

**Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte
für Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB) 2021/2022**

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2021-01	Idarucizumab	6-008.f	Idarucizumab, parenteral je mg	0,59 €
NUB 2021-02	Andexanet alfa	6-00c.0	Andexanet alfa, parenteral je mg	10,96 €
NUB 2021-03	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 2021-03.01		alleine 8-83b.e1	Stent 25 mm + Stent 50 mm	1.669,29 €
NUB 2021-03.02		8-83b.f1	Stent ≥ 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2021-03.03		8-83b.f2	Stent ≥ 150 mm bis unter 200 mm	2.552,24 €
NUB 2021-03.03		8-83b.f3	Stent ≥ 200 mm bis unter 250 mm	2.552,24 €
NUB 2021-03.04		8-83b.f4	Stent ≥ 250 mm	3.791,47 €
NUB 2021-04	Bezlotoxumab	6-00.b1	Bezlotoxumab, parenteral je angebrochene 1000 mg	2.766,52 €
NUB 2021-05	Durvalumab	6-00b.7	Durvalumab, parenteral	
NUB 2021-05.01			je angebrochene 120 mg Ampulle	562,31 €
NUB 2021-05.02			je angebrochene 500 mg Ampulle	2.342,97 €
NUB 2021-06	Everolimus bei Neoplasie (kein NUB im Rahmen einer Immunsuppression)	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, oral je mg	9,19 €
NUB 2021-07	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d	Trastuzumab-Emtansin, parenteral je angebrochene 100 mg Ampulle je angebrochene 160 mg Ampulle	1.827,02 € 2.923,24 €
NUB 2021-08	Caplacizumab	6-00b.5	Caplacizumab, parenteral je mg	425,77 €
NUB 2021-09	Ruxolitinib	6-009.4	Ruxolitinib, oral	
NUB 2021-09.01			je 5 mg Tablette	33,77 €
NUB 2021-09.02			je 10, 15 oder 20 mg Tablette	67,55 €
NUB 2021-10	Axitinib	6-006.g	Axitinib, oral je mg	12,02 €
NUB 2021-11	Osimertinib	6-00b.f	Osimertinib, oral je mg	2,47 €
NUB 2021-12	Golimumab	6-005.2	Golimumab, parenteral je mg	24,83 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2021-13	Olaparib	6-009.0	Olaparib, oral je mg	0,24 €
NUB 2021-14	Eribulin	6-006.5	Eribulin, parenteral je angebrochene 0,88 mg	383,87 €
NUB 2021-15	Pazopanib	6-005.a	Pazopanib, oral je mg	0,19 €
NUB 2021-16	Crizotinib	6-006.c	Crizotinib, oral je mg	0,34 €
NUB 2021-17	Palbociclib	6-009.j	Palbociclib, oral je 75 mg, 100 mg oder 125 mg Kps. oder Tablette	109,49 €
NUB 2021-18	Cabozantinib	6-008.8	Cabozantinib, oral	
NUB 2021-18.01			je 20, 40 oder 60mg Cabometyx	182,91 €
NUB 2021-18.02			je 60, 100 oder 140mg Cometriq	195,50 €
NUB 2021-19	Dabrafenib	6-007.5	Dabrafenib, oral je mg	0,62 €
NUB 2021-20	Nilotinib	6-004.6	Nilotinib, oral je mg	0,23 €
NUB 2021-21	Avelumab	6-00a.2	Avelumab, parenteral je mg	3,88 €
NUB 2021-22	Alectinib	6-00a.0	Alectinib, oral je mg	0,17 €
NUB 2021-23	Pomalidomid	6-007.a	Pomalidomid, oral	
NUB 2021-23.01			je 1 mg Kapsel	363,84 €
NUB 2021-23.02			je 2 mg Kapsel	380,65 €
NUB 2021-23.03			je 3 mg Kapsel	403,06 €
NUB 2021-23.04			je 4 mg Kapsel	414,26 €
NUB 2021-24	Trametinib	6-009.7	Trametinib, oral je mg	69,04 €
NUB 2021-25	Temozolomid, intravenös	6-005.c	Temozolomid, parenteral je angebrochene 100 mg Durchstechflasche	349,11 €
NUB 2021-26	Lenvatinib	6-008.j	Lenvatinib, oral	
NUB 2021-26.01			Lenvima ® oral, je mg	6,98 €
NUB 2021-26.02			Kisplix ® oral, je mg	7,74 €
NUB 2021-27	Apalutamid	6-00c.1	Apalutamid, oral je mg	0,40 €
NUB 2021-28	Selexipag	6-009.k	Selexipag, oral je µg	0,13 €
NUB 2021-29	Polatuzumab Vedotin	6-00c.c	Polatuzumab Vedotin, parenteral	
NUB 2021-29.01			je angebrochene 30 mg	2.465,00 €
NUB 2021-29.02			je angebrochene 140 mg	11.503,33 €
NUB 2021-30	Vemurafenib	6-006.f	Vemurafenib, oral je mg Tablette	0,10 €
NUB 2021-31	Idelalisib	6-007.f	Idelalisib, oral je 100 oder 150 mg Tablette	72,45 €
NUB 2021-32	Midostaurin	6-00a.b	Midostaurin, oral je mg	5,50 €
NUB 2021-33	Ixazomib	6-00a.9	Ixazomib, oral je mg	515,67 €
NUB 2021-34	Arsentrioxid	6-005.5	Arsentrioxid, parenteral	
NUB 2021-34.01			je angebrochene 10 mg	584,08 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2021-34.02			je angebrochene 12 mg	630,80 €
NUB 2021-35	Ceritinib	6-008.a	Ceritinib, oral je mg	0,38 €
NUB 2021-36	Gemtuzumab Ozogamicin	6-00b.a	Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral je angebrochene 5 mg	7.952,18 €
