

**Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte
für Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB) 2019/2020**

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2019-01	Idarucizumab	6-008.f	Idarucizumab, parenteral je mg	0,41 €
NUB 2019-02	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 2019-02.01			Stent 25 mm + Stent 50 mm	1.669,29 €
NUB 2019-02.02		8-83b.f1	Stent ≥ 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2019-02.03		8-83b.f2	Stent ≥ 150 mm bis unter 200 mm	2.552,24 €
NUB 2019-02.03		8-83b.f3	Stent ≥ 200 mm bis unter 250 mm	2.552,24 €
NUB 2019-02.04		8-83b.f4	Stent ≥ 250 mm	3.791,47 €
NUB 2019-03	Atezolizumab	6-00a.1	Atezolizumab, parenteral je mg	3,71 €
NUB 2019-04	Everolimus bei Neoplasie (kein NUB im Rahmen einer Immunsuppression)	6-005.8	Everolimus, oral je mg	10,47 €
NUB 2019-06	Bezlotoxumab	6-00b.1	Bezlotoxumab, parenteral je mg	3,51 €
NUB 2019-08	Ustekinumab	6-005.j	Ustekinumab, parenteral je mg	47,50 €
NUB 2019-10	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d	Trastuzumab-Emtansin, parenteral je mg	18,30 €
NUB 2019-11	Eribulin	6-006.5	Eribulin, parenteral je mg	445,00 €
NUB 2019-12	Vedolizumab	6-008.5	Vedolizumab, parenteral je mg	7,85 €
NUB 2019-13	Golimumab	6-005.2	Golimumab, parenteral je mg	23,70 €
NUB 2019-15	Pazopanib	6-005.a	Pazopanib, oral je mg	0,18 €
NUB 2019-16	Ruxolitinib	6-009.4	Ruxolitinib, oral je mg	6,50 €
NUB 2019-17	Axitinib	6-006.g	Axitinib, oral je 1 mg	9,00 €
NUB 2019-18	Nilotinib	6-004.6	Nilotinib, oral je mg	0,21 €
NUB 2019-19	Olaratumab nur mit Aufnahmedatum bis 23.01.19, danach ohne Zulassung	6-009.h	Olaratumab, parenteral je mg	3,02 €
NUB 2019-20	Crizotinib	6-006.c	Crizotinib, oral je mg	0,35 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2019-21	Cabozantinib	6-008.8	Cabozantinib, oral je mg	2,00 €
NUB 2019-22	Elotuzumab	6-009.d	Elotuzumab, parenteral je mg	3,77 €
NUB 2019-23	Venetoclax	6-00a.k	Venetoclax oral je mg	0,55 €
NUB 2019-24	Idelalisib	6-007.f	Idelalisib, oral je mg	0,52 €
NUB 2019-25	Alemtuzumab	6-001.0*	Alemtuzumab, parenteral je mg	855,00 €
NUB 2019-26	Temozolomid, parenteral	6-005.c	Temozolomid, parenteral je mg	3,40 €
NUB 2019-27	Vemurafenib	6-006.f	Vemurafenib, oral je mg	0,10 €
NUB 2019-28	Dabrafenib	6-007.5	Dabrafenib, oral je mg	0,65 €
NUB 2019-29	Pomalidomid	6-007.a	Pomalidomid, oral je mg	111,39 €
NUB 2019-30	Palbociclib	6-009.j	Palbociclib, oral je mg	1,24 €
NUB 2019-31	Durvalumab	6-00b.7	Durvalumab, parenteral je mg	5,47 €
NUB 2019-32	Olaparib	6-009.0	Olaparib, oral je mg	0,28 €
NUB 2019-33	Arsentrioxid	6-005.5	Arsentrioxid, parenteral je mg	65,00 €
NUB 2019-34	Alectinib	6-00a.0	Alectinib, oral je mg	0,16 €
NUB 2019-35	Osimertinib	6-00b.f	Osimertinib, oral je mg	3,23 €
NUB 2019-36	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	Trifluridin-Tipiracil, oral je mg	1,70 €
NUB 2019-37	Trametinib	6-009.7	Trametinib, oral je mg	74,02 €
NUB 2019-38	Ceritinib	6-008.a	Ceritinib, oral je mg	0,39 €
NUB 2019-39	Midostaurin	6-00a.b	Midostaurin, oral je mg	5,50 €
NUB 2019-40	Bosutinib	6-007.4	Bosutinib, oral je mg	0,30 €
NUB 2019-41	Cobimetinib	6-008.c	Cobimetinib, oral je mg	4,35 €
NUB 2019-42	Lenvatinib	6-008.j	Lenvatinib, oral je mg	10,18 €
NUB 2019-43	Avelumab	6-00a.2	Avelumab, parenteral je mg	4,45 €
NUB 2019-45	Selexipag	6-009.k	Selexipag, oral je µg	0,13 €
NUB 2019-46	Icatibant	6-005.4	Icatibant, parenteral je mg	66,00 €
NUB 2019-47	Ixazomib	6-00a.9	Ixazomib, oral je mg	515,67 €
NUB 2019-48	Panobinostat	6-009.2	Panobinostat, oral je mg	48,00 €
NUB 2019-49	Ribociclib	6-00a.f	Ribociclib, oral je mg	0,18 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2019-50	Siltuximab	6-008.1	Siltuximab, parenteral je mg	5,98 €
NUB 2019-51 ¹	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 2019-51.01		8-83b.e1	Stent 2,5 cm + Stent 5 cm	1.669,29 €
NUB 2019-51.02		8-83b.e1 und 8-83b.f1	Stent 10 cm bis unter 15 cm	2.102,64 €
NUB 2019-51.03		8-83b.e1 und 8-83b.f2	Stent 15 cm unter 20 cm	2.552,24 €
NUB 2019-51.04		8-83b.e1 und 8-83b.f4	Stent 25 cm oder mehr	3.791,47 €
NUB 2019-52	Ponatinib	6-007.b	Ponatinib, oral je mg	5,50 €
NUB 2019-53	Abemaciclib	6-00b.0	Abemaciclib, oral je mg	0,54 €
