	6-00p.6	Repotrectinib, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-338 Status 11	Vorasidenib	6-00p.c	Vorasidenib, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-339 Status 11	Leniolisib	ohne OPS	Leniosilib, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-340 Status 11	Acoramidis	6-00n.0	Acoramidis, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-341 Status 11	Givinostat	6-00p.0	Givinostat, oral, je mg Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-342 Status 11	Concizumab	6-00n.7	Concizumab, parenteral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2025-967 Status 4	Bezlotoxumab	6-00b.1	Bezlotoxumab, parenteral	keine VB
NUB 2025-977 Status 4	Ultra-Langzeit-EEG-Messung	5-029.h	Ultra-Langzeit-EEG-Messung je Eingriff mittels 24/7 EEG SubQ-System / UNEEG Episight	keine VB
Nub 225-987 Status 4	Polihexanid bei Akanthamöben-Keratitis		je 0,3 ml AKANTIOR® Augentropfen	keine VB
NUB 2025-991	Humanes Nervenallograft zur	5-930.22	Avance-Nerventransplantat	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
	Überbrückung peripherer Nervenläsionen	5-930.2w Zusatzkodes		keine VB

Fußnoten

Fußnoten

- 1 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in der Basis-DRG F59 sowie einer möglichen Einbeziehung der Leistung in die krankenhausindividuelle Kalkulation des unbewerteten ZE2025-189
- 2 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen.
- 3 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in der DRG M10B.
- 4 Das Zulassungsrecht bleibt von der Anerkennung als Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethode unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieses Verfahrens übernommen werden.
- 5 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, ggf. auch unter Würdigung der Vereinbarungen zum unbewerteten Zusatzentgelt ZE2025-220
- 6 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in den Basis-DRGs I06 und I09.
- 7 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in der DRG F01C
- 8 Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die zusätzlichen Kosten der Akustikusneurinomoperation.
- 9 Status 2: wenn die Implantation der Stent-Prothese im gleichen Aufenthalt erfolgt ist, Status 1: wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist
- 10 Status 1: ausschließlich im Rahmen arteriovenöser Shuntchirurgie in der MDC 11, Status 2: für sonstige Indikationen oder in anderen MDCs
- 11 Status 1: für zwei und mehr Chimney-Stents, Status 2: für einen Chimney-Stent
- 12 Status 1: ausschließlich bei Fällen in der DRG F50A, die auch ohne Implantation eines Ereignisrekorders dort eingruppiert würden, Status 2: bei allen anderen Fällen
- 13 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung einer möglichen Gruppierungsrelevanz der Leistung in der Basis-DRG F51.
- 14 Status 2: für Lokalisation Aorta, sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2025-67 gegeben sind, Status 1: für andere periphere Lokalisationen
- 15 Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 2: für alle übrigen Lokalisationen
- 16 Status 1: zur Konditionierung vor Stammzelltransplantation, Status 2: für alle anderen Indikationen
- 17 Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des bewerteten ZE152 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE152 nicht geltend gemacht werden kann
- 18 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen sowie die ggf. durch bewertete Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.
- 19 Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2025-61 bzw. ZE2025-86 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2025-61 bzw. ZE2025-86 nicht geltend gemacht werden kann
- 20 Status 2: für die Implantation in eine Nasennebenhöhle, Status 1: für die Implantation in mehr als eine Nasennebenhöhle
- 21 Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung eines Zusatzentgeltes für Neurostimulatoren gegeben sind, Status 1: wenn kein Zusatzentgelt für Neurostimulatoren geltend gemacht werden kann
- 22 Status 1: Bei Eingriffen an Lungengefäßen, Status 2: bei Eingriffen an tiefen Beingefäßen
- 23 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten für den extrakorporalen Impulsgenerator zu berücksichtigen sowie die ggf. durch bewertete Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.
- 24 Status 1: für die Implantation von 2 und mehr selbstexpandierenden Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines selbstexpandierenden Koronarstents
- 25 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur typischen DRG plausiblen Mehrkosten in Abhängigkeit von der Art der verwendeten Stents und der Anzahl der verwendeten Stents zu berücksichtigen.
- 26 Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2025-03 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2025-03 nicht geltend gemacht werden kann
- 27 Status 1: für die Implantation von 2 und mehr medikamentefreisetzenden koronaren Bifurkationsstents, Status 2: für die Implantation von nicht medikamentefreisetzenden koronaren Bifurkationsstents bzw. für die Implantation eines medikamentefreisetzenden koronaren Bifurkationsstents
- 28 Es ist zu beachten, dass diese Leistung für bestimmte Indikationen "nicht als Krankenhausbehandlung zu Lasten der gesetzlichen Krankenkassen erbracht werden" darf (Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses vom 8.9.1 Abs. 7