NUB 2021-37	Ribociclib	6-00a.f	Ribociclib, oral je mg	0,19 €
NUB 2021-38	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	Trifluridin-Tipiracil, oral je mg Trifluridin-Tipiracil	1,72 €
NUB 2021-39	Bosutinib	6-007.4	Bosutinib, oral je mg	0,21 €
NUB 2021-40	Alemtuzumab	6-001.0*	Alemtuzumab, parenteral je mg keine VB der CML (chronische Myeloische Leukämie)	883,26 €
NUB 2021-41	Abemaciclib	6-00b.0	Abemaciclib, oral je 50, 100 oder 150 mg Tablette	41,68 €
NUB 2021-42 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 2021-42.01		8-83b.e1	Stent 25 mm + Stent 50 mm	1.669,29 €
NUB 2021-42.02		8-83b.e1 und 8-83b.f1	Stent 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2021-42.03		8-83b.e1 und 8-83b.f2/8-83b.f3	Stent 150 mm unter 200 mm 200 mm unter 250 mm	Stent 2.552,24 €
NUB 2021-42.04		8-83b.e1 und 8-83b.f4	Stent 250 mm oder mehr	3.791,47 €
NUB 2021-43	Brigatinib	6-00b.3	Brigatinib, oral je mg	1,02 €
NUB -2021-44	Streptozocin	6-00b.h	Streptozocin, parenteral je angebrochene 1.000 mg	773,50 €
NUB 2021-45	Niraparib	6-00a.c	Niraparib, oral je mg	0,76 €
NUB 2021-46	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 2021-47	Ponatinib	6-007.b	Ponatinib, oral je mg	5,25 €
NUB 2021-48	Teduglutid	6-008.4	Teduglutid, parenteral	
NUB 2021-48.01			je angebrochene 5 mg	727,45 €
NUB 2021-48.02			je angebrochene 1,25 mg	363,72 €
NUB2021-49	Belantamab Mafodotin	ohne OPS in 2021	Belantamab Mafodotin, parenteral je angebrochene 100 mg Ampulle	8.299,63 €
NUB 2021-50	Icatibant	6-005.4	Icatibant, parenteral je mg	69,39 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2021-51	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral je angebrochene 144 mg	6.128,50 €
NUB 2021-52	Rucaparib	6-00c.g	Rucaparib, oral je mg	0,14 €
NUB 2021-53	Gilteritinib	6-00c.7	Gilteritinib, oral je mg	5,56 €
NUB 2021-54	Inotuzumab-Ozogamicin	6-00a.8	Inotuzumab-Ozogamicin, parenteral je angebrochene 1 mg	11.305,00 €
NUB 2021-55	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	Elbasvir-Grazoprevir, oral je 50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir	294,04 €
NUB 2021-56	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Verwendung eines extraluminalen adaptierbaren Anastomosenstabilisators	1.594,30 €
NUB 2021-57	Letermovir	6-00b.c (oral) 6-00b.d (parent.)	Letermovir, oral oder parenteral je mg	0,72 €
NUB 2021-58	Cobimetinib	6-008.c	Cobimetinib, oral je mg	4,35 €
NUB 2021-59	Lorlatinib	6-00c.a	Lorlatinib, oral je mg	1,74 €
NUB 2021-60	Secukinumab	6-009.5	Secukinumab, parenteral je mg	5,46 €
NUB 2021-61	Panobinostat	6-009.2	Panobinostat, oral je mg	42,17 €
NUB 2021-62	Certolizumab	6-005.7	Certolizumab, parenteral je mg	3,42 €
NUB 2021-63	Ixekizumab	6-00a.a	Ixekizumab, parenteral je mg	16,33 €
NUB 2021-64	Canakinumab	6-006.7	Canakinumab, parenteral je angebrochene 150 mg	13.322,62 €
NUB 2021-65	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 2021-66	Guselkumab	6-00a.7	Guselkumab, parenteral je mg	28,85 €
NUB 2021-67	Cemiplimab	6-00c.3	Cemiplimab, parenteral je mg	12,34 €
NUB 2021-68	Tivozanib	6-00a.j	Tivozanib, oral je µg	0,15 €
NUB 2021-69	Larotrectinib	6-00c.9	Larotrectinib, oral je mg	0,92 €
NUB2021-70	Luspatercept	ohne OPS in 2021	Luspatercept parenteral je angebrochene 25 mg	1.758,82 €
NUB 2021-71	Siltuximab	6-008.1	Siltuximab, parenteral je angebrochene 100 mg	598,40 €
NUB 2021-72	Vandetanib	6-009.8	Vandetanib, oral je mg	0,56 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag	
NUB 2021-73	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	Glecaprevir-Pibrentasvir, oral je 100 mg Glecaprevir und 40 mg Pibrentasvir	170,92 €	
NUB 2021-74	Sofosbuvir	6-008.3	Sofosbuvir, oral je 200 mg oder 400 mg Tablette	495,55 €	
NUB 2021-75	Ravulizumab	6-00c.d	Ravulizumab, parenteral je mg	17,01 €	
NUB2021-76	Entrectinib	ohne OPS in 2021	Entrectinib, oral je mg	0,52 €	
NUB2021-77	Esketamin	6-00c.6	Esketamin, nasal je 28 mg Nasenspray	410,55 €	
NUB 2021-78	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	344,64 €	