NUB 2019-54	Ocrelizumab	6-00a.e	Ocrelizumab, parenteral je mg	26,20 €
NUB 2019-55	Teduglutid	6-008.4	Teduglutid, parenteral je mg	160,39 €
NUB 2019-56	Niraparib	6-00a.c	Niraparib, oral je mg	1,27 €
NUB 2019-57	Inotuzumab-Ozogamicin	6-00a.8	Inotuzumab-Ozogamicin, parenteral je µg	11,75 €
NUB 2019-58	Certolizumab	6-005.7	Certolizumab, parenteral je mg	3,54 €
NUB 2019-59	Letermovir	6-00b.c <i>Letermovir oral</i> 6-00.bd <i>Letermovir parent.</i>	Letermovir, oral und parenteral je mg	0,76 €
NUB 2019-60	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	Elbasvir-Grazoprevir, oral je 50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir	298,52 €
NUB 2019-61	Secukinumab	6-009.5	Secukinumab, parenteral je mg	5,46 €
NUB 2019-62	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	Ledipasvir-Sofosbuvir, oral je 90 mg Ledipasvir und 400 mg Sofosbuvir	517,95 €
NUB 2019-63	Ixekizumab	6-00a.a	Ixekizumab, parenteral je mg	15,80 €
NUB 2019-64	Vandetanib	6-009.8	Vandetanib, oral je mg	0,56 €
NUB 2019-65	Sofosbuvir	6-008.3	Sofosbuvir, oral je mg	1,24 €
NUB 2019-66	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral je mg	57,27 €
NUB 2019-67	Caplacizumab	6-00b.5	Caplacizumab, parenteral je mg	540,00 €
NUB 2019-68	Canakinumab	6-006.7	Canakinumab, parenteral je mg	85,12 €
NUB 2019-69	Gemtuzumab Ozogamicin	6-00b.a	Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral je mg	2.500,00 €
NUB 2019-70	Guselkumab	6-00a.7	Guselkumab, parenteral je mg	31,76 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2019-71	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	Sofosbuvir-Velpatasvir, oral je 400 mg Sofosbuvir und 100 mg Velpatasvir	344,64 €
NUB 2019-72	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 2019-74	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8	Verwendung eines extraluminale adaptierbaren Anastomosenstabilisators	1.480,50 €
NUB 2019-75	Tivozanib	6-00a.j	Tivozanib, oral je µg	0,15 €
NUB 2019-76	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	Glecaprevir-Pibrentasvir, oral je mg	1,23 €
NUB 2019-77	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)	5.026,75 €
NUB 2019-78	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib	6-00b.2 <i>Binimetinib oral</i> 6-00b.9 <i>Encorafenib, oral</i>	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, oral je mg (<i>beider Präparate</i>)	2,66 €
NUB 2019-79	Emicizumab	6-00b.8	Emicizumab, parenteral je mg	92,65 €
NUB -2019-80	Streptozocin	6-00b.h	Streptozocin, parenteral je mg	0,85 €
NUB -2019-81	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j	Talimogen Laherparepvec, parenteral je ml (Dosierung 10 ⁶ und/oder 10 ⁸ PFU / ml)	1.430,00 €
NUB 2019-82	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir, oral je mg	1,15 €
NUB 2019-83	Daclatasvir	6-008.d	Daclatasvir, oral je mg	4,78 €
NUB 2019-84	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße	8-84b.**	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen <i>Inkl.: Mehrschicht-Flechtstents wie Flow-Diverter oder Multilayer-Stents</i> (**Anzahl der Stents, Lokalisation) je Flow Diverter	10.500,00 €
NUB 2019-87	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-84b.*0, 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	12.000,00 €
NUB 2019-88	Ivacaftor	6-006.d	Ivacaftor, oral je mg	2,40 €
NUB 2019-89	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	Lumacaftor-Ivacaftor, oral Lumacaftor (je 200 mg) + Ivacaftor (je 125 mg)	107,61 €
NUB 2019-90	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)	611,41 €
NUB 2019-91	Sarilumab	6-00a.g	Sarilumab, parenteral je mg	3,45 €
NUB 2019-92	Dinutuximab beta	6-009.b	Dinutuximab beta, parenteral je mg	530,00 €
NUB 2019-95	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal je µg	0,77 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2019-96	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Implantation eines strömungsreduzierenden Drahtgeflechts in den Koronarsinus	6.296,95 €
NUB 2019-97	Brigatinib	6-00b.3	Brigatinib, oral je mg	1,58 €
NUB 2019-98	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 8-839.a6 Zusatzcode: Anwendung eines transseptal fixierten, doppelumigen Katheters als Kanüle	
NUB 2019-98.01		8-839.a1 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD mit 2 Kanülen	34.510,40 €
NUB 2019-98.02		8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD doppelumige Kanüle	30.138,61 €
NUB 2019-98.03		8-839.a0 8-839.a3 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD mit 2 Kanülen	32.743,31 €
NUB 2019-98.04		8-839.a0 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD doppelumige Kanüle	30.138,61 €
NUB 2019-98.05		8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD doppelumige Kanüle gerade und zweiter PA Kanüle	32.999,86 €
NUB 2019-100	Dupilumab	6-00a.5	Dupilumab, parenteral je mg	2,50 €
NUB 2019-101	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band	5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös (Inkl.: Mitralklappenanulorrhaphie mit Band) Cardioband-System	24.142,13 €
NUB 2019-102	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Holmium-166-markierten Mikrosphären zur Radioembolisation ²	8-530.a8	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Holmium-166-markierten Mikrosphären	20.612,48 €
NUB 2019-108.01	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE-Fäden) ⁴	5-35a.42	Mitralklappenrekonstruktion Transapikal Inkl.: Implantation von Neochordae (PTFE)	17.600,00 €
NUB 2019-110	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation ²	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 vom gleichen Spender nach Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Mit virusspezifischer In-vitro-Aufbereitung	
NUB 2019-110.01			Streptamer-Verfahren Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2019-110.03			CliniMACs® Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2019-111 NUB 2019-111.01	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)	5-773.a1	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit CAD-CAM-gefertigten Komponenten	12.524,63 €
NUB 2019-111.02		5-773.a0	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit vorgefertigten Komponenten	7.000,00 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2019-112	Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS)	5-059.c7, 5-059.d7, 5-059.86 5-059.h3	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode System zur Hypoglossusnerv-Stimulation, Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode System zur Hypoglossusnerv-Stimulation, Implantation oder Wechsel einer Elektrode für ein System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	
NUB 2019-112.01			Set aura	27.767,40 €
NUB 2019-112.02			Inspire II AUS System	21.798,56 €
NUB 2019-113	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem	5-37a.1	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem, Hybrideingriff	22.402,02 €
NUB 2019-114 ²	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen			
NUB 2019-114.01		ohne OPS in 2019	Tisagenlecleucel	333.500,00 €
NUB 2019-114.02		ohne OPS in 2019	Axicabtagen Ciloleucel	340.500,00 €
NUB 2019-115	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen ⁵	5-838.e*	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule: Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen	16.000,00 €
NUB 2019-117	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation Endoclamping-Port Access	8-851.*1	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine mehr als 35°C): Mit intraaortaler Ballonokklusion	5.167,37 €
NUB 2019-118	Miglustat	6-006.8	Miglustat, oral je mg	0,91 €
NUB 2019-119	Trientin	6-00b.n	Trientin, oral je mg	0,54 €
NUB 2019-120	Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem	5-059.88; 8-631.5	Anlegen oder Wechsel eines extrakorporalen Neurostimulators / Implantation oder Wechsel einer Elektrode zur Stimulation mit einem extrakorporalen Neurostimulator, perkutan	5.790,00 €
NUB 2019-121	Humane, haploidente, genetisch modifizierte HSV.TK-Donorlymphozyten	ohne OPS in 2019	je Infusionsbehandlung	130.000,00 €
NUB 2019-122	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels	8-839.b0	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, linker Ventrikel	8.858,52 €
NUB 2019-123	Tezacaftor-Ivacaftor	6-00b.k	Tezacaftor-Ivacaftor, oral je 100 mg und 150 mg Tablette	217,50 €
NUB 2019-127	Implantation mitwachsender Herzklappen (Aorten- und Pulmonalklappe)	5-351.37 oder:	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Alлотransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	17.746,65 €
		5-351.07	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: durch dezellularisiertes Alлотransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	17.746,65 €
		5-352.28 oder:	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Alлотransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	17.746,65 €
		5-352.08	Wechsel von Herzklappenprothese: Aortenklappe Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Alлотransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	17.746,65 €
NUB 2019-128	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	Ocriplasmin, intravitreal je angebrochene 0,5mg = 0,2ml Durchstechflasche	2.880,00 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2019-129	Therapie der Skoliose mittels mitwachsendem Schrauben-Stab-System	5-838.f0 5-838.f1	Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden Schrauben-Stab-Systems	14.006,30 €
NUB 2019-135	Radium-223-Dichlorid	8-530.1	Therapie mit offenen Radionukliden: Therapie mit offenen Radionukliden bei Knochenmetastasen	5.575,15 €
NUB 2019-137	Aflibercept, intravitreal	6-007.2	Aflibercept, intravitreal je mg	219,64 €
NUB 2019-145	Epiretinale Netzhautprothese	5-156.a1	Andere Operationen an der Retina: Implantation einer Netzhautprothese: Epiretinale Netzhautprothese Argus II System	85.000,00 €
NUB 2019-146	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik			
NUB 2019-146.01		5-838.f2 5-838.f3	1-Schrauben-Band-System	14.713,65 €
NUB 2019-146.02		5-838.f2 5-838.f3	2-Schrauben-Band-System	32.563,65 €
NUB 2019-149	Pulmonalarterielltes Banding, telemetrisch adjustierbar	5-390.71	Shuntoperationen zwischen großem und kleinem Kreislauf [Links-Rechts-Shunt]: Zentrales pulmonalarterielltes Banding: Telemetrisch adjustierbar	11.184,48 €
NUB 2019-150	Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper	ohne OPS in 2019	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2019-156	Pegaptanib, intravitreal	6-003.d	Pegaptanib, intravitreal je µg	2,50 €
NUB 2019-159	Lutetium-177- oder Yttrium-90-Pentixafor-Therapie ²	ohne OPS in 2019	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2019-161	Keratoprothese, biologisch beschichtet	5-125.41	Hornhauttransplantation und Keratoprothetik: Insertion einer Keratoprothese: Mit biologischer Beschichtung, patientenindividuell	
NUB 2019-161.01			Miro-Keratoprothese	12.948,40 €
NUB 2019-161.02			Osteo-Odonto-Keratoprothese	5.300,00 €
NUB 2019-170	Radionuklidtherapie mit Jod-131-Azetidinylamid bei metastasiertem Nebennierenrindenzinom ²	ohne OPS in 2019	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2019-181 Status1 bzw. 2 ⁸	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels Endo-Stapler	5-98c.4	Anwendung eines Klammernahtgerätes: Gerät zur Fixierung von Stent-Prothesen durch Verschraubung	5.944,50 €
	Hinweis: Für diese Leistung ist nur ein NUB-Zusatzentgelt abrechenbar, wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist			
NUB 2019-182 Status1 bzw. 2 ⁹	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 2019-182.01		ohne OPS in 2019	2 Seitenarme	2.138,76 €
NUB 2019-182.02		ohne OPS in 2019	3 Seitenarme	4.277,52 €
NUB 2019-182.03		ohne OPS in 2019	4 Seitenarme	6.416,28 €
NUB 2019-183 Status1 bzw. 2 ¹⁰	Ereignisrekorder, implantierbar gemeinsam mit Ablation	5-377.8 in Kombination mit: 8-835.**	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Ereignis-Rekorder Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie	
NUB 2019-183.01			Reveal XT	2.078,40 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2019-183.02			REVEAL LINQ	3.324,38 €
NUB 2019-184 Status1 bzw. 2 ¹²	Elektrostimulationssystem zur Behandlung der gastroösophagealen Refluxkrankheit ¹¹	5-429.* 5-429.r	Andere Operationen am Ösophagus: Implantation eines Antireflux-Stimulationssystems	7.300,00 €
		5-429.s*	(Teil-)Wechsel eines Antireflux-Stimulationssystems	7.300,00 €
		5-429.t	Entfernung eines Antireflux-Stimulationssystems	7.300,00 €
NUB 2019-185 Status1 bzw. 2 ¹³	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie (HeRO Graft) (Hybrid-Prothese als Kombination aus ePTFE-Shunt und gecovertem Stent)	5-392.31 5-399.h (Zusatzcode)	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit alloplastischem Material 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	2.675,00 €
NUB 2019-186 Status1 bzw. 2 ¹⁴	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines Volumencoils eine zusätzliche Abrechnung des ZE 105.*.	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)	935,28 €
NUB 2019-187 Staus 1 bzw. 2 ¹⁵	Koronarstent, selbstexpandierend Hinweis: NUB abrechenbar ab der Implantation von zwei selbstexpandierenden Koronarstents		Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines selbstexpandierenden Stents (* Anzahl)	
NUB 2019-187.01		8-83d.1*	lumenvariabler koronarer Nitinolstent, nicht-medikamentenfreisetzend je Stent	695,50 €
NUB 2019-187.02		8-83d.2* + 8-83b.0*	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents (* Anzahl) lumenvariabler koronarer Nitinolstent, medikamentenfreisetzend, selbst-appositionierend, für komplexe Läsion je Stent	996,17 €
NUB 2019-187.03		8-837.v + 8-83b.0* (Medikamente mit Ausnahme 8-83b.0b und 8-83b.0c)	Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Bifurkationsstents selbst-expandierender medikamente-freisetzender koronarer Nitinol-Bifurkationsstent	904,15 €
NUB 2019-188 ¹⁷	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen (<i>inkl. Flow-Diverter, Mehrschicht-Flechtstents oder Multilayer-Stents</i>)	8-84b (ohne 8-84b.*0 / .*4 / .*5)	1) (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen (ohne Gefäße intrakraniell, Aorta, Aortenisthmus) je Stent	3.210,00 €
NUB 2019-189 ¹⁸	Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent ¹⁶ Hinweis: NUB abrechenbar ab der Implantation von zwei antikörperbeschichteten Koronarstents	8-837.m* in Kombination mit 8-83b.e2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents (* Anzahl) Perkutan- transluminale Gefäßintervention an Herz u Koronargefäßen:Antikörperbeschichtete Stents mit Freisetzung von antiproliferativen Medikamenten je Stent	1.059,30 €
NUB 2019-190 ¹⁹	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuorat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat ¹⁹	5-222.9	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhen-Implantates	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
	Hinweis: Das NUB-Zusatzentgelt kann nur bei <u>beidseitigem</u> Eingriff geltend gemacht werden.	5-223.8	Operation an der Stirnhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhen-Implantates je Implantat:	802,50 €
NUB 2019-192	Koronare Bifurkationsstents (Everolimus freisetzende Stents)	8-837.v + 8-83b.0b und 8-83b.0c	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: 1) Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Bifurkationsstents 2) Everolimus-freisetzende Stents mit biologisch abbaubarer Polymerbeschichtung 3) Everolimus-freisetzende Koronarstents mit sonstigem Polymer	942,59 €
NUB 2019-201 ³²	Bioaktive Coils (nur) intrakraniell	8-836.m0 und 8-836.n.* in Kombination mit: 8-83b.31 / 8-83b.32	8-836.m0 Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell 8-836.n.* Anzahl der Metallspiralen 8-83b.30 Art der Metallspirale/Hydrogel-beschichtete normallang 8-83b.31 sonst. Bioaktive Metallspirale normallang 8-83b.32 Bioaktive Metallspirale überlang 8-83b.39 Mikrospiralen aus Hydrogel	
NUB 2019-201.01	Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines bioaktiven Coils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.	8-83b.31	Bioaktive Coils je Coil	209,15 €
NUB 2019-202 ³²	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.* in Kombination mit: 8-83b.32 oder 8-83b.33	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell (n* Anzahl der Metallspiralen) 8-83b.33 Nicht bioaktive Metallspiralen, überlang (>30cm) je Coil	327,86 €
NUB 2019-203 ³²	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.* in Kombination mit: 8-83b.3a	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell n* Anzahl der Metallspiralen 8-83b.3a Hybrid-Mikrospiralen (bestehend aus mindestens drei unterschiedlichen weichen Segmenten) je Coil	732,73 €

Fußnoten

- 1) 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 ZE2019-53.
 - 2) Das Zulassungsrecht bleibt von der Anerkennung als Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethode unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieses Verfahrens übernommen werden.
 - 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 801D.
 - 4) Das Zulassungsrecht bleibt von der Anerkennung als Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethode unberührt. Für diese Leistung wurden in den Anfragen nach § 6 Absatz 2 Satz 3 KHEntgG für das Jahr 2019 z.T. Medizinprodukte genannt, für die nur eingeschränkte Daten zur Zulassung vorliegen.
 - 5) 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 I06 und der DRG I09B.
 - 6) Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die Kosten für den extrakorporalen Impulsgenerator, sofern diese dem Krankenhaus entstehen.
 - 7) Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die zusätzlichen Kosten der Akustikusneurinomoperation.
 - 8) 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
- Anlage F_Stand_01.01.2020 (V20.1)

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
--------------------------------	------	----------	----------	--------

- 9) Status 1: für zwei und mehr Chimney-Stents, Status 2: für einen Chimney-Stent
- 10) Status 1: ausschließlich bei Fällen in der DRG F50A, die auch ohne Implantation eines Ereignisrekorders dort eingruppiert würden. Bei allen anderen Fällen Status 2.
- 11) Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in der DRG G04Z.
- 12) Status 1: für Fälle mit einer Verweildauer von weniger als 4 Tagen, Status 2: für alle anderen Fälle
- 13) Status 1: ausschließlich im Rahmen arteriovenöser Shuntchirurgie in der MDC 11, Status 2: für sonstige Indikationen oder in anderen MDCs
- 14) Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 2: für alle übrigen Lokalisationen
- 15) Status 1: für die Implantation von 2 und mehr selbstexpandierenden Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines selbstexpandierenden Koronarstents
- 16) 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.
- 17) Status 2: für Lokalisation Aorta, sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2019-67 gegeben sind, Status 1: für andere periphere Lokalisationen
- 18) Status 1: für die Implantation von 2 und mehr antikörperbeschichteten, medikamentefreisetzenden Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines antikörperbeschichteten, medikamentefreisetzenden Koronarstents
- 19) Status 2: für die Implantation in eine Nasennebenhöhle, Status 1: für die Implantation in mehr als eine Nasennebenhöhle
- 20) Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2019-03 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2019-03 nicht geltend gemacht werden kann
- 21) 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
- 22) 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 gem. § 91 Abs. 7 SGB V zur Methodenbewertung).
- 23) Status 1: für die Implantation von 2 und mehr antikörperbeschichteten Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines antikörperbeschichteten Koronarstents
- 24) Status 2: für Koronar-, Extremitäten- und Iliakalgefäße, Status 1: für alle übrigen Lokalisationen
- 25) Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die Mehrkosten der AB0-inkompatiblen Organtransplantation gegenüber der typischen Organtransplantation sowie den durch Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.
- 26) Status 1: für AB0-inkompatible Organtransplantation außer Nierentransplantation, Status 2: für AB0-inkompatible Nierentransplantation
- 27) Status 2: für kombinierte Transplantation von Niere und Pankreas, Status 1: für alle anderen Multiviszeraltransplantationen
- 28) Status 1: für die Gabe von Treprostinil, Status 2: für Medikamentenpumpe, implantierbar, bei pulmonaler arterieller Hypertension
- 29) Status 2: für die Gabe von Aflibercept, intravenös, Status 1: für die Gabe von oder Aflibercept, intravitreal
- 30) Status 1: für die Gabe von Bezlotoxumab, Status 2: für PCR-Diagnostik
- 31) Status 2: für die Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents, Status 1: für die Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche
- 32) Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 4: für alle übrigen Lokalisationen
- 33) Status 1: für den Ersatz einer infizierten Gefäßprothese, Status 4: bei anderen Indikationen