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
	gesetzlichen Krankenkassen erbracht werden kann (Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses gemäß § 67 Abs. 1 SGB V zur Methodenbewertung).			
29	Status 1: für die Implantation von 2 und mehr antikörperbeschichteten Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines antikörperbeschichteten Koronarstents			
30	Status 1: für die Gabe von Treprostinil, Status 2: für Medikamentenpumpe, implantierbar, bei pulmonaler arterieller Hypertension			
31	Status 2: für Koronar-, Extremitäten- und Iliakalgefäße, Status 1: für alle übrigen Lokalisationen			
32	Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in der DRG M10B			
33	Status 2: für die Radioligandentherapie mit Lutetium-177-PSMA-Liganden, Status 1: für die Radioligandentherapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden			
34	Status 1: für die Gabe von Miglustat, Status 2: für die Gabe von Cipaglucosidase alfa			
35	Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die Mehrkosten der AB0-inkompatiblen Organtransplantation gegenüber der typischen Organtransplantation sowie den durch Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.			
36	Status 1: für AB0-inkompatible Organtransplantation außer Nierentransplantation, Status 2: für AB0-inkompatible Nierentransplantation			
37	Status 2: für kombinierte Transplantation von Niere und Pankreas, Status 1: für alle anderen Multiviszeraltransplantationen			
38	Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 4: für alle übrigen Lokalisationen			
39	Status 1: für den Ersatz einer infizierten Gefäßprothese, Status 4: bei anderen Indikationen			
40	Status 1: für die Implantation einer Boston-Keratoprothese, Status 4: für die Implantation eines intraokularen telemetrischen Augeninnendrucksenors			
41	Status 1: für die fetoskopische Therapie von Tachykardien, Kehlkopf- bzw. Luftröhrenverschlüssen und Amnionbändern, Status 4: für andere fetoskopische Verfahren			
42	Status 4: für die Implantation eines intraokularen telemetrischen Augeninnendrucksenors, Status 2: für die nicht-penetrierende Glaukom-Operation			
43	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2025-115, ZE2025-116, ZE2025-198 bzw. ZE2025-199 gegeben sind, Status 4: wenn das ZE2025-115, ZE2025-116, ZE2025-198 bzw. ZE2025-199 nicht geltend gemacht werden kann			
44	Status 4: für die Indikation Epidermolysis bullosa, Status 2: für alle anderen Indikationen			
45	Hinweis: Bezlotoxumab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
46	Hinweis: Odronextamab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
47	Hinweis: Sugemalimab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
48	Hinweis: Capmatinib ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
49	Hinweis: Lusutrombopag ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
50	Hinweis: Alpelisib ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
51	Hinweis: Nivolumab-Relatlimab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
52	Hinweis: Regorafenib ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
53	Hinweis: Duvelisib ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
54	Hinweis: Spesolimab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
55	Hinweis: Ocriplasmin ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
56	Hinweis: Retifanlimab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
57	Hinweis: Ganaxolon ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
58	Die Festlegung des "Status 2025" ist bis zur abschließenden Entscheidung durch die Selbstverwaltungspartner nach § 17b KHG ausgesetzt.			