NUB2021-79	Glasdegib	ohne OPS in 2021	Glasdegib, oral	221,99 €	
NUB2021-79.01			je 25 mg Tablette		
NUB2021-79.02			je 100 mg Tablette		443,99 €
NUB 2021-80	Vismodegib	6-00c.k	Vismodegib, oral je mg	1,27 €	
NUB 2021-81	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	517,95 €	
NUB 2021-82	Neratinib	6-00c.b	Neratinib, oral je mg	0,56 €	
NUB2021-83	Tafamidis	6-006.9	Tafamidis, oral	426,37 €	
NUB2021-83.01			je 20 mg Kapsel		
NUB2021-83.02			je 61 mg Kapsel		863,41 €
NUB 2021-85	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f	Ropeginterferon alfa-2b, subcutan je angebochener 250 µg Pen	1.643,69 €	
NUB2021-86	Zanamivir	6-00c.n	Zanamivir, intravenös je mg	0,71 €	
NUB 2021-87	Emicizumab	6-00b.8	Emicizumab, parenteral	11.542,48 €	
NUB 2021-87.01			je angebrochene 30 mg Ampulle		2.308,49 €
NUB 2021-87.02			je angebrochene 60 mg Ampulle		4.617,00 €
NUB 2021-87.03			je angebrochene 105 mg Ampulle		4.617,00 €
NUB 2021-87.04			je angebrochene 150 mg Ampulle		11.542,48 €
NUB 2021-88	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir, oral Je 400 mg Sofosbuvir, 100 mg Velpatasvir und 100 mg Voxilaprevir	692,75 €	
NUB2021-89	Talazoparib	ohne OPS in 2021	Talazoparib, oral	231,37 €	
NUB2021-89.01			je 0,25 mg Kapsel		77,12 €
NUB2021-89.02			je 1 mg Kapsel		
NUB2021-90	Acalabrutinib	ohne OPS in 2021	Acalabrutinib, oral je mg	1,41 €	
NUB 2021-91	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender 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 2021-91.01	<i>ohne thrombogenitätsreduzierender Beschichtung</i>		je Flow Diverter	10.500,00 €	
NUB 2021-91.02	<i>mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung</i>		je Flow Diverter	17.608,77 €	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2021-92	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 2021-93	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 €
NUB2021-94	Encorafenib	6-00b.9	Encorafenib, oral je mg	0,53 €
NUB2021-95	Mogamulizumab	ohne OPS in 2021	Mogamulizumab, parenteral je angebrochene 20 mg Ampulle	1.873,29 €
NUB2021-97	Fostamatinib	ohne OPS in 2021	Fostamatinib, oral je mg	0,73 €
NUB 2021-98	Sarilumab	6-00a.g	Sarilumab, parenteral je angebrochene 150 mg oder 200 mg Pen oder Fertigspritze	672,94 €
NUB 2021-99	Dupilumab	6-00a.5	Dupilumab, parenteral je angebrochene Fertigspritze 200 oder 300 mg	692,50 €
NUB 2021-100	Sonidegib	6-00c.h	Sonidegib, oral je mg	0,88 €
NUB 2021-101	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 2021-102	Lanadelumab	6-00c.8	Lanadelumab, parenteral je mg	50,60 €
NUB 2021-103	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 2021-104	Risankizumab	6-00c.e	Risankizumab, parenteral je mg	31,39 €
NUB 2021-105	Dinutuximab beta	6-009.b	Dinutuximab beta, parenteral je angebrochene 20 mg Amp.	10.234,00 €
NUB2021-106	Avapritinib	ohne OPS in 2021	Avapritinib, oral je 100, 200 oder 300 mg Tablette	1.153,94 €
NUB2021-107	Darolutamid	ohne OPS in 2021	Darolutamid, oral je mg	0,14 €
NUB 2021-108	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal je angebrochene 1,65 mg Fertigspritze oder 2,3 mg Injektionsflasche	1.154,83 €
NUB2021-109	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j	Talimogen Laherparepvec, parenteral je ml (Dosierung 10 ⁶ und/oder 10 ⁸ PFU / ml)	1.430,00 €
NUB2021-110	Cladribin	6-00a.4	Cladribin, oral je mg	191,79 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB2021-111 ³	Implantation eines Magenschrittmachers ³	5-449.n*	Andere Operationen am Magen: Implantation oder Wechsel eines Magenschrittmachers	10.121,05 €
NUB 2021-113 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	7.146,55 €
NUB2021-114	Crizanlizumab	ohne OPS in 2021	Crizanlizumab, parenteral je angebrochene 100 mg Ampulle	1.795,48 €
NUB 2021-115	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	Lumacaftor-Ivacaftor, oral	
NUB 2021-115.01			je 200/125mg oder 100/125mg Tablette	104,59 €
NUB 2021-115.02			je Beutel Granulat mit 100/125mg oder je Beutel Granulat mit 150/188mg	209,19 €
NUB 2021-117	Ivacaftor	6-006.d	Ivacaftor, oral je 25, 50 oder 75 mg Granulat oder je 75 oder 150 mg Tablette	284,71 €
NUB 2021-118	Treprostinil	6-004.b	Treprostinil, parenteral	
NUB 2021-118.01			je angebrochene 20 mg Ampulle	3.196,34 €
NUB 2021-118.02			je angebrochene 50 mg Ampulle	5.890,50 €
NUB 2021-118.03			je angebrochene 100 mg Ampulle	11.245,31 €
NUB 2021-118.04			je angebrochene 200 mg Ampulle	18.808,41 €
NUB2021-119	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, oral je 50/75 mg Tablette oder 100/150 mg Tablette	467,86 €
<i>morgens wird die Kombination NUB2021-119 (OPS 6-00b.k) abgerechnet und abends wird NUB2021-117 (OPS 6-006.d) separat abgerechnet</i>				
NUB 2021-120 ²	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunezellen 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 2021-120.01			Streptamer-Verfahren Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-120.02			CliniMACs® Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB2021-121	Bulevirtid	ohne OPS in 2021	Bulevirtid, parenteral je mg	229,05 €
NUB 2021-122 ⁵	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen ⁵			
NUB2021-122.01		5-838.e1	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule: Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen (zwei Stangen)	17.780,69 €
NUB2021-122.02		5-838.e0	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule: Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen (eine Stange)	5.720,36 €
NUB2021-123	Fokale photodynamische Therapie mit Padeliporfin zur Behandlung des lokalisierten Prostatakarzinoms	5-602.5		
NUB2021-123.01			je angebrochene Padeliporfin 366 mg Infusionslösung	14.500,00 €
NUN2021-123.02			je angebrochene Padeliporfin 549 mg Infusionslösung	17.000,00 €
NUB2021-124	Givosiran	ohne OPS in 2021	Givosiran, parenteral je angebrochene 189 mg Ampulle	54.771,95 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2021-125	Tildrakizumab	6-00b.m	Tildrakizumab, parenteral je mg	33,22 €
NUB2021-126	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz Erkrankungen	8-837.b3	IASD®-System	19.020,53 €
NUB2021-127	Brolucizumab		Brolucizumab, intravitreal je 19,8 mg Fertigspritze	952,00 €
NUB 2021-128	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 doppellumigen Katheters als Kanüle 8-839.a6 Zusatzcode: Anwendung eines transeptal fixierten, doppellumigen Katheters als Kanüle	
NUB 2021-128.01		8-839.a1 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD mit 2 Kanülen	34.510,40 €
NUB 2021-128.02		8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD doppellumige Kanüle	30.138,61 €
NUB 2021-128.03		8-839.a0 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD mit 2 Kanülen	32.743,31 €
NUB 2021-128.04		8-839.a0 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD doppellumige Kanüle	30.138,61 €
NUB 2021-128.05		8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD doppellumige Kanüle gerade und zweiter PA Kanüle	32.999,86 €
NUB 2021-129	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor	ohne OPS in 2021	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor, oral Tezacaftor-Ivacaftor-Elexacaftor je 75/50/100 mg Tablette	507,61 €
<i>morgens wird die Kombination NUB21-129 (ohne OPS) abgerechnet und abends wird NUB21-117 (OPS 6-006.d) separat abgerechnet</i>				
NUB 2021-130	Brodalumab	6-00a.3	Brodalumab, parenteral je mg	3,13 €
NUB20-131 ²	Mesenchymale Stammzellen	8-863.0* 5-936.0		
NUB20-131.01			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 Gabe Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB20-131.02			Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM je 30 Mio. MSC Infusionsdispersion Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB20-131.03			Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM je 60 Mio. MSC Infusionsdispersion Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB20-131.04			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 2021-133 ⁶	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE-Fäden) ⁶	5-35a.42	Mitralklappenrekonstruktion Transapikal Inkl.: Implantation von Neochordae (PTFE)	
NUB 2021-133.01			Implantation von Neochordae (PTFE)	17.600,00 €
NUB 2021-133.02			Implantation von Neochordae (PTFE) Harpoon	17.600,00 €
NUB 2021-134	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik			
NUB 2021-134.01		5-838.f2	Schrauben-Band-System <i>Instrumentierung von bis zu 9 Wirbelkörpern</i>	14.871,10 €
NUB 2021-134.02		5-838.f3	Schrauben-Band-System <i>Instrumentierung von mehr als 9 Wirbelkörpern</i>	24.408,20 €
NUB 2021-135	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)			
NUB 2021-135.01		5-773.a1 5-779.21	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit CAD/CAM gefertigten Komponenten	12.524,63 €
NUB 2021-135.02		5-773.a0 5-779.20	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit vorgefertigten Komponenten	6.000,00 €
NUB 2021-136	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 2021-138 ²	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen ²	8-802.24 8-802.44	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 2021-138.01			Tisagenlecleucel Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-138.02			Axicabtagen Ciloleucel Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-138.03			Kosten für Zusatzaufwand Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-138.04			Eigenherstellung Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-138.05			Brexucabtagene autoleucel Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-138.06			Idecabtagen Vicleucel Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-138.07			Lisocabtagen-Maraleucel Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-139	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	22.480,17 €
NUB 2021-141	Onasemnogen Abeparvovec	ohne OPS in 2021	Onasemnogen Abeparvovec, parenteral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-142	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 2021-143	Miglustat	6-006.8	Miglustat, oral je mg	0,70 €
NUB 2021-144	Trientin	6-00b.n	Trientin, oral	
NUB2021-144.01			(Cuprior) je 150 mg	85,44 €
NUB2021-144.02			(Cufence) je 200 mg	51,49 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB2021-145	Katheterbasiertes Implantat zur Behandlung linksventrikulärer kardialer Motilitätsstörungen	5-37a.0	Transarterielle Implantation eines ventrikulären Partitionierungsimplantates je Implantat	13.229,70 €
NUB2021-147	Asfotase alfa	6-008.6	Asfotase alfa, parenteral	
NUB2021-147.01			je angebrochene 18 mg Ampulle	856,80 €
NUB2021-147.02			je angebrochene 28 mg Ampulle	1.332,80 €
NUB2021-147.03			je angebrochene 40 mg Ampulle	1.904,00 €
NUB2021-147.04			je angebrochene 80 mg Ampulle	3.808,00 €
NUB 2021-149	Voretigen Neparovvec	6-00b.p	Voretigen Neparovvec, subretinal Vereinbarung nur nach Nachweis Zertifizierung des Herstellers Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-150	Inotersen	6-00b.b	Inotersen, parenteral je mg	22,61 €
NUB 2021-152	Implantation mitwachsender Herzklappen (Aorten- und Pulmonalklappe)	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 2021-153	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	9.547,00 €
NUB 2021-155	Patisiran	6-00b.g	Patisiran, parenteral je angebrochene 10 mg	8.577,91 €
NUB 2021-158	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	Ocriplasmin, intravitreal je angebrochene 0,375mg = 0,3ml Durchstechflasche	2.677,50 €
NUB 2021-161	Volanesorsen	6-00c.m	Volanesorsen, parenteral je mg	43,18 €
NUB 2021-162	Aflibercept, intravitreal	6-007.2	Aflibercept, intravitreal je angebrochene 4 mg	1.024,15 €
NUB 2021-163	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom	8-83c.d*	Ellipsys ® Vascular Access System	4.730,42 €
NUB 2021-164	Ibalizumab	ohne OPS in 2021	Ibalizumab, parenteral je mg	5,95 €
NUB 2021-165	Radium-223-Dichlorid	8-530.1	Therapie mit offenen Radionukliden: Therapie mit offenen Radionukliden bei Knochenmetastasen	4.551,75 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2021-166	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden ²	8-530.dx	Actinium-225-PSMA-Therapie (Prostata-spezifisches Membran-Antigen) Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-175 ²	Radioimmuntherapie mit Anti-CD66-Antikörper	8-530.7	Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-176	Epiretinale Netzhautprothese	5-156.a1	Andere Operationen an der Retina: Implantation einer Netzhautprothese: Epiretinale Netzhautprothese Argus II System	85.000,00 €
NUB 2021-180 ²	Lutetium-177- oder Yttrium-90-Pentixafor-Therapie ²	8-530.2 8-530.6x	Lutetium-177- oder Yttrium-90-Pentixafor-Therapie Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-181	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 2021-190	Keratoprothese, biologisch beschichtet	5-125.41	Hornhauttransplantation und Keratoprothetik: Insertion einer Keratoprothese: Mit biologischer Beschichtung, patientenindividuell	
NUB 2021-190.01			Miro-Keratoprothese	12.699,48 €
NUB 2021-190.02			Osteo-Odonto-Keratoprothese oder Tiabia-Odonto-Keratoprothese	5.300,00 €
NUB 2021-202 ²	Radionuklidtherapie mit Jod-131-Azetidinylamid bei metastasiertem Nebennierenrindenzinom ²	8-530.9x	<i>Radionuklidtherapie mit Jod-131-Azetidinylamid bei metastasiertem Nebennierenrindenzinom</i> Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2021-214 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	
NUB 2021-214.01		ohne OPS in 2021	2 Seitenarme	2.138,76 €
NUB 2021-214.02	ohne OPS in 2021	3 Seitenarme	4.277,52 €	
NUB 2021-214.03	ohne OPS in 2021	4 Seitenarme	6.416,28 €	
NUB 2021-215 Status1 bzw. 2 ¹⁰	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	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat mit Abstrom in den rechten Vorhof	
		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	3.703,00 €
NUB 2021-216 Status1 bzw. 2 ¹¹	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 2021-217 Status1 bzw. 2 ¹²	Ereignisrekorder, implantierbar gemeinsam mit Ablation 8-835.**	5-377.8	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Ereignis-Rekorder	
		5-378.57	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie	
		5-378.67	Reveal XT	2.078,40 €
NUB 2021-217.01		REVEAL LINQ	3.100,00 €	
NUB 2021-217.02	Biomonitor III	2.814,35 €		
NUB 2021-217.03				

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB2021-218 ¹³	Vedolizumab	6-008.5*	Vedolizumab subkutan je mg	5,51 €
<i>Hinweis für Kinder unter 15 Jahren: bei Gabe 1mg bis 99 mg als NUB2021-218 abzurechnen, bei Gabe ab 100 mg als ZE2021-182 abzurechnen</i>				
<i>Hinweis für Erwachsene über 15 Jahren: bei Gabe 1mg bis 299 mg als NUB2021-218 abzurechnen, bei Gabe ab 300 mg als ZE2021-182 abzurechnen</i>				
NUB 2021-219 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 2021-220 ¹⁵	Treosulfan	6-00c.j	Treosulfan, parenteral je angebrochene 1 gr.	122,87 €
NUB 2021-221 Status 1 bzw.2 ^{16,17} NUB 2021-221.02	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen Multilayer Stent bei Aneurysmata der Peripherie	8-84b. (ohne 8-84b.*0 / .*4 / . *5)	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Cardiac periphall MFM Stent Info: der Multilayer Stent Aortal (Cardiatis Aortic MFM Multilayer) ist nicht abrechenbar	je 3.000,00 €
NUB 2021-222	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht- okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-836.x0	pRELAX Vasospasm Treatment Device (Fa. phenox)	8.722,61 €
NUB 2021-224 Status 1 bzw. 2 ^{21,22}	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 2021-224.01		8-83d.1*	lumenvariabler koronarer Nitinolstent, nicht-medikamentenfreisetzend je Stent	695,50 €
NUB 2021-224.02		8-83d.2* und 8-83b.0*	lumenvariabler koronarer Nitinolstent, medikamentenfreisetzend, selbst-appositionierend , für komplexe Läsion je Stent	996,17 €
NUB 2021-224.03		8-837.v und 8-83b.0*	selbst-expandierender medikamenten-freisetzender koronarer Nitinol-Bifurkationsstent je Stent	904,15 €
NUB 2021-225 Status 1 bzw.2 ²³	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat ¹⁹ 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 Nasennebenhöhen-Implantates Operation an der Stirnhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhen-Implantates je Implantat:	802,50 €
NUB 2021-226 ²⁴	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung	8-839.a5 8-852.6*		
NUB 2021-226.01			RA-PA ECMO mit doppelumiger Kanüle	30.000,00 €
NUB 2021-226.02			RA-PA ECMO mit doppeelumiger Kanüle + femoraler Kanüle	30.000,00 €
NUB 2021-227 Status 1 bzw. 2 ^{22,25}	Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent ²²	8-837.m* in Kombination mit	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents (* Anzahl)	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
	Hinweis: NUB abrechenbar ab der Implantation von zwei antikörperbeschichteten Koronarstents	8-83b.e2	Perkutan- transluminale Gefäßintervention an Herz u Koronargefäßen:Antikörperbeschichtete Stents mit Freisetzung von antiproliferativen Medikamenten je Stent	1.059,30 €
NUB2020-228 Status 1 bzw. 2 ^{27,26}	Einkanal-Neurostimulator zur sakralen Neuromodulation, wiederaufladbar	5-059.ce 5-059.de 5-059.g5	Axonics SNM-System	8.000,00 €
NUB 2021-239 Status 1 bzw. 4 ⁴⁰	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> 8-83b.32 8-83b.33	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell (n* Anzahl der Metallspiralen) Metallspiralen werden ab einer Länge von >30 cm als überlang eingestuft bioaktive Metallspiralen, überlang nicht bioaktive Metallspiralen, überlang Je Coil	327,86 €
NUB 2021-240 Status 1 bzw. 4 ⁴⁰	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)	
NUB20-240.01		8-83b.31	Bioaktive Coils Coil je	209,15 €
NUB20-240.02		8-83b.30	Hydrogel Coils (normal lang) je Coil	401,10 €
NUB20-240.03		8-83b.39	Hydrogel-Coil (Mikrospiralen aus Hydrogel) je Coil	401,10 €
	Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines bioaktiven Coils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.			
NUB 2021-241 Status 1 bzw. 4 ⁴⁰	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 Coil je	732,73 €
NUB 2021-243 Status 1 bzw. 4 ⁴²	Implantation einer Boston-Keratoprothese	5-125.40	Boston-Keratoprothese Info: keine Verhandlungsbasis für die Implantation eines intraokularen telemetrischen Augeninnendruckensors	3.855,60 €
NUB 2021-285	<u>Tagraxofusp</u>	ohne OPS in 2021	je angebrochene 1 mg Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB

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 ZE2021-189.
- 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 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.

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
6	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 2021 z.T. Medizinprodukte genannt, für die nur eingeschränkte Daten zur Zulassung vorliegen.			
7	Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die zusätzlichen Kosten der Akustikusneurinomoperation.			
8	Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der von der konkreten Prozedurenkodierung abhängigen Gruppierungsrelevanz der Leistung in der Basis-DRG F98 bzw. der Basis-DRG F19.			
9	Status 1: für zwei und mehr Chimney-Stents, Status 2: für einen Chimney-Stent			
10	Status 1: ausschließlich im Rahmen arteriovenöser Shuntchirurgie in der MDC 11, Status 2: für sonstige Indikationen oder in anderen MDCs			
11	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			
12	Status 1: ausschließlich bei Fällen in der DRG F50A, die auch ohne Implantation eines Ereignisrekorders dort eingruppiert würden. Bei allen anderen Fällen Status 2.			
13	Status 1: für die Gabe von Vedolizumab, subkutan unterhalb der jeweiligen Einstiegsschwelle des ZE2021-182 "Gabe von Vedolizumab, parenteral", Status 2: für alle anderen Dosierungen (zu beachten sind die unterschiedlichen Einstiegsschwellen für Kinder und Erwachsene sowie die gesamte während eines Aufenthaltes applizierte Dosis)			
14	Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 2: für alle übrigen Lokalisationen			
15	Status 1: zur Konditionierung vor Stammzelltransplantation, Status 2: für alle anderen Indikationen			
16	Status 2: für Lokalisation Aorta, sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2021-67 gegeben sind, Status 1: für andere periphere Lokalisationen			
17	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.			
18	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des bewerteten ZE152 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE152 nicht geltend gemacht werden kann			
19	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.			
20	Status 1: für Fälle mit einer Verweildauer von weniger als 4 Tagen, Status 2: für alle anderen Fälle			
21	Status 1: für die Implantation von 2 und mehr selbstexpandierenden Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines selbstexpandierenden Koronarstents			
22	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.			
23	Status 2: für die Implantation in eine Nasennebenhöhle, Status 1: für die Implantation in mehr als eine Nasennebenhöhle			
24	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2021-03 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2021-03 nicht geltend gemacht werden kann			
25	Status 1: für die Implantation von 2 und mehr antikörperbeschichteten, medikamentefreisetzenden Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines antikörperbeschichteten, medikamentefreisetzenden Koronarstents			
26	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2021-61 bzw. ZE2021-86 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2021-61 bzw. ZE2021-86 nicht geltend gemacht werden kann			
27	Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen sowie die ggf. durch bewertete Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.			
28	Status 1: für die Gabe von Infliximab, subkutan unterhalb der jeweiligen Einstiegsschwelle des ZE2021-149 "Gabe von Infliximab, parenteral", Status 2: für alle anderen Dosierungen (zu beachten sind die unterschiedlichen Einstiegsschwellen für Kinder und Erwachsene sowie die gesamte während eines Aufenthaltes applizierte Dosis)			
29	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			
30	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).			
31	Status 1: für die Implantation von 2 und mehr antikörperbeschichteten Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines antikörperbeschichteten Koronarstents			
32	Status 2: für Koronar-, Extremitäten- und Iliakalgefäße, Status 1: für alle übrigen Lokalisationen			
33	Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die Mehrkosten der AB0-inkompatiblen Organtransplantation gegenüber der typischen Organtransplantation sowie den durch Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.			
34	Status 1: für AB0-inkompatible Organtransplantation außer Nierentransplantation, Status 2: für AB0-inkompatible Nierentransplantation			
35	Status 2: für kombinierte Transplantation von Niere und Pankreas, Status 1: für alle anderen Multiviszeraltransplantationen			
36	Status 1: für die Gabe von Trepstinil, Status 2: für Medikamentenpumpe, implantierbar, bei pulmonaler arterieller Hypertension			

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
37	Status 2: für die Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents, Status 1: für die Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche			
38	Status 1: für die transvenöse Mitralklappenanuloplastik mit Band, Status 2: für die transvenöse Trikuspidalklappenanuloplastik mit Band			
39	Status 1: für die Gabe von Vedolizumab, subkutan unterhalb der jeweiligen Einstiegsschwelle des ZE2021-182 "Gabe von Vedolizumab, parenteral", Status 2: für Vedolizumab, intravenös und für alle anderen Dosierungen (zu beachten sind die unterschiedlichen Einstiegsschwellen für Kinder und Erwachsene sowie die gesamte während eines Aufenthaltes applizierte Dosis)			
40	Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 4: für alle übrigen Lokalisationen			
41	Status 1: für den Ersatz einer infizierten Gefäßprothese, Status 4: bei anderen Indikationen			
42	Status 1: für die Implantation einer Boston-Keratoprothese, Status 4: für die Implantation eines intraokularen telemetrischen Augeninnendrucksenors			
43	Status 1: für die intravitreale Gabe von Ranibizumab, für die intravitreale Gabe von Aflibercept und für die intravitreale Gabe von Brolucizumab, Status 4: für epiretinale beta-Bestrahlung			
44	Status 4: für die Implantation von 2 und mehr medikamentefreisetzenden, überlangen Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines medikamentefreisetzenden, überlangen Koronarstents			
45	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung eines Zusatzentgeltes für Neurostimulatoren gegeben sind, Status 4: wenn kein Zusatzentgelt für Neurostimulatoren geltend gemacht werden kann			
46	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2021-115 bzw. ZE2021-116 gegeben sind, Status 4: wenn das ZE2021-115 bzw. ZE2021-116 nicht geltend gemacht werden kann			
47	Status 4: für die Indikation Epidermolysis bullosa, Status 2: für alle anderen Indikationen			
48	Hinweis: Regorafenib ist aufgrund einer Marktrücknahme derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
49	Die Festlegung des "Status 2021" ist bis zur abschließenden Entscheidung durch die Selbstverwaltungspartner nach § 17b KHG ausgesetzt.			