

Entgelttarif für Krankenhäuser im Anwendungsbereich des Krankenhausentgeltgesetzes (KHEntgG) und der Bundespflegesatzverordnung (BPfIV) sowie Unterrichtung des Patienten gemäß §8 KHEntgG / §8 BPfIV

Die Charité-Universitätsmedizin Berlin behandelt Patienten in beiden Abrechnungsbereichen (KHEntgG, BPfIV) und wendet zur Abrechnung der voll-, teil-, vor- und nachstationären Fälle die jeweils entsprechenden Vorschriften an.

Der Entgelttarif vom 01.02.2021 verliert seine Wirksamkeit;

ab 01.05.2021 werden folgende Entgelte berechnet:

A. Bereich des Krankenhausentgeltgesetzes

1. Allgemeine Informationen

Das Entgelt für die allgemeinen Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG (Krankenhausfinanzierungsgesetz) und des KHEntgG in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über diagnoseorientierte Fallpauschalen (DRG) abgerechnet. Entsprechend der DRG- Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalles. Der jeweilige Leistungstext der DRG beschreibt nur eine ökonomisch definierte Pauschale von vergleichbaren medizinischen Behandlungen.

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Einstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen bzw. Prozeduren stehen Kataloge mit ca. 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2021) und ca. 26.000 Prozeduren (OPS-Version 2021) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben.

Die genauen Definitionen der einzelnen DRGs sind im jeweils aktuell gültigen Klassifikationssystem (Definitionshandbücher) festgelegt. Die Handbücher beschreiben die Fallpauschalen einerseits alphanumerisch, andererseits mittels textlichen Definitionen. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen oder Prozeduren.

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Landesbasisfallwert (LBFW; festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige Zahlbetrag des LBFW liegt bei **3.750,11 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Landesbasisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Zusätzlich werden auf dieselbe Weise Pflegeentgelte in Rechnung gestellt. Der zugehörige Pflegeentgeltwert beträgt aktuell **163,09 €**.

Beispiele:

DRG - DRG-Definition	Relativgewicht	Landesbasisfallwert Pflegerentgeltwert	Entgelt
B79Z - Schädelfrakturen, Somnolenz	0,528	€ 3.750,11	€ 1.980,06
Pflegerlös/Tag	1,3849	€ 163,09	€ 225,86
G01Z - Eviszeration des kleinen Beckens	6,349	€ 3.750,11	€ 23.809,45
Pflegerlös/Tag	1,2904	€ 163,09	€ 210,45

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es z. B. darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthalts gestellt und welche diagnostischen bzw. therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2021 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung (FPV) 2021 vorgegeben.

2. Über- und Unterschreitung der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der DRGs gem. §1 Abs. 2 und 3 sowie §3 Abs. 1 und 2 der FPV 2021

Der nach der oben beschriebenen DRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG-spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Abschläge werden auch fällig, wenn bei Verlegungen die mittlere Verweildauer bestimmter DRGs unterschritten wird. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren regelt die FPV 2021.

3. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2021 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2021 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2021 zusammengefasst und abgerechnet

4. Nicht mit dem Fallpauschalen-Katalog vergütete vollstationäre Leistungen (Anlage 3a und 3b FPV2021)

Die jeweils gültige FPV beinhaltet auch DRGs, die krankenhausindividuell vereinbart werden. Das Krankenhaus berechnet in diesen Fällen:

Fallbezogene Entgelte und Pflegerlöse (mit Kurzliegerab- und Langliegerzuschlag möglich)			
Leistung	Bezeichnung	Entgelt	Pflege/ Tag
DR21-A04A	Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, allogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	107.514,60 €	163,09 €
DR21-A15A	Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, autogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	39.324,30 €	163,09 €
DR21-A16A	Transplantation von Pankreas	21.767,55 €	163,09 €
DR21-A22Z	Korrekturingriff bei Doppelfehlbildung	50.107,30 €	163,09 €

DR21-B76A	Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	5.629,15 €	191,39 €
DR21-D01A	Kochleaimplantation, bilateral	47.721,54 €	172,99 €
DR21-D23Z	Implantation eines Hörgerätes	12.783,78 €	119,38 €
DR21-U01Z	Geschlechtsumwandelnde Operation	2.728,99 €	117,56 €
DR21-Z02Z	Leberspende (Lebendspende)	11.309,89 €	168,57 €
DR21-Z41Z	Knochenmarkentnahme bei Eigenspender	2.892,03 €	163,09 €
DR21-Z42Z	Stammzellenentnahme bei Fremdspender	2.620,01 €	162,96 €
DR21-Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	2.814,86 €	263,50 €

Tagesbezogene Entgelte und Pflegeerlöse			
Leistung	Bezeichnung	Entgelt	Pflege/ Tag
DR21-A16A	Transplantation von Darm	1.766,85 €	163,09 €
DR21-A43Z	Frührehabilitation bei Wachkoma und Locked-in-Syndrom	139,41 €	247,62 €
DR21-B11Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur	387,44 €	235,24 €
DR21-B43Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage	310,66 €	234,34 €
DR21-B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	297,00 €	125,40 €
DR21-B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexe Eingriffe oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	352,64 €	247,36 €
DR21-E37Z	Längerer stat. Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	286,91 €	163,09 €
DR21-E41Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	262,71 €	145,13 €
DR21-E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	330,98 €	114,02 €
DR21-F29Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems, mit bestimmter OR-Prozedur, außer kardiotorakale Eingriffe	346,71 €	163,09 €
DR21-F37Z	Längerer stat. Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	344,99 €	105,01 €
DR21-F45Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	283,41 €	114,02 €
DR21-G51Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Verdauungsorgane	254,66 €	165,34 €
DR21-H37Z	Längerer stat. Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen an hepatobiliärem System und Pankreas	286,91 €	163,09 €
DR21-I40Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe	315,34 €	116,43 €
DR21-I96Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe, mehr als 20 Tage	368,61 €	154,14 €
DR21-K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabilitativer Komplexbehandlung	241,34 €	146,73 €
DR21-K43Z	Frührehabilitation bei endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	287,33 €	134,03 €
DR21-L90A	Niereninsuffizienz Alter <15 Jahre, teilstationär	433,45 €	81,55 €
DR21-U41Z	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie bei psychischen Krankheiten und Störungen	264,49 €	163,11 €

DR21-U42A	Multimodale Schmerztherapie bei psych. Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre	168,80 €	163,09 €
DR21-U43Z	Psychosomatische Therapie, Alter < 18 Jahre	125,81 €	155,10 €
DR21-W01A	Polytrauma mit Beatmung oder bestimmten Eingriffen, mit Frührehabilitation	506,53 €	288,47 €
DR21-W05Z	Frührehabilitation bei Polytrauma mit OR-Prozedur	451,08 €	151,92 €
DR21-W40Z	Frührehabilitation bei Polytrauma	304,63 €	197,37 €
DR21-Y01Z	Operative Eingriffe oder Beatmung > 95 Stunden bei schweren Verbrennungen	590,06 €	731,25 €

Wurden für Leistungen nach Anlage 3a FPV 2021 im Jahr 2021 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall für jeden Belegungstag 600,00 € abzurechnen. Wurden für Leistungen nach Anlage 3b FPV 2021 im Jahr 2021 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall für jeden Belegungstag 300,00 € abzurechnen.

5. Tagesbezogene teil- und vollstationäre Entgelte nach §6 FPV

Chemotherapie bei Kindern	492,35 €
HIV Tagesklinik (TK) Erwachsene	460,09 €
HIV TK Kinder	582,91 €
LDL Apherese	1.151,36 €
TK Stoffwechselerkrankung	314,36 €
Onkologische TK	443,43 €
TK für rheumatologische Erkrankungen	278,96 €
Dermatologische TK	216,00 €
Neurologische TK	322,09 €
Schmerztherapie	280,00 €
TK für Gastroenterologie	332,32 €
Plasmapherese teilstationär	1.416,13 €

Neben teilstationären Entgelten werden keine Zusatzentgelte gem. der aktuell gültigen Budget- und Entgeltvereinbarung abgerechnet.

6. Entgelte nach §6 Abs. 2a KHEntgG

Das Krankenhaus kann ein gesondertes Zusatzentgelt berechnen, wenn diese Leistungen nur von sehr wenigen Krankenhäusern überregional erbracht werden oder diese sehr komplex sind.

teilstationäre Protonentherapie	3.179,32 €
Protonentherapie	12.167,27 €
Tagessatz Sonderisolerstation nicht intensivpflichtige Patienten	2.000,00 €
Tagessatz Sonderisolerstation intensivpflichtige Patienten	6.000,00 €
Tagessatz Sonderisolerstation intensivpflichtige beatmete Patienten	10.000,00 €
Tiefenhyperthermie - vollstationär	2.274,63 €
Lokale (oberflächliche) Hyperthermie - vollstationär	1.353,06 €
Lokale (oberflächliche) Hyperthermie - teilstationär	1.520,37 €
Regionale Tiefenhyperthermie, teilstationär	2.460,37 €
Immunadsorption: mit nicht regenerierbarer Säule, teilstationär	2.255,00 €
Eingliederung einer Gaumenplatte mit velarem Sporn bei Kindern unter einem Jahr (dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar, wenn das Relativgewicht der abgerechneten DRG unter 2,4 liegt)	4.500,00 €
Teilkörperhyperthermie im Rahmen einer onkologischen Therapie unter MR-Monitoring, vollstationär	3.000,00 €

Neben teilstationären Entgelten werden keine Zusatzentgelte gem. der aktuell gültigen Budget- und Entgeltvereinbarung abgerechnet.

7. Zu- und Abschläge

7.1. Qualitätssicherungszuschlag nach §136 Sozialgesetzbuch V (SGB V) in Verbindung mit §17b Abs. 1a Nr. 4 Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG)

Für die Beteiligung der Krankenhäuser an der Qualitätssicherung wird ein Zuschlag in Höhe von **€ 0,81** für alle vollstationären Fälle berechnet.

7.2. Systemzuschlag für den Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) gem. §§91 und 139c SGB V

Der Gemeinsame Bundesausschuss und das Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit in der Medizin werden seit dem 01.04.2004 über einen Zuschlag in Höhe von **€ 1,89** für alle voll- und teilstationären Fälle finanziert. Dieser Betrag wird vom Krankenhaus an die Selbstverwaltungsparteien auf der Bundesebene abgeführt

7.3. DRG-Systemzuschlag nach §17b Abs. 5 KHG

Zur Finanzierung der Entwicklung und Pflege des in Deutschland eingeführten pauschalierten Entgeltsystem für voll- und teilstationäre Krankenhausleistungen wird ein Zuschlag von **€ 1,66** berechnet. Dieser Betrag wird vom Krankenhaus an die Selbstverwaltungsparteien auf der Bundesebene abgeführt.

7.4. Zuschlag für Ausbildungsstätten und Ausbildungsvergütung gem. §7 Abs. 1 Ziffer 4 KHEntgG

Zur Finanzierung der Ausbildungsstätten werden:

- a) Ausbildungszuschlag nach §17a Abs. 5 KHG in Höhe von **€ 90,13**
- b) Ausbildungszuschlag nach §33 Abs. 3 Pflegeberufegesetz (PflBG) in Höhe von **€ 66,16**

für jeweils jeden voll- und teilstationären Fall berechnet.

7.5. Zuschlag für Zentren und Schwerpunkte und für Therapieoptimierungsstudien nach §5 Abs. 3 KHEntgG

Gemäß der jeweils aktuellen Budget- und Entgeltvereinbarung werden Zuschläge von insgesamt **0,42%** auf DRG-, Zusatz- und tagesklinische Entgelte sowie auf Entgelte nach §6 Abs. 2a KHEntgG erhoben.

7.6. Hygieneförderprogramm nach §4 Abs. 9 KHEntgG

Zur Erfüllung der Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes erhebt das Krankenhaus einen Zuschlag in Höhe von **0,21%** auf DRG-, Zusatz- und tagesklinische Entgelte sowie auf Entgelte nach §6 Abs. 2a KHEntgG.

7.7. Zuschlag für Erlösausgleiche nach §5 Abs. 4 KHEntgG

entfällt

7.8. Zuschlag für Mehrkosten von Richtlinien des G-BA gemäß §5 Abs. 3c KHEntgG

entfällt

7.9. Fixkostendegressionsabschlag nach §4 Abs. 2b KHEntgG

entfällt

7.10. Zuschlag für die Teilnahme an übergreifenden Fehlermeldesystemen (üFMS-B)

Für die Teilnahme berechnet das Krankenhaus **€ 0,20** pro vollstationärem Fall.

7.11. Zuschlag für zusätzliches Pflegepersonal nach §4 Abs. 8 Satz 5 KHEntgG

wird nicht mehr erhoben

7.12. Zuschlag für den Ausgleich nicht refinanzierter Tarifsteigerungen im Bereich Pflegepersonal gem. §8 Abs. 11 KHEntgG

entfällt

7.13. Zuschlag für Corona-bedingte Mehrkosten nach §5 Abs. 3i KHEntgG

Für die Kosten, die dem Krankenhaus infolge des Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen rechnet das Krankenhaus **€ 40,00** pro voll- oder teilstationärer, somatischer Krankenhausbehandlung ab, bei bestätigter Infektion **€ 80,00**.

7.14. Zusatzentgelt für Testung auf Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 nach §26 Abs. 2 KHG

Für Kosten, die dem Krankenhaus für die Testung von Patient*innen, die zur voll- oder teilstationären Krankenhausbehandlung in das Krankenhaus aufgenommen wurden, rechnet das Krankenhaus pro Testung **€ 52,50** ab.

7.15. Zuschlag für klinische Sektionen nach §5 Abs. 3b KHEntgG

entfällt

7.16. Zuschlag für das Pflegestellen-Förderprogramm nach §4 Abs. 8 KHEntgG

entfällt

7.17. Zuschlag für Pflege, Familie und Beruf nach §4 Abs. 8a KHEntgG

entfällt

7.18 Zuschlag für Notfallstufenkonzept gemäß §3 ff. Notfallstufenvergütungsvereinbarung NotStuVV

Für die Mehrkosten, die durch die Umsetzung des Notfallstufenkonzeptes dem Krankenhaus entstehen, erhebt es **€ 16,20** für jeden vollstationären Fall im Bereich des KHEntgG.

Die Zu- und Abschläge werden in Abhängigkeit von gesetzlichen Bestimmungen und den Bestimmungen unserer Budget- und Entgeltvereinbarung, ggf. zeitlich befristet, erhoben.

8. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß §§ 6 Abs. 2 und 7 Abs. 1 Nr. 6 KHEntgG

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB), die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137 c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, hat das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte vereinbart:

Leistung Katalog	Leistung SAP	Bezeichnung der NUB	Preis
N21-01	N21-01	Secukimumab, je 150 mg	827,85 €
N21-03.01	N21-03	Golimumab je 50 mg Fertigspritze	1.753,99 €
N21-03.02	N21-03.02	Golimumab je 100 mg Fertigspritze	2.052,16 €
N21-03.03	N21-03.03	Golimumab je 45 mg Injektor	1.736,19 €
N21-04	N21-04	Miglustat 100 mg	82,28 €
N21-05	N21-05A	Alemtuzumab 12 mg bei MS	10.261,21 €
N21-06.01	N21-06D	Everolimus bei Neoplasie, je 1 mg	10,00 €
N21-06.02	N21-06C1	Everolimus bei Neoplasie, je 100 mg	1.000,00 €
N21-07	N21-07	Certolizumab je 200 mg	761,26 €
N21-08	N21-08	Arsentrioxid je 10 mg	621,34 €
N21-09	N21-09	Nilotinib je 200 mg	44,00 €
N21-10	N21-10	Treosulfan, 1g, parenteral zur Konditionierung von Stammzelltransplantation	122,87 €
N21-11	N21-11	Pazopanib je 200 mg	38,42 €
N21-12	N21-12A	Aszitesbehandlung mittels vollimplantierbarer Pumpe, AlphaPump®	24.027,62 €
N21-14	N21-14	Cladribin; 10 mg	1.921,85 €
N21-16.01	N21-1601D	Totale Kiefergelenkendoprothese	5.688,32 €
N21-16.01	N21-1601D	Totale Kiefergelenkendoprothese	5.688,32 €
N21-16.02	N21-1602D	Totale Kiefergelenkendoprothese - CAD	16.000,00 €
N21-16.02	N21-1602D	Totale Kiefergelenkendoprothese - CAD	16.000,00 €
N21-19	N21-19	Durvalumab; 10 mg	46,86 €
N21-20	N21-20	Acalabrutinib, 100 mg oral	141,33 €
N21-22	N21-22	Temozolomid intravenös je 100 mg	349,11 €
N21-23	N21-23A	Avapritinib 100 mg Filmtablette	1.153,94 €
N21-23	N21-23B	Avapritinib 200 mg Filmtablette	1.153,94 €
N21-23	N21-23C	Avapritinib 300 mg Filmtablette	1.153,94 €

N21-24	N21-24	Canakinumab 1 mg	90,17 €
N21-25	N21-25A	Alpelisib, oral, Tagesdosis 200 mg	219,35 €
N21-25	N21-25B	Alpelisib, oral, Tagesdosis 250 mg	219,35 €
N21-25	N21-25C	Alpelisib, oral, Tagesdosis 300 mg	219,35 €
N21-26	N21-26	Belantamab Mafodotin, 100 mg parenteral	8.299,63 €
N21-27.01	N21-27	Eribulin 0,88 mg	383,87 €
N21-28	N21-28	Idarucizumab, je 2,5 g	1.041,25 €
N21-29	N21-29	Tivozanib, je 890/1340 µg	181,39 €
N21-30	N21-30	Betibeglogen Autotemcel, Dosis je Patient	629.974,06 €
N21-31	N21-31C	Apikoortales, klappentragendes Konduit	11.799,00 €
N21-32	N21-32	Bulevirtid, subkutan 2 mg	458,09 €
N21-33.01	N21-33.01	Fokale photodynamische Therapie mit Padeliporfin zur Behandlung des lokalen Prostatakarzinoms; 2 Dosen à 183 mg	14.880,62 €
N21-33.02	N21-33.02	Fokale photodynamische Therapie mit Padeliporfin zur Behandlung des lokalen Prostatakarzinoms; 3 Dosen à 183 mg	19.500,00 €
N21-35.01	N21-35.01A	Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent (Combo Dual Therapy Stent / Combo Stent); 2 Stents	935,20 €
N21-35.02	N21-35.02A	Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent (Combo Dual Therapy Stent / Combo Stent); 3 Stents	1.870,40 €
N21-35.03	N21-35.03A	Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent (Combo Dual Therapy Stent / Combo Stent); 4 Stents	2.805,60 €
N21-35.04	N21-35.04A	Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent (Combo Dual Therapy Stent / Combo Stent); 5 Stents	3.740,80 €
N21-35.05	N21-35.05A	Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent (Combo Dual Therapy Stent / Combo Stent); 6 und mehr Stents	4.676,00 €
N21-36	N21-36	Crizanlizumab, 100 mg intravenös	1.795,48 €
N21-37.01	N21-37.01	Koronarer, selbstexpandierender DrugElutingStent, lumenvariabel, 2 Stents	815,03 €
N21-37.02	N21-37.02	Koronarer, selbstexpandierender DrugElutingStent, lumenvariabel, 3 Stents	1.630,06 €
N21-37.03	N21-37.03	Koronarer, selbstexpandierender DrugElutingStent, lumenvariabel, 4 Stents	2.445,09 €
N21-37.04	N21-37.04	Koronarer, selbstexpandierender DrugElutingStent, lumenvariabel, 5 Stents	3.260,12 €
N21-37.05	N21-37.05	Koronarer, selbstexpandierender DrugElutingStent, lumenvariabel, 6 und mehr Stents	4.075,15 €

N21-38	N21-38	Abemaciclib; je Filmtablette (50, 100, 150 mg)	41,68 €
N21-39	N21-39	Darolutamid, oral 300 mg	41,33 €
N21-40	N21-40	Bosutinib 100 mg	21,30 €
N21-41	N21-41.01A	Cabozantinib Tagesdosis 60 mg	189,20 €
N21-41	N21-41.02A	Cabozantinib Tagesdosis 100 mg	189,20 €
N21-41	N21-41.03A	Cabozantinib Tagesdosis 140 mg	189,20 €
N21-41	N21-41.04	Cabozantinib Tagesdosis 20 mg	189,20 €
N21-41	N21-41.05	Cabozantinib Tagesdosis 40 mg	189,20 €
N21-42	N21-42	Cobimetinib 20 mg	86,99 €
N21-43	N21-43	Entrectinib, oral 100 mg	52,23 €
N21-44.01	N21-4405	Pomalidomid je 1 mg-Kapsel	367,51 €
N21-44.02	N21-4406	Pomalidomid je 2 mg-Kapsel	384,49 €
N21-44.03	N21-4407	Pomalidomid je 3 mg-Kapsel	407,13 €
N21-44.04	N21-4408	Pomalidomid je 4 mg-Kapsel	418,45 €
N21-45	N21-45.04	Panobinostat, je Kapsel 10 mg	744,14 €
N21-45	N21-45.05	Panobinostat, je Kapsel 15 mg	744,14 €
N21-45	N21-45.06	Panobinostat, je Kapsel 20 mg	744,14 €
N21-46	N21-46	Liposomales Cytarabin und Daunorubicin; je Ampulle 100mg/44mg	5.871,00 €
N21-47	N21-47	Ceritinib, 150 mg	58,76 €
N21-48	N21-48	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination Ivacaftor; Tagesdosis	183,15 €
N21-49.01	N21-49.01	Ivacaftor Tagesdosis (mit 25 mg-, 50 mg-, 75 mg-Einzeldosen)	569,42 €
N21-49.02	N21-49.2	Ivacaftor Einzeldosis - 150 mg FTB	284,71 €
N21-50	N21-50B	Dabrafenib 25 mg	15,57 €
N21-51	N21-51	Icatibant je Fertigspritze 30 mg	2.088,40 €
N21-52.01	N21-52.01	Lumacaftor/Ivacaftor, je 200/125 mg- oder 100/125 mg-Tablette	104,59 €
N21-52.02	N21-52.02	Lumacaftor/Ivacaftor, je 150/188 mg- oder 100/125 mg-Beutel	209,19 €
N21-53	N21-53	Vemurafenib je 240 mg	24,90 €
N21-54.01	N21-54.01	Axitinib 1 mg Tablette	12,27 €
N21-54.02	N21-54.02	Axitinib 5 mg Tablette	61,37 €
N21-54.03	N21-54.03	Axitinib 7 mg Tablette	61,37 €
N21-55	N21-55A	Crizotinib, je 50 mg	17,37 €
N21-57	N21-57A	Ocriplasmin je 0,375 mg DFL	2.677,50 €
N21-58	N21-58B	Intrakavitäre Therapie mit Iod-125, je Fall	14.101,00 €
N21-61.01	N21-61.01A	Teduglutid je 5 mg-Ampulle	727,45 €
N21-61.02	N21-61.02A	Teduglutid je 1,25 mg-Ampulle	363,72 €
N21-63	N21-63	Multiviszeraltransplantation (Tagessatz)	450,00 €
N21-65.01	N21-65.01	Glasdegib, oral 25 mg TBL	221,99 €
N21-65.02	N21-65.02	Glasdegib, oral 100 mg TBL	433,99 €
N21-66	N21-66	Fostamatinib, oral 50 mg	36,69 €

N21-67	N21-67	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunezellen nach allogener Stammzelltransplantation, je Fall	22.800,00 €
N21-68	N21-68	Luspatercept, subkutan 25 mg	1.758,82 €
N21-69.01	N21-6902	Ponatinib Tagesdosis 15 mg	107,39 €
N21-69.02	N21-6903	Ponatinib Tagesdosis 30 mg	214,77 €
N21-69.02	N21-6904	Ponatinib Tagesdosis 45 mg	214,77 €
N21-70	N21-70	Transkatheter-Implantation einer intratrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz IASD-System II	13.709,81 €
N21-71	N21-71	Trametinib, je 0,5 mg	34,87 €
N21-72	N21-72B	Trastuzumab-Emtansine 10 mg	182,70 €
N21-74	N21-74	Therapie der Skoliose mittels mitwachsendem Schrauben-Stab-System, je Fall	6.800,00 €
N21-75.01	N21-75.01	Endovaskuläre Implantation einer Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung des rechten Ventrikels (RVAD)	29.100,00 €
N21-75.02	N21-75.02	Endovaskuläre Implantation einer Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels (LVAD)	29.100,00 €
N21-78	N21-78	Siltuximab, je 100 mg	598,40 €
N21-79	N21-79	Caplacizumab je 10 mg	4.202,34 €
N21-80	N21-80.01	Idelalisib je Tablette 100 mg	72,45 €
N21-80	N21-80.02	Idelalisib je Tablette 150 mg	72,45 €
N21-81	N21-81A	Gemtuzumab Ozogamicin; 5mg	8.032,50 €
N21-82.01	N21-82.01	Talazoparib, oral 0,25 mg KPS	77,12 €
N21-82.02	N21-82.02	Talazoparib, oral 1,00 mg KPS	231,37 €
N21-83	N21-83.01	Sofosbuvir je 200 mg	495,55 €
N21-83	N21-83.02	Sofosbuvir je 400 mg	495,55 €
N21-84	N21-84	Ledipasvir/Sofosbuvir, je Tablette mit 90/400mg	517,95 €
N21-85	N21-85	Ombitasvir/Paritaprevir/Ritonavir, je Tablette mit 12,5 mg; 75,0 mg; 50 mg	251,83 €
N21-86	N21-86A	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	5.300,00 €
N21-87.01	N21-8701B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 1 Stent	1.794,00 €
N21-87.01	N21-8701B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 1 Stent	1.794,00 €
N21-87.01	N21-8701B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 1 Stent	1.794,00 €
N21-87.02	N21-8702B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 2 Stents	3.588,00 €
N21-87.02	N21-8702B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	3.588,00 €

		(Gore Viabahn), 2 Stents	
N21-87.02	N21-8702B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 2 Stents	3.588,00 €
N21-87.03	N21-8703B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 3 Stents	5.382,00 €
N21-87.03	N21-8703B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 3 Stents	5.382,00 €
N21-87.03	N21-8703B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 3 Stents	5.382,00 €
N21-87.04	N21-8704B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 4 Stents	7.176,00 €
N21-87.04	N21-8704B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 4 Stents	7.176,00 €
N21-87.04	N21-8704B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 4 Stents	7.176,00 €
N21-87.05	N21-8705B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 5 Stents	8.970,00 €
N21-87.05	N21-8705B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 5 Stents	8.970,00 €
N21-87.05	N21-8705B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 5 Stents	8.970,00 €
N21-87.06	N21-8706B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 6 Stents und mehr	10.764,00 €
N21-87.06	N21-8706B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 6 Stents und mehr	10.764,00 €
N21-87.06	N21-8706B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (Gore Viabahn), 6 Stents und mehr	10.764,00 €
N21-88	N21-88	Gefäßtransplantatersatz bei infizierten Gefäßprothesen mit Gefäßhomograft	3.406,46 €
N21-89.01	N21-89.01A	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie, je Prothese, andere	1.717,13 €
N21-89.02	N21-89.02	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie, je Prothese, HeRO-Graft	2.705,57 €
N21-90	N21-90	Volanesorsen, 285 mg FSP	12.495,00 €

N21-92	N21-92	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat für intrakranielle Aneurysmen	11.800,00 €
N21-93.01	N21-9301A	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen, 1 Implantat	10.000,00 €
N21-93.02	N21-93.02	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen, 2 Implantate und mehr	20.000,00 €
N21-93.03	N21-93.03	Flow-Diverter für zerebrale Aneurisma mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung; 1 Implantat	12.000,00 €
N21-93.04	N21-93.04	Flow-Diverter für zerebrale Aneurisma mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung; 2 und mehr Implantate	24.000,00 €
N21-94	N21-94	Endovaskuläre Implantation eines Stentgrafts mit Klappenelement bei Trikuspidalklappeninsuffizienz, je Behandlung	offen
N21-95	N21-95D	Ereignisrekorder n. Ablation bei Vorhofflimmern	2.300,00 €
N21-95	N21-95D	Ereignisrekorder n. Ablation bei Vorhofflimmern	2.300,00 €
N21-95	N21-95D	Ereignisrekorder n. Ablation bei Vorhofflimmern	2.300,00 €
N21-96.01	N21-96.011	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 1 Coil	745,16 €
N21-96.02	N21-96.021	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 2 Coils	1.490,32 €
N21-96.03	N21-96.031	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 3 Coils	2.235,48 €
N21-96.04	N21-96.041	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 4 Coils	2.980,64 €
N21-96.05	N21-96.051	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 5 Coils	3.725,80 €
N21-96.06	N21-96.061	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 6 Coils	4.470,96 €
N21-96.07	N21-96.071	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 7 Coils	5.216,12 €
N21-96.08	N21-96.081	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 8 Coils	5.961,28 €
N21-96.09	N21-96.091	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 9 Coils	6.706,44 €
N21-96.10	N21-96.101	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 10 Coils	7.451,60 €
N21-96.11	N21-96.111	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 11 Coils	8.196,76 €
N21-96.12	N21-96.121	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 12 Coils	8.941,92 €
N21-96.13	N21-96.131	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 13 Coils	9.687,08 €
N21-96.14	N21-96.141	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 14 Coils	10.432,24 €
N21-96.15	N21-96.151	Hybridcoils zur intrakraniellen	11.177,40 €

		Aneurysmabehandlung: 15 Coils	
N21-96.16	N21-96.161	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 16 Coils	11.922,56 €
N21-96.17	N21-96.171	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 17 Coils	12.667,72 €
N21-96.18	N21-96.181	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 18 Coils	13.412,88 €
N21-96.19	N21-96.191	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 19 Coils	14.158,04 €
N21-96.20	N21-96.201	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 20 Coils	14.903,20 €
N21-96.21	N21-96.211	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung: 21 und mehr Coils	15.648,36 €
N21-97.01	N21-97.01B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 1 Coils	775,82 €
N21-97.02	N21-97.02B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 2 Coils	1.355,34 €
N21-97.03	N21-97.03B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 3 Coils	1.934,86 €
N21-97.04	N21-97.04B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 4 Coils	2.514,38 €
N21-97.05	N21-97.05B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 5 Coils	3.093,90 €
N21-97.06	N21-97.06B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 6 Coils	3.673,42 €
N21-97.07	N21-97.07B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 7 Coils	4.252,94 €
N21-97.08	N21-97.08B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 8 Coils	4.832,46 €
N21-97.09	N21-97.09B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 9 Coils	5.411,98 €
N21-97.10	N21-97.10B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 10 Coils	5.991,50 €
N21-97.11	N21-97.11B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 11 Coils	6.571,02 €
N21-97.12	N21-97.12B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 12 Coils	7.150,54 €
N21-97.13	N21-97.13B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 13 Coils	7.730,06 €
N21-97.14	N21-97.14B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 14 Coils	8.309,58 €
N21-97.15	N21-97.15B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 15 Coils	8.889,10 €
N21-97.16	N21-97.16B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 16 Coils	9.468,62 €
N21-97.17	N21-97.17B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 17 Coils	10.048,14 €
N21-97.18	N21-97.18B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 18 Coils	10.627,66 €
N21-97.19	N21-97.19B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 19 Coils	11.207,18 €

N21-97.20	N21-97.20B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 20 Coils	11.786,70 €
N21-97.21	N21-97.21B	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie: 21 und mehr Coils	12.366,22 €
N21-98.01	N21-9801	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 1 Coils	250,92 €
N21-98.02	N21-9802	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 2 Coils	501,84 €
N21-98.03	N21-9803	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 3 Coils	752,76 €
N21-98.04	N21-9804	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 4 Coils	1.003,68 €
N21-98.05	N21-9805	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 5 Coils	1.254,60 €
N21-98.06	N21-9806	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 6 Coils	1.505,52 €
N21-98.07	N21-9807	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 7 Coils	1.756,44 €
N21-98.08	N21-9808	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 8 Coils	2.007,36 €
N21-98.09	N21-9809	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 9 Coils	2.258,28 €
N21-98.10	N21-9810	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 10 Coils	2.509,20 €
N21-98.11	N21-9811	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 11 Coils	2.760,12 €
N21-98.12	N21-9812	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 12 Coils	3.011,04 €
N21-98.13	N21-9813	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 13 Coils	3.261,96 €
N21-98.14	N21-9814	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 14 Coils	3.512,88 €
N21-98.15	N21-9815	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 15 Coils	3.763,80 €
N21-98.16	N21-9816	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 16 Coils	4.014,72 €
N21-98.17	N21-9817	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 17 Coils	4.265,64 €
N21-98.18	N21-9818	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 18 Coils	4.516,56 €
N21-98.19	N21-9819	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 19 Coils	4.767,48 €
N21-98.20	N21-9820	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 20 Coils	5.018,40 €
N21-98.21	N21-9821	überlange Coils f. intrakranielle Aneurysmata; 21 und mehr Coils	5.269,32 €
N21-99.01	N21-9901	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie - 1 Coils	198,45 €
N21-99.02	N21-9902	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie - 2 Coils	396,90 €
N21-99.03	N21-9903	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie - 3 Coils	595,35 €

N21-99.04	N21-9904	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 4 Coils	793,80 €
N21-99.05	N21-9905	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 5 Coils	992,25 €
N21-99.06	N21-9906	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 6 Coils	1.190,70 €
N21-99.07	N21-9907	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 7 Coils	1.389,15 €
N21-99.08	N21-9908	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 8 Coils	1.587,60 €
N21-99.09	N21-9909	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 9 Coils	1.786,05 €
N21-99.10	N21-9910	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 10 Coils	1.984,50 €
N21-99.11	N21-9911	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 11 Coils	2.182,95 €
N21-99.12	N21-9912	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 12 Coils	2.381,40 €
N21-99.13	N21-9913	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 13 Coils	2.579,85 €
N21-99.14	N21-9914	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 14 Coils	2.778,30 €
N21-99.15	N21-9915	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 15 Coils	2.976,75 €
N21-99.16	N21-9916	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 16 Coils	3.175,20 €
N21-99.17	N21-9917	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 17 Coils	3.373,65 €
N21-99.18	N21-9918	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 18 Coils	3.572,10 €
N21-99.19	N21-9919	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 19 Coils	3.770,55 €
N21-99.20	N21-9920	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 20 Coils	3.969,00 €
N21-99.21	N21-9921	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; 21 und mehr Coils	4.167,45 €
N21-100.01	N21-10001	Ruxolitinib, Tablette à 5 mg	33,77 €
N21-100.02	N21-10002A	Ruxolitinib, Tablette à 10 mg	67,55 €
N21-100.02	N21-10002B	Ruxolitinib, Tablette à 15 mg	67,55 €
N21-100.02	N21-10002C	Ruxolitinib, Tablette à 20 mg	67,55 €
N21-101	N21-101	Olaparib, je 50 mg	12,05 €
N21-102.01	N21-10201	Vandetanib, je 100 mg-Tagesdosis	76,07 €
N21-102.02	N21-10202A	Vandetanib, je 300 mg-Tagesdosis	152,15 €
N21-102.02	N21-10203A	Vandetanib, je 200 mg-Tagesdosis	152,15 €
N21-103	N21-10301	Lenvatanib, je Kapsel (4 mg)	48,69 €
N21-103	N21-10302	Lenvatanib, je Kapsel (10 mg)	48,69 €
N21-105	N21-105	Externer Stabilisator-Scaffold der Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	1.500,00 €
N21-105	N21-105	Externes Stabilisierungsgerüst (Scaffold) bei Anastomose, je Scaffold	1.500,00 €

N21-106	N21-106	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhoehlenimplantat, 2 Implantate	802,50 €
N21-109	N21-109	Infliximab, subkutan, 120 mg FSP oder Pen	663,72 €
N21-111	N21-111	Vedolizumab, subkutan, 108 mg FSP oder Pen	600,65 €
N21-112	N21-112	Vismodegib; 150 mg Kapsel	189,80 €
N21-113.01	N21-113.01	Treprostiniil, je 20 mg Ampulle	3.196,34 €
N21-113.02	N21-113.02	Treprostiniil, je 50 mg Ampulle	5.890,50 €
N21-113.03	N21-113.03	Treprostiniil, je 100 mg Ampulle	11.245,31 €
N21-113.04	N21-113.04	Treprostiniil, je 200 mg Ampulle	18.808,41 €
N21-114.01	N21-114.01	Trifluridin - Tipiracil je (15/6,14 mg), oral	37,07 €
N21-114.02	N21-114.02	Trifluridin - Tipiracil je (20/8,19 mg), oral	49,43 €
N21-115	N21-115	Strömungsreduziertes Drahtgeflecht im Koronarsinus	6.197,44 €
N21-116	N21-116	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels	8.500,00 €
N21-117.01	N21-117.01	Mesenchymale Stammzellen; Kryobeutel mit 30 Mio. Zellen	12.495,00 €
N21-117.02	N21-117.02	Mesenchymale Stammzellen; Kryobeutel mit 60 Mio. Zellen	24.990,00 €
N21-117.03	N21-117.03	Mesenchymale Stammzellen; Kryobeutel mit 90 Mio. Zellen	37.485,00 €
N21-119	N21-119	Endovaskuläre Anlage eines Dialyse-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	4.800,00 €
N21-120	N21-120	Elbasvir / Grazoprevir je Tablette	298,52 €
N21-123	N21-123A	Sofosbuvir / Velpatasvir je Tablette (à 400/100 mg)	344,64 €
N21-123	N21-123B	Sofosbuvir / Velpatasvir je Tablette (à 200/50 mg)	344,64 €
N21-124.01	N21-12401A	Tisagenlecleucel	290.000,00 €
N21-124.02	N21-12402A	Axicabtagen Ciloleucel	297.000,00 €
N21-124.03	N21-124.03	Brexucabtagen, je Behandlung	offen
N21-124.04	N21-124.04	Lisocabtagen-Maraleucel, je Behandlung	offen
N21-124.05	N21-124.05	Idecabtagen Vicleucel, je Behandlung	offen
N21-125.01	N21-12501	Elektrostimulationssystem zur Behandlung der gastroösophagealen Refluxkrankheit, Fall VWD 2 d	2.482,57 €
N21-125.02	N21-12502	Elektrostimulationssystem zur Behandlung der gastroösophagealen Refluxkrankheit, Fall VWD 3 d	1.241,29 €
N21-126.01	N21-126.01	Tafamidis, je 20 mg-Kapsel	350,00 €
N21-126.02	N21-126.02	Tafamidis, je 61 mg-Kapsel	872,13 €
N21-127	N21-127	Ivacaftor - Tezacaftor - Elexacaftor (75 mg - 50 mg - 100 mg)	222,90 €
N21-128	N21-128A	Dinutuximab beta, je 20 mg Ampulle	10.080,49 €
N21-129	N21-129	Selexipag - Tablette (200/400/600/800/1000/1200/1400/1600 mg)	50,53 €

N21-131	N21-131A	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band (Cardioband-System)	21.700,00 €
N21-132	N21-132	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik, je Stent ab zweitem Stent	1.950,00 €
N21-133	N21-133	Ixazomib, Kapsel (2,3/3/4 mg)	2.062,67 €
N21-134	N21-134	Ixekizumab, 1 FSP oder Pen (80 mg)	1.332,80 €
N21-137	N21-137	Alectinib, 150 mg	25,66 €
N21-138	N21-138	Midostaurin, 25 mg	136,06 €
N21-139	N21-139	Inotuzumab Ozogamizin, 1 mg	11.269,13 €
N21-140	N21-140	Ribociclib, 200 mg	37,05 €
N21-141	N21-141A	Avelumab, Ampulle (200 mg)	936,13 €
N21-142	N21-142	Niraparib, 100 mg	94,83 €
N21-143	N21-143	Glecaprevir / Pibrentasvir, Tablette (100/40 mg)	172,65 €
N21-144	N21-144	Sofosbuvir / Velpatasvir /Voxilaprevir, Tablette (400/100/100 mg)	692,75 €
N21-145	N21-145	Guselkumab, Fertigspritze (100 mg)	2.929,23 €
N21-146	N21-146	Brodalumab, Fertigspritze (210 mg)	662,83 €
N21-147.01	N21-14701	Asfotase alfa, 18 mg-Ampulle	856,80 €
N21-147.02	N21-14702	Asfotase alfa, 28 mg-Ampulle	1.332,80 €
N21-147.03	N21-14703	Asfotase alfa, 40 mg-Ampulle	1.904,00 €
N21-147.04	N21-14704	Asfotase alfa, 80 mg-Ampulle	3.808,00 €
N21-148	N21-148	Osimertinib; je Tablette (40 mg, 80 mg)	197,36 €
N21-149	N21-149	Bezlotoxumab, je 1000 mg Ampulle	2.808,65 €
N21-150.01	N21-150.01	Letermovir; 240 mg Tablette, oral	174,47 €
N21-150.02	N21-150.02	Letermovir; 240 mg, intravenös	174,47 €
N21-151.01	N21-15101A	Encorafenib, 25 mg	13,28 €
N21-151.02	N21-15102A	Binimetinib, 15 mg-Tablette	17,71 €
N21-152	N21-152	Emicizumab; je 1mg	76,95 €
N21-153	N21-153	Streptozotozin, je 1000 mg Ampulle	773,50 €
N21-154	N21-154	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie von Gefäßmalformationen und Aneurysmen; je Coil	245,00 €
N21-155	N21-155	Sarilumab; FSP oder Pen 150 mg oder 200 mg	672,94 €
N21-156.01	N21-156.01	Brigatinib; 30 mg Tablette	31,22 €
N21-156.02	N21-156.02	Brigatinib; 90 mg Tablette	93,65 €
N21-156.03	N21-156.03	Brigatinib; 180 mg Tablette	187,29 €
N21-157	N21-157A	Dupilumab; 1 FSP mit 200 oder 300 mg	692,50 €
N21-158	N21-158	Trientin; 75 mg	35,00 €
N21-160	N21-160	Mogamulizumab, intravenös, 1mg	93,66 €
N21-162	N21-162	Darvadstrocel, 4 Durchstechflaschen à 30 Mio. Zellen	58.607,50 €
N21-165	N21-165	Implantation eines Magenschrittmachers, je Fall	10.000,00 €
N21-166	N21-166	Sonidegib; 1 Kapsel 200 mg	176,12 €
N21-167	N21-167	Andexanet Alpha; 200 mg DFL	2.213,40 €
N21-168	N21-168	Apalutamid; 60 mg	25,89 €

N21-169	N21-169	Burosumab; 10 mg	3.034,50 €
N21-172	N21-172	Esketaminhydrochlorid, intranasal; 28 mg	1,00 €
N21-173	N21-173	Gilteritinib; 40 mg	218,91 €
N21-174	N21-174	Inotersen; 284 mg	6.421,24 €
N21-175	N21-175	Lanadelumab; 300 mg	15.178,82 €
N21-176	N21-176	Larotrectinib; 50 mg	46,49 €
N21-177.01	N21-177.01	Lorlatinib; 25 mg FTB	44,17 €
N21-177.02	N21-177.02	Lorlatinib; 100 mg FTB	176,67 €
N21-179	N21-179	Neratinib; 40 mg	22,69 €
N21-180	N21-180	Patisiran; 10 mg	8.577,91 €
N21-181	N21-181	Ravulizumab, 300 mg	5.026,04 €
N21-182	N21-182	Risankizumab; 75 mg	2.378,10 €
N21-184	N21-184	Rucaparib; 100 mg	13,67 €
N21-185	N21-185	Tildrakizumab, 100 mg FSP	3.322,48 €
N21-187	N21-187	Zanamivir, intravenös; 200 mg	144,80 €
N21-188	N21-188	Onasemnogen Abeparvovec, je Fall	2.314.550,00 €
N21-190.01	N21-190.01	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen; 1 Stange	7.049,20 €
N21-190.02	N21-190.02	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen; 2 Stangen	15.994,66 €
N21-190.03	N21-190.03	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen; 3 Stangen	24.283,79 €
N21-190.04	N21-190.04	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen; 4 und mehr Stangen	33.583,79 €
N21-191.01	N21-191.01	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik; bis zu 9 Wirbelkörpern	7.814,55 €
N21-191.02	N21-191.02	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik; mehr als 9 Wirbelkörper	19.000,00 €
N21-192	N21-192	Einkanal-Neurostimulatoren zur sakralen Neuromodulation, wiederaufladbar	8.000,00 €
N21-194	N21-194A	Polatuzumab Vedotin; 10 mg	1.045,46 €
N21-195	N21-195	Thyroplastikimplantat mit postoperativer Adjustierungsmöglichkeit der Stimmlippenstellung, je Fall	3.900,00 €
N21-197	N21-197	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, je Fall	1.563,98 €
N21-198	N21-198	Uterustransplantation, je Fall	10.000,00 €
N21-208	N21-208	Tagraxofusp, 1mg	offen

9. Abrechnung von Blutgerinnungsfaktoren zur Behandlung von Blutern

Bei Patienten mit erblich bedingter oder dauerhaft bzw. temporär erworbener Blutgerinnungsstörung werden die Zusatzentgelte ZE2021-97/-137/-138/-139 für die Gabe von Blutgerinnungsfaktoren abgerechnet. Bei der Berechnung der Entgelthöhe wird der Beschaffungspreis, vermindert um realisierte Rabatte und Skonti, zugrunde gelegt. Die Abrechnung ist an bestimmte Diagnosen gebunden. Diese sind in Anlage 7 FPV2021 aufgeführt.

10. Entgelte für Wahlleistungen

Entgelt für Wahlleistungen werden zusätzlich zu den Entgelten für allgemeine Krankenhausleistungen erhoben (§17 KHEntgG; §16 BpflV).

10.1. Ärztliche Wahlleistungen

Bei der Inanspruchnahme von ärztlichen Wahlleistungen kann die Wahl nicht auf einzelne liquidationsberechtignte Ärzte des Krankenhauses beschränkt werden (§17 Abs. 3 KHEntgG). Eine Vereinbarung über wahlärztliche Leistungen erstreckt sich auf alle an der Behandlung des Patienten beteiligten angestellten oder beamteten Ärzte des Krankenhauses, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen im Rahmen der vollstationären und teilstationären sowie einer vor- und nachstationären Behandlung (§115 a SGB V) berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses. Dies gilt auch, soweit das Krankenhaus selbst wahlärztliche Leistungen berechnet.

Nähere Informationen können Sie dazu im Vertrag über wahlärztliche Leistungen, der Ihnen bei der Aufnahme zur Verfügung gestellt wird, nachlesen.

10.2. Nichtärztliche Wahlleistungen

Folgende nichtärztliche Wahlleistungen können Sie mit unserem Haus schriftlich vereinbaren:

Unterkunft und Verpflegung	
Unterkunft in einem 1-Bett-Zimmer (eingestreute Zimmer)	152,00 €
Unterkunft in einem 1-Bett-Zimmer (Wahlleistungsstationen M120, S36, WAC-S20)	180,00 €
Unterkunft in einem 2-Bett-Zimmer (eingestreute Zimmer)	72,00 €
Unterkunft in einem 2-Bett-Zimmer (Wahlleistungsstationen M120, S36, WAC-S20)	92,00 €
Unterkunft und Verpflegung einer Begleitperson ohne medizinische Begründung	45,00 € zzgl. MwSt.
Unterkunft und Verpflegung einer Begleitperson von Kindern ohne Anspruch auf ein eigenes Zimmer	18,80 € zzgl. MwSt.
Familienzimmer nach der Geburt	119,00 € zzgl. MwSt.
Komfortelemente ohne gesondert berechenbare Unterkunft	30,00 €
Wahlverpflegung	12,99 € inkl. MwSt.
Telefongebühren	
Campus Benjamin Franklin - Grundgebühr	1,51 € zzgl. MwSt.
Campus Benjamin Franklin - Telefoneinheit	0,01 € zzgl. MwSt.
HIMED-Paket (Fernsehen und Telefon) am Campus Mitte und Campus Virchow-Klinikum	
im Einbettzimmer	2,89 €
im Zweibettzimmer (ein Fernseher)	1,91 €
im Dreibettzimmer (ein Fernseher)	1,56 €
im Dreibettzimmer (zwei Fernseher)	1,91 €
im Vierbettzimmer (ein Fernseher)	1,56 €
im Vierbettzimmer (zwei Fernseher)	1,91 €
Fernsehen – Telefon – Internet (Campus Mitte)	3,90 €

Ein 1-Bett-Zimmer gilt auch als berechenbar, wenn eine alleinige Nutzung eines 2-Bett-Zimmers vorliegt.

10.3. Überführung Verstorbener von den Stationen in die Kühlräume und Kühlung bis zur Abholung

pauschal für die ersten drei Tage (Samstag, Sonntag und Feiertag ohne Anrechnung)	60,00 €
Jeder weitere Tag	23,00 €
Ausgabe der Verstorbenen außerhalb der Öffnungszeiten	60,00 €
Gebühren im Rahmen einer Sozialbestattung	
Einmalige Kühlgebühr für die ersten 14 Tage	60,00 €
Jeder weitere Tag	23,00 €

Alle Preise verstehen sich inkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

11. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlung gemäß §115a SGB V

Gemäß § 8 Abs. 2 Nr. 4 KHEntgG ist eine vorstationäre Behandlung neben einer Fallpauschale (DRG) nicht gesondert abrechenbar. Eine nachstationäre Behandlung kann zusätzlich zur Fallpauschale (DRG) berechnet werden, soweit die Summe aus den stationären Belegungstagen und den vor- und nachstationären Behandlungstagen die obere Grenzverweildauer der Fallpauschale (DRG) übersteigt.

Unter diesen Bedingungen rechnet das Krankenhaus folgende Entgelte ab:

11.1. Vorstationäre Behandlung

Fachabteilung	Pauschale
Innere Medizin	147,25 €
Geriatric	72,09 €
Kardiologie	156,97 €
Nephrologie	140,61 €
Hämatologie u. internistische Onkologie	75,67 €
Endokrinologie	310,87 €
Gastroenterologie	164,64 €
Pneumologie	219,34 €
Rheumatologie	128,85 €
Pädiatrie	94,08 €
Kinderkardiologie	111,46 €
Neonatologie	51,64 €
Kinderchirurgie	61,36 €
Lungen- und Bronchialheilkunde	111,46 €
Allgemeine Chirurgie	100,72 €
Unfallchirurgie	82,32 €
Neurochirurgie	48,57 €
Gefäßchirurgie	134,47 €
Plastische Chirurgie	95,10 €
Thorax-Chirurgie	121,18 €
Herzchirurgie	126,29 €
Urologie	103,28 €

Orthopädie	133,96 €
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	119,13 €
Geburtshilfe	119,13 €
Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	78,74 €
Augenheilkunde	68,51 €
Neurologie	114,02 €
Allgemeine Psychiatrie	125,78 €
Kinder- und Jugendpsychiatrie	50,11 €
Psychosomatik/Psychotherapie	99,19 €
Nuklearmedizin	162,08 €
Strahlenheilkunde	186,62 €
Dermatologie	75,67 €
Zahn- und Kieferheilkunde	64,42 €
Intensivmedizin ²⁾	104,30 €
Sonstige Fachabteilung	91,52 €

11.2 Nachstationäre Behandlung

Fachabteilung	Tagesentgelt
Innere Medizin	53,69 €
Geriatric	30,68 €
Kardiologie	61,36 €
Nephrologie	67,49 €
Hämatologie u. int. Onkologie	46,02 €
Endokrinologie	44,48 €
Gastroenterologie	63,91 €
Pneumologie	66,67 €
Rheumatologie	54,20 €
Pädiatrie	37,84 €
Kinderkardiologie	27,10 €
Neonatologie	23,01 €
Kinderchirurgie	24,54 €
Lungen- und Bronchialheilkunde	48,06 €
Allgemeine Chirurgie	17,90 €
Unfallchirurgie	21,47 €
Neurochirurgie	21,99 €
Gefäßchirurgie	23,01 €
Plastische Chirurgie	18,41 €
Thoraxchirurgie	45,50 €
Herzchirurgie	23,01 €
Urologie	41,93 €
Orthopädie	20,96 €
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	22,50 €
Geburtshilfe	28,12 €
Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	37,84 €
Augenheilkunde	38,86 €
Neurologie	40,90 €
Allgemeine Psychiatrie	37,84 €
Kinder- und Jugendpsychiatrie	20,45 €
Psychosomatik/Psychotherapie	47,55 €
Nuklearmedizin	123,22 €

Strahlenheilkunde	330,29 €
Dermatologie	23,01 €
Zahn- und Kieferheilkunde	23,52 €
Intensivmedizin ²⁾	36,81 €
Sonstige Fachabteilung	24,54 €

11.3. Großgeräte im Rahmen der vor- und nachstationären Behandlung

Die Abrechnung erfolgt nach Deutsche Krankenhausgesellschaft Normal-Tarif (DKG-NT). Entsprechende Leistungsziffern sind angegeben.

Computer-Tomographie (CT)	Pauschale
5369	122,71 €
5370, 5375	81,81 €
5371	94,08 €
5372	106,35 €
5373, 5374	77,72 €
5376	20,45 €
5377	32,72 €
5378	40,90 €
5380	12,27 €
Magnet-Resonanz-Tomographie (MRT)	
5700, 5720	179,97 €
5705	171,79 €
5715	175,88 €
5721, 5730	163,61 €
5729	98,17 €
5731, 5732	40,90 €
5733	32,72 €
5735	245,42 €
Linksherzkatheter-Messplätze (LHM)	
627	61,36 €
628	32,72 €
629	81,81 €
5315	89,99 €
5316, 5325	122,71 €
5317, 5326	16,36 €
5318	24,54 €
5324	98,17 €
5327	40,90 €
5328	49,08 €
Hochvolttherapie (Linearbeschleuniger/Telecobalt-Geräte)	
5831	61,36 €
5832	20,45 €
5833	81,81 €
5834	29,65 €
5835, 5837	5,11 €
5836	40,90 €
Positronen-Emissions-Tomographie	
5488	245,42 €
5489	306,78 €

Bei Nebeneinanderabrechnung von Ziffern für CT- bzw. MRT-Leistungen ist die jeweilige Höchstwertregelung anzuwenden.

12. Zusatzentgelte der jeweiligen FPV

Gem. §17b Abs. 1 Satz 12 KHG können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (GKV-Spitzenverbände, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2021 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2021 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2021 genannten Zusatzentgelte krankenhausespezifische Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden. Wurden für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 zur FPV im Jahr 2021 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet aus den Anlagen 4 und 6 folgende Entgelte:

Leistung Katalog	Leistung SAP	Bezeichnung des Zusatzentgeltes	Preis
ZE2021-02.01	Z214-0213A	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, isolierter Pumpenwechsel	1.298,75 €
ZE2021-02.02	Z214-0223A	Kunsthertz, extrakorporale Pumpe, biventrikulär, isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	2.522,48 €
ZE2021-02.02	Z214-0223B	Kunsthertz, extrakorporale Pumpe, biventrikulär, isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	2.522,48 €
ZE2021-02.10	Z214-02.10	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, bis unter 48 Stunden	4.485,00 €
ZE2021-02.11	Z214-02.11	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 48 bis unter 96 Stunden	6.035,00 €
ZE2021-02.12	Z214-02.13	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 96 bis unter 144 Stunden	6.805,00 €
ZE2021-02.13	Z214-02.14	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 144 bis unter 192 Stunden	7.580,00 €
ZE2021-02.14	Z214-02.15	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 192 bis unter 240 Stunden	8.355,00 €
ZE2021-02.15	Z214-02.16	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 240 bis unter 288 Stunden	9.130,00 €
ZE2021-02.16	Z214-02.17	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 288 bis unter 384 Stunden	9.900,00 €
ZE2021-02.17	Z214-02.18	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 384 bis unter 480 Stunden	10.670,00 €
ZE2021-02.18	Z214-02.19	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 480 bis unter 576 Stunden	11.445,00 €

ZE2021-02.19	Z214-02.1A	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, 576 Stunden und mehr	12.220,00 €
ZE2021-02.20	Z214-02.20	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, bis unter 48 Stunden	6.185,00 €
ZE2021-02.21	Z214-02.21	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 48 bis unter 96 Stunden	7.325,00 €
ZE2021-02.22	Z214-02.24	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 96 bis unter 144 Stunden	8.095,00 €
ZE2021-02.23	Z214-02.25	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 144 bis unter 192 Stunden	8.870,00 €
ZE2021-02.24	Z214-02.26	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 192 bis unter 240 Stunden	9.640,00 €
ZE2021-02.25	Z214-02.27	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 240 bis unter 288 Stunden	10.415,00 €
ZE2021-02.26	Z214-02.28	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 288 bis unter 384 Stunden	11.190,00 €
ZE2021-02.27	Z214-02.29	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 384 bis unter 480 Stunden	11.960,00 €
ZE2021-02.28	Z214-02.2A	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 480 bis unter 576 Stunden	12.735,00 €
ZE2021-02.29	Z214-02.2B	Kunsthertz, Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, 576 Stunden und mehr	13.505,00 €
ZE2021-03.01	Z214-0301B	ECMO bis unter 48 Stunden	5.276,00 €
ZE2021-03.02	Z214-0302C	ECMO 48 bis unter 96 Stunden	6.527,00 €
ZE2021-03.03	Z214-0310U	ECMO 96 bis unter 144 Stunden	7.778,00 €
ZE2021-03.04	Z214-0310V	ECMO 144 bis unter 192 Stunden	10.320,00 €
ZE2021-03.05	Z214-0310W	ECMO 192 bis unter 240 Stunden	12.502,00 €
ZE2021-03.06	Z214-0310X	ECMO 240 bis unter 288 Stunden	14.844,00 €
ZE2021-03.07	Z214-0310Y	ECMO 288 bis unter 384 Stunden	17.803,50 €
ZE2021-03.08	Z214-0310Z	ECMO 384 bis unter 480 Stunden	23.900,50 €
ZE2021-03.09	Z214-0310Ä	ECMO 480 bis unter 576 Stunden	30.642,50 €
ZE2021-03.10	Z214-0310A	ECMO 576 bis unter 768 Stunden	35.637,50 €
ZE2021-03.11	Z214-0310B	ECMO 768 bis unter 960 Stunden	39.765,00 €
ZE2021-03.12	Z214-0310C	ECMO 960 bis unter 1.152 Stunden	43.910,00 €
ZE2021-03.13	Z214-0310D	ECMO 1.152 Stunden und mehr	58.290,00 €
ZE2021-03.20	Z214-03020	PECLA bis unter 144 Stunden	3.980,00 €
ZE2021-03.21	Z214-03.21	PECLA 144 bis unter 288 Stunden	5.638,00 €
ZE2021-03.22	Z214-03022	PECLA 288 bis unter 432 Stunden	8.729,00 €
ZE2021-03.23	Z214-03.23	PECLA 432 bis unter 720 Stunden	11.294,00 €
ZE2021-03.24	Z214-03.24	PECLA 720 bis unter 1008 Stunden	19.526,00 €
ZE2021-03.25	Z214-03.25	PECLA 1008 und mehr Stunden	29.196,75 €
ZE2021-03.40	Z214-03.40	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	6.723,85 €
ZE2021-03.41	Z214-03.41	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	7.410,88 €

ZE2021-03.43	Z214-03.43	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	8.097,90 €
ZE2021-03.44	Z214-03.44	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	8.762,87 €
ZE2021-03.45	Z214-03.45	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	9.444,88 €
ZE2021-03.46	Z214-03.46	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	10.126,39 €
ZE2021-03.47	Z214-03.47	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	10.795,37 €
ZE2021-03.48	Z214-03.48	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	11.480,39 €
ZE2021-03.49	Z214-03.49	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	12.166,41 €
ZE2021-03.50	Z214-0350B	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	12.704,00 €
ZE2021-03.51	Z214-0350C	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	12.907,10 €
ZE2021-03.52	Z214-0350D	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	13.110,20 €
ZE2021-03.53	Z214-0350E	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 1.152 Stunden und mehr	13.313,80 €
ZE2021-04.01	Z214-04.01	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Gesichtsschädel ohne Beteiligung des Hirnschädels (bis zu 2 Regionen)	4.200,00 €
ZE2021-04.02	Z214-0402F	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Gesichtsschädel ohne Beteiligung des Hirnschädels (ab 3 Regionen)	4.200,00 €
ZE2021-04.03	Z214-0402G	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Gehirnschädel m. Bet. v. Orbita, Temporalreg. oder front. Sinus (b. zu 2 Regionen)	4.200,00 €
ZE2021-04.04	Z214-0402H	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Gehirnschädel m. Bet. multipler Regionendes Gesichtsschädels (ab 3 Regionen)	4.200,00 €
ZE2021-04.05	Z214-0402I	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Hirnschädel o. Bet. d. Gesichtsschädels, einfacher Defekt	4.200,00 €
ZE2021-04.06	Z214-0402J	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Hirnschädel ohne Gesichtsschädel, großer oder komplexer Defekt	4.200,00 €
ZE2021-04.07	Z214-04.07	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Maxilla, einfacher Defekt	4.200,00 €
ZE2021-04.08	Z214-04.08	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Maxilla, alloplastische Implantate, großer oder komplexer Defekt	4.200,00 €

ZE2021-04.09	Z214-04.09	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Mandibula, alloplastische Implantate, einfacher Defekt	4.200,00 €
ZE2021-04.10	Z214-04.10	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Mandibula, alloplastische Implantate, großer oder komplexer Defekt	4.200,00 €
ZE2021-04.11	Z214-0402M	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Gesichtschädel o. Bet. des Hirnschädels (bