

**Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte
für Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB) 2020/2021**

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-01	Idarucizumab	6-008.f	Idarucizumab, parenteral je mg	0,59 €
NUB 2020-02	Andexanet alfa	ohne OPS in 2020	Andexanet alfa, parenteral je mg	19,04 €
NUB 2020-03	Atezolizumab	6-00a.1	Atezolizumab, parenteral je mg	3,68 €
NUB 2020-04	Bezlotoxumab	6-00.b1	Bezlotoxumab, parenteral je angebrochene 1000 mg	2.766,52 €
NUB 2020-05	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 2020-05.01		alleine 8-83b.e1	Stent 25 mm + Stent 50 mm	1.669,29 €
NUB 2020-05.02		8-83b.f1	Stent ≥ 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2020-05.03		8-83b.f2	Stent ≥ 150 mm bis unter 200 mm	2.552,24 €
NUB 2020-05.03		8-83b.f3	Stent ≥ 200 mm bis unter 250 mm	2.552,24 €
NUB 2020-05.04		8-83b.f4	Stent ≥ 250 mm	3.791,47 €
NUB 2020-06	Ustekinumab Bei Verabreichung von Stelara der Firma Janssen-Cilag	6-005.j	Ustekinumab, parenteral je angebrochene. 45, 90 oder 130 mg Ampulle	4.979,84 €
NUB 2020-07	Everolimus bei Neoplasie (kein NUB im Rahmen einer Immunsuppression)	6-005.8	Everolimus, oral je mg	9,57 €
NUB 2020-08	Durvalumab	6-00b.7	Durvalumab, parenteral	
NUB 2020-08.01			je angebrochene 120 mg Ampulle	533,88 €
NUB 2020-08.02			je angebrochene 500 mg Ampulle	2.307,82 €
NUB 2020-09	Vedolizumab	6-008.5	Vedolizumab, parenteral je mg	7,85 €
NUB 2020-10	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d	Trastuzumab-Emtansin, parenteral je angebrochene 100 mg Ampulle	1.894,18 €
NUB 2020-11	Golimumab	6-005.2	Golimumab, parenteral je mg	24,83 €
NUB 2020-12	Eribulin	6-006.5	Eribulin, parenteral je angebrochene 0,88 mg	380,85 €
NUB 2020-13	Pazopanib	6-005.a	Pazopanib, oral je mg	0,18 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-14	Ruxolitinib	6-009.4	Ruxolitinib, oral	
NUB 2020-14.01			je 5 mg Tablette	33,77 €
NUB 2020-14.02			je 10, 15 oder 20 mg Tablette	67,55 €
NUB 2020-15	Axitinib	6-006.g	Axitinib, oral je mg	12,02 €
NUB 2020-16	Osimertinib	6-00b.f	Osimertinib, oral je mg	2,47 €
NUB 2020-17	Cabozantinib	6-008.8	Cabozantinib, oral	
NUB 2020-17.01			je mg Cabometyx	3,81 €
NUB 2020-17.02			je mg Cometriq	1,64 €
NUB 2020-18	Olaparib	6-009.0	Olaparib, oral je mg	0,29 €
NUB 2020-19	Crizotinib	6-006.c	Crizotinib, oral je mg	0,34 €
NUB 2020-20	Venetoclax	6-00a.k	Venetoclax oral je mg	0,52 €
NUB 2020-21	Palbociclib	6-009.j	Palbociclib, oral je mg	0,93 €
NUB 2020-22	Alemtuzumab	6-001.0*	Alemtuzumab, parenteral je mg keine VB der CML (chronische Myeloische Leukämie)	883,26 €
NUB 2020-23	Nilotinib	6-004.6	Nilotinib, oral je mg	0,23 €
NUB 2020-24	Caplacizumab	6-00b.5	Caplacizumab, parenteral je mg	426,99 €
NUB 2020-25	Elotuzumab	6-009.d	Elotuzumab, parenteral	
NUB 2020-25.01			je angebrochene 300 mg Ampulle	1.092,42 €
NUB 2020-25.01			je angebrochene. 400 mg Ampulle	1.456,56 €
NUB 2020-26	Dabrafenib	6-007.5	Dabrafenib, oral je mg	0,62 €
NUB 2020-27	Temozolomid, intravenös	6-005.c	Temozolomid, parenteral je mg	3,44 €
NUB 2020-28	Pomalidomid	6-007.a	Pomalidomid, oral je mg	122,52 €
NUB 2020-29	Vemurafenib	6-006.f	Vemurafenib, oral je mg	0,10 €
NUB 2020-30	Alectinib	6-00a.0	Alectinib, oral je mg	0,17 €
NUB 2020-31	Avelumab	6-00a.2	Avelumab, parenteral je mg	4,63 €
NUB 2020-32	Idelalisib	6-007.f	Idelalisib, oral je mg	0,52 €
NUB 2020-33	Trametinib	6-009.7	Trametinib, oral je mg	69,04 €
NUB 2020-34	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	Trifluridin-Tipiracil, oral je mg Trifluridin-Tipiracil	1,72 €
NUB 2020-35	Arsentrioxid	6-005.5	Arsentrioxid, parenteral je angebrochene 10 mg	581,16 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-36	Ocrelizumab	6-00a.e	Ocrelizumab, parenteral je mg	19,92 €
NUB 2020-37	Selexipag	6-009.k	Selexipag, oral je µg	0,13 €
NUB 2020-38	Midostaurin	6-00a.b	Midostaurin, oral je mg	5,50 €
NUB 2020-39	Abemaciclib	6-00b.0	Abemaciclib, oral je mg	0,35 €
NUB 2020-40	Lenvatinib	6-008.j	Lenvatinib, oral je mg	8,20 €
NUB 2020-41	Bosutinib	6-007.4	Bosutinib, oral je mg	0,24 €
NUB 2020-42	Ceritinib	6-008.a	Ceritinib, oral je mg	0,39 €
NUB 2020-43 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 2020-43.01		8-83b.e1	Stent 25 mm + Stent 50 mm	1.669,29 €
NUB 2020-43.02		8-83b.e1 und 8-83b.f1	Stent 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2020-43.03		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 2020-43.04		8-83b.e1 und 8-83b.f4	Stent 250 mm oder mehr	3.791,47 €
NUB 2020-44	Ribociclib	6-00a.f	Ribociclib, oral je mg	0,19 €
NUB 2020-45	Ixazomib	6-00a.9	Ixazomib, oral je mg	515,67 €
NUB 2020-46	Icatibant	6-005.4	Icatibant, parenteral je mg	68,08 €
NUB 2020-47	Certolizumab	6-005.7	Certolizumab, parenteral je mg	3,73 €
NUB 2020-48	Apalutamid	ohne OPS in 2020	Apalutamid, oral je mg	0,59 €
NUB 2020-49	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral je angebrochene 144 mg	6.128,50 €
NUB 2020-50	Secukinumab	6-009.5	Secukinumab, parenteral je mg	5,46 €
NUB 2020-51	Ponatinib	6-007.b	Ponatinib, oral je mg	5,25 €
NUB 2020-52	Gemtuzumab Ozogamicin	6-00b.a	Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral je angebrochene 5 mg	7.952,18 €
NUB 2020-53	Cobimetinib	6-008.c	Cobimetinib, oral je mg	4,35 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-54	Letermovir	6-00b.c (oral) 6-00b.d (parent.)	Letermovir, oral oder parenteral je mg	0,72 €
NUB 2020-55	Panobinostat	6-009.2	Panobinostat, oral je mg	42,17 €
NUB 2020-56	Teduglutid	6-008.4	Teduglutid, parenteral	
NUB 2020-56.01			je angebrochene 5 mg	727,45 €
NUB 2020-56.02			je angebrochene 1,25 mg	363,72 €
NUB 2020-57	Niraparib	6-00a.c	Niraparib, oral je mg	0,95 €
NUB 2020-58	Inotuzumab-Ozogamicin	6-00a.8	Inotuzumab-Ozogamicin, parenteral je angebrochene 1 mg	11.305,00 €
NUB 2020-59	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	Elbasvir-Grazoprevir, oral je 50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir	294,04 €
NUB 2020-60	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Verwendung eines extraluminale adaptierbaren Anastomosenstabilisators	1.594,30 €
NUB 2020-61	Ixekizumab	6-00a.a	Ixekizumab, parenteral je mg	16,33 €
NUB 2020-62	Siltuximab	6-008.1	Siltuximab, parenteral je mg	5,98 €
NUB -2020-63	Streptozocin	6-00b.h	Streptozocin, parenteral je angebrochene 1.000 mg	773,50 €
NUB 2020-64	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 2020-65	Brigatinib	6-00b.3	Brigatinib, oral je mg	1,02 €
NUB 2020-66	Canakinumab	6-006.7	Canakinumab, parenteral je angebrochene 150 mg	13.322,62 €
NUB 2020-67	Guselkumab	6-00a.7	Guselkumab, parenteral je mg	29,00 €
NUB 2020-68	Rucaparib	ohne OPS in 2020	Rucaparib je mg	0,14 €
NUB 2020-69	Vandetanib	6-009.8	Vandetanib, oral je mg	0,56 €
NUB 2020-70	Gilteritinib	ohne OPS in 2020	Gilteritinib, oral je mg	6,55 €
NUB 2020-71	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 2020-72	Tivozanib	6-00a.j	Tivozanib, oral je µg	0,15 €
NUB 2020-73	Cemiplimab	ohne OPS in 2020	Cemiplimab, parenteral je mg	20,99 €
NUB 2020-74	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib	6-00b.2 (Binimetinib) 6-00b.9 (Encorafenib)	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, oral je mg (Encorafenib + Binimetinib)	0,64 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-75	Sofosbuvir	6-008.3	Sofosbuvir, oral je mg	1,24 €
NUB 2020-76	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	Ledipasvir-Sofosbuvir, oral je 90 mg Ledipasvir und 400 mg Sofosbuvir	517,95 €
NUB 2020-77	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	Sofosbuvir-Velpatasvir, oral je 400 mg Sofosbuvir und 100 mg Velpatasvir	344,64 €
NUB 2020-78	Vismodegib	ohne OPS in 2020	Vismodegib, oral je mg	1,27 €
NUB 2020-79	Lorlatinib	ohne OPS in 2020	Lorlatinib, oral je mg	2,64 €
NUB 2020-80	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	Glecaprevir-Pibrentasvir, oral je 100 mg Glecaprevir und 40 mg Pibrentasvir	170,92 €
NUB 2020-81	Ravulizumab	ohne OPS in 2020	Ravulizumab, parenteral je mg	18,40 €
NUB 2020-82	Sarilumab	6-00a.g	Sarilumab, parenteral je mg	3,45 €
NUB 2020-83	Emicizumab	6-00b.8	Emicizumab, parenteral je mg	75,41 €
NUB 2020-84	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal je angebrochene 1,65mg Fertigspritze oder 2,3 mg Injektionsflasche	1.154,83 €
NUB 2020-86	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-84b.*0, 83c.8	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 2020-88	Ivacaftor	6-006.d	Ivacaftor, oral je mg	5,59 €
NUB 2020-89	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	Lumacaftor-Ivacaftor, oral	
NUB 2020-89.01			je 200/125mg oder 100/125mg Tablette	104,59 €
NUB 2020-89.02			je Beutel Granulat mit 200/125mg oder je Beutel Granulat mit 150/188mg	209,19 €
NUB 2020-90	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender 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 2020-90.01	<i>ohne thrombogenitätsreduzierender Beschichtung</i>		je Flow Diverter	10.500,00 €
NUB 2020-90.02	<i>mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung</i>		je Flow Diverter	17.608,77 €
NUB 2020-91	Larotrectinib	ohne OPS in 2020	Larotrectinib, oral je mg	3,19 €
NUB 2020-92	Dacomitinib	ohne OPS in 2020	Dacomitinib, oral je 15, 30 oder 45 mg Tablette	74,33 €
NUB 2020-93	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 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB -2020-94	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j	Talimogen Laherparepvec, parenteral je ml (Dosierung 10 ⁶ und/oder 10 ⁸ PFU / ml)	1.430,00 €
NUB 2020-95	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir, oral Je 400 mg Sofosbuvir, 100 mg Velpatasvir und 100 mg Voxilaprevir	692,75 €
NUB 2020-96	Neratinib	ohne OPS in 2020	Neratinib, oral je mg	0,86 €
NUB 2020-97	Ropeginterferon alfa-2b	ohne OPS in 2020	Ropeginterferon alfa-2b, subcutan je µg	10,57 €
NUB 2020-98	Sonidegib	ohne OPS in 2020	Sonidegib, oral je mg	0,88 €
NUB 2020-99	Dupilumab	6-00a.5	Dupilumab, parenteral je mg	2,53 €
NUB 2020-100	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Implantation eines strömungsreduzierenden Drahtgeflechts in den Koronarsinus	6.190,50 €
NUB 2020-101	Brodalumab	6-00a.3	Brodalumab, parenteral je mg	3,13 €
NUB 2020-102	Risankizumab	ohne OPS in 2020	Risankizumab, parenteral je mg	39,46 €
NUB 2020-104	Lanadelumab	ohne OPS in 2020	Lanadelumab, subcutan je mg	50,60 €
NUB 2020-105	Treprostinil	6-004.b	Treprostinil, parenteral je mg	153,80 €
NUB 2020-106	Dinutuximab beta	6-009.b	Dinutuximab beta, parenteral je angebrochene 20 mg Amp.	10.234,00 €
NUB 2020-107 ²	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	18.600,00 €
NUB 2020-108	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 2020-108.01		8-839.a1 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD mit 2 Kanülen	34.510,40 €
NUB 2020-108.02		8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD doppelumige Kanüle	30.138,61 €
NUB 2020-108.03		8-839.a0 8-839.a3 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD mit 2 Kanülen	32.743,31 €
NUB 2020-108.04		8-839.a0 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD doppelumige Kanüle	30.138,61 €
NUB 2020-108.05		8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD doppelumige Kanüle gerade und zweiter PA Kanüle	32.999,86 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-109	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 2020-111 ⁴	Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem ⁴	5-059.88 8-631.5	Anlegen oder Wechsel eines extrakorporalen Neurostimulators / Implantation oder Wechsel einer Elektrode zur Stimulation mit einem extrakorporalen Neurostimulator, perkutan	9.137,10 €
NUB 2020-113	Tildrakizumab	6-00b.m	Tildrakizumab, parenteral je mg	33,22 €
NUB 2020-114	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 2020-120	Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS)	5-059.c7 5-059.d7 5-059.86 5-059.h3 5-059.94	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 2020-120.01			Set aura 6002	28.010,58 €
NUB 2020-120.02			Inspire II AUS System	21.798,56 €
NUB 2020-122 ⁵ NUB 2020-122.01	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE-Fäden) ⁵	5-35a.42	Mitralklappenrekonstruktion Transapikal Inkl.: Implantation von Neochordae (PTFE) Implantation von Neochordae (PTFE)	17.600,00 €
NUB 2020-123 ⁶	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen ⁶	5-838.e* 5-838.f0 5-838.f1	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule: Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen	18.100,00 €
NUB 2020-124	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)			
NUB 2020-124.01		5-773.a1 5-779.21	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit CAD-CAM-gefertigten Komponenten	12.524,63 €
NUB 2020-124.02		5-773.a0 5-779.20	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit vorgefertigten Komponenten	7.000,00 €
NUB 2020-125 ²	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 eines Spenders nach Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Mit virusspezifischer In-vitro-Aufbereitung	
NUB 2020-125.01			Streptamer-Verfahren Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-125.02			CliniMACs® Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-126	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	22.402,02 €
NUB20-127	Mesenchymale Stammzellen	8-863.0* 5-936.0		
NUB20-127.01			Verfahren Düsseldorf (Gabe allogener mesenchymaler Stromazellen (GMP-MSC-UKD) bei steroid-refraktärer Graft-versus-host-disease (GvHD) MSC-UKD-allo-nicht gerichtet, Kryo bei GvHD - je Applikation Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB20-127.02			Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM (bis 30 kg Körpergewicht) Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB20-127.03			Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM (30 bis 60 kg Körpergewicht) Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB20-127.04			Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM (über 90 kg Körpergewicht) Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-129 ²	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen ²	ohne OPS in 2020	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 2020-129.01			Tisagenlecleucel Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-129.02			Axicabtagen Ciloleucel Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-129.03			Chimäre Antigenrezeptoren Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-130	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	5.354,24 €
NUB 2020-131	Miglustat	6-006.8	Miglustat, oral je mg	0,82 €
NUB20-135	Katheterbasiertes Implantat zur Behandlung linksventrikulärer kardialer Motilitätsstörungen	5-37a.0	Transarterielle Implantation eines ventrikulären Partitionierungsimplantates je Implantat	13.229,70 €
NUB 2020-138	Trientin	6-00b.n	Trientin, oral je mg	0,56 €
NUB 2020-141	Voretigen Neparovvec	6-00b.p	Voretigen Neparovvec, subretinal Vereinbarung nur nach Nachweis Zertifizierung des Herstellers Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-142	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik			
NUB 2020-142.01		5-838.f2	Schrauben-Band-System <i>Instrumentierung von bis zu 9 Wirbelkörpern</i>	14.871,10 €
NUB 2020-142.02		5-838.f3	Schrauben-Band-System <i>Instrumentierung von mehr als 9 Wirbelkörpern</i>	32.563,65 €
NUB 2020-143	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	Ocriplasmin, intravitreal je angebrochene 0,375mg = 0,3ml Durchstechflasche	2.677,50 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-144	Implantation mitwachsender Herzklappen (Aorten- und Pulmonalklappe)	5-351.37	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	22.085,09 €
		5-351.07	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	22.085,09 €
		5-352.28	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	22.085,09 €
		5-352.08	Wechsel von Herzklappenprothese: Aortenklappe Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	22.085,09 €
NUB 2020-147	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	14.006,30 €
NUB 2020-149	Aflibercept, intravitreal	6-007.2	Aflibercept, intravitreal je angebrochene 4 mg	1.024,15 €
NUB 2020-151	Radium-223-Dichlorid	8-530.1	Therapie mit offenen Radionukliden: Therapie mit offenen Radionukliden bei Knochenmetastasen	5.575,15 €
NUB 2020-155 ²	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden ²	ohne OPS in 2020	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-164	Epiretinale Netzhautprothese	5-156.a1	Andere Operationen an der Retina: Implantation einer Netzhautprothese: Epiretinale Netzhautprothese Argus II System	85.000,00 €
NUB 2020-165 ²	Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper ²	ohne OPS in 2020	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-168	Pulmonalarterielles Banding, telemetrisch adjustierbar	5-390.71	Shuntoperationen zwischen großem und kleinem Kreislauf [Links-Rechts-Shunt]: Zentrales pulmonalarterielles Banding: Telemetrisch adjustierbar	11.184,48 €
NUB 2020-171 ²	Lutetium-177- oder Yttrium-90-Pentixafor-Therapie ²	ohne OPS in 2020	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-177	Keratoprothese, biologisch beschichtet	5-125.41	Hornhauttransplantation und Keratoprothetik: Insertion einer Keratoprothese: Mit biologischer Beschichtung, patientenindividuell	
NUB 2020-177.01			Miro-Keratoprothese	12.878,48 €
NUB 2020-177.02			Osteo-Odonto-Keratoprothese	5.300,00 €
NUB 2020-190 ²	Radionuklidtherapie mit Jod-131-Azetidinylamid bei metastasiertem Nebennierenrindenzinom ²	ohne OPS in 2019	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2020-202 Status1 bzw. 2 ⁸	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels Endo-Stapler 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	5.944,50 €
NUB 2020-203 Status1 bzw. 2 ⁹	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik Hinweis: NUB abrechenbar ab zwei Chimney-Stents	5-38a.*	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Stent-Prothese, mit Versorgung von zwei oder mehr Gefäßabgängen in Chimney-Technik	
		5-38a.7f	Aorta thoracica	
		5-38a.8h	Aorta thoracoabdominalis	
		5-38a.c5	Aorta abdominalis	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-203.01		ohne OPS in 2020	2 Seitenarme	2.138,76 €
NUB 2020-203.02		ohne OPS in 2020	3 Seitenarme	4.277,52 €
NUB 2020-203.03		ohne OPS in 2020	4 Seitenarme	6.416,28 €
NUB 2020-204 Status1 bzw. 2 ¹⁰	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 2020-204.01			Reveal XT	2.078,40 €
NUB 2020-204.02			REVEAL LINQ	3.324,38 €
NUB 2020-205 Status1 bzw. 2 ¹¹	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) 5-392.31 + 5-399.h	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV- Fistel mit alloplastischem Material Anwendung einer Gefäßprothese mit integriertem Stent Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV- Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat mit Abstrom in den rechten Vorhof	3.703,00 €
NUB 2020-207 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 2020-208 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 2020-208.01		8-83d.1*	lumenvariabler koronarer Nitinolstent, nicht- medikamentenfreisetzend je Stent	695,50 €
NUB 2020-208.02		8-83d.2* und 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 2020-208.03		8-837.v und 8-83b.0*	Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Bifurkationsstents, selbst-expandierender medikamenten-freisetzender koronarer Nitinol- Bifurkationsstent je Stent	904,15 €
NUB 2020-209 Status 1 bzw.2 ¹⁷	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen		Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen:	
NUB 2020-209.01	Flow-Diverter aortal	5-38a.70 5-38a.80 5-38a.c0	Aorta thoracica Aorta thoracoabdominalis Aorta abdominalis Cardiatis Aortic MFM Multilayer je Stent	3.210,00 €
NUB 2020-209.02	Multilayer Stent bei Aneurysmata der Peripherie	8-84b. (ohne 8-84b.*0 / . *4 / . *5)	Cardiac periphall MFM je Stent	3.210,00 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2020-211 Status 1 bzw. 2 ¹⁹	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat ¹⁹ Hinweis: Das NUB-Zusatzentgelt kann nur bei <u>beidseitigem</u> Eingriff geltend gemacht werden.	5-222.9	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhen-Implantates	802,50 €
		5-223.8	Operation an der Stirnhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhen-Implantates je Implantat:	
NUB 2020-212 Status 1 bzw. 2 ²⁰	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 €
NUB2020-216 Status 1 bzw. 2 ²⁶	Einkanal-Neurostimulator zur sakralen Neuromodulation, wiederaufladbar	ohne OPS in 2020	Die Abrechnung dieses Entgeltes ist geknüpft an das Vorliegen der Bestätigung des GBA gem. § 137h SGB V, wonach das Verfahren die Voraussetzungen für eine NUB-Vereinbarung 2020 erfüllt.	8.000,00 €
NUB 2020-224 Status 1 bzw. 2 ³⁵	Bioaktive Coils (nur) intrakraniell	8-836.m0 und 8-836.n.* <i>in Kombination mit:</i>	Selektive Embolisation mit Metallspiralen (intrakraniell) (n* Anzahl der Metallspiralen)	
NUB20-224.01		8-83b.31	Bioaktive Coils je Coil	209,15 €
NUB20-224.02		8-83b.30	Hydrogel Coils (normal lang) je Coil	401,10 €
NUB20-224.03		8-83b.39	Hydrogel-Coil (Mikrospirale) je Coil	401,10 €
	Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines bioaktiven Coils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.			
NUB 2020-225 Status 1 bzw. 2 ³⁵	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	327,86 €
		8-83b.32	bioaktive Metallspiralen, überlang	
		8-83b.33	nicht bioaktive Metallspiralen, überlang	
			Je Coil	
NUB 2020-226 Status 1 bzw. 2 ³⁵	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> 8-83b.3a	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell (n* Anzahl der Metallspiralen) 8-83b.3a Hybrid-Mikrospiralen (bestehend aus mindestens drei unterschiedlichen weichen Segmenten) Hybrid-Mikrospiralen je Coil	732,73 €
NUB 2020-239	Polatuzumab Vedotin	ohne OPS-Kode in 2020	Polatuzumab Vedotin, parenteral je angebrochene 140 mg	14.636,41 €

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 krankenhausesindividuelle Kalkulation des unbewerteten ZE2020-53.

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
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	Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die Kosten für den extrakorporalen Impulsgenerator, sofern diese dem Krankenhaus entstehen.			
5	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 2020 z.T. Medizinprodukte genannt, für die nur eingeschränkte Daten zur Zulassung vorliegen.			
6	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.			
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			
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	Status 1: ausschließlich im Rahmen arteriovenöser Shuntchirurgie in der MDC 11, Status 2: für sonstige Indikationen oder in anderen MDCs			
12	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.			
13	Status 1: für Fälle mit einer Verweildauer von weniger als 4 Tagen, Status 2: für alle anderen Fälle			
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 ZE2020-67 gegeben sind, Status 1: für andere periphere Lokalisationen			
18	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des bewerteten ZE152 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE152 nicht geltend gemacht werden kann			
19	Status 2: für die Implantation in eine Nasennebenhöhle, Status 1: für die Implantation in mehr als eine Nasennebenhöhle			
20	Status 1: für die Implantation von 2 und mehr antikörperbeschichteten, medikamentefreisetzenden Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines antikörperbeschichteten, medikamentefreisetzenden Koronarstents			
21	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2020-03 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2020-03 nicht geltend gemacht werden kann			
22	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			
23	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).			
24	Status 1: für die Implantation von 2 und mehr antikörperbeschichteten Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines antikörperbeschichteten Koronarstents			
25	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2020-61 bzw. ZE2020-86 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2020-61 bzw. ZE2020-86 nicht geltend gemacht werden kann			
26	Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen sowie die ggf. durch bewertete Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.			
27	Status 2: für Koronar-, Extremitäten- und Iliakalgefäße, Status 1: für alle übrigen Lokalisationen			
28	Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die Mehrkosten der AB0-inkompatiblen Organtransplantation gegenüber der typischen Organtransplantation sowie den durch Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.			
29	Status 1: für AB0-inkompatible Organtransplantation außer Nierentransplantation, Status 2: für AB0-inkompatible Nierentransplantation			
30	Status 2: für kombinierte Transplantation von Niere und Pankreas, Status 1: für alle anderen Multiviszeraltransplantationen			
31	Status 1: für die Gabe von Treprostinil, Status 2: für Medikamentenpumpe, implantierbar, bei pulmonaler arterieller Hypertension			
32	Status 2: für die Gabe von Aflibercept, intravenös, Status 1: für die Gabe von oder Aflibercept, intravitreal			
33	Status 2: für die Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents, Status 1: für die Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche			
34	Status 1: für die transvenöse Mitralklappenanuloplastik mit Band, Status 2: für die transvenöse Trikuspidalklappenanuloplastik mit Band			
35	Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 4: für alle übrigen Lokalisationen			
36	Status 1: für den Ersatz einer infizierten Gefäßprothese, Status 4: bei anderen Indikationen			
37	Status 1: für die Implantation einer Boston-Keratoprothese, Status 4: für die Implantation eines intraokularen telemetrischen Augeninnendruckensors			
38	Status 1: für die intravitreale Gabe von Ranibizumab und für die intravitreale Gabe von Aflibercept, Status 4: für epiretinale beta-Bestrahlung			
39	Status 4: für die Implantation von 2 und mehr medikamentefreisetzenden, überlangen Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines medikamentefreisetzenden, überlangen Koronarstents			
40	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung eines Zusatzentgeltes für Neurostimulatoren gegeben sind, Status 4: wenn kein Zusatzentgelt für Neurostimulatoren geltend gemacht werden kann			

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
	* Wenn kein Zusatzentgelt für weitere Indikationen geltend gemacht werden kann			
41	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2020-115 bzw. ZE2020-116 gegeben sind, Status 4: wenn das ZE2020-115 bzw. ZE2020-116 nicht geltend gemacht werden kann			
42	Status 4: für die Indikation Epidermolysis bullosa, Status 2: für alle anderen Indikationen			
43	Hinweis: Regorafenib ist aufgrund einer Marktrücknahme derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
44	Die Festlegung des "Status 2020" ist bis zur abschließenden Entscheidung durch die Selbstverwaltungspartner nach § 17b KHG ausgesetzt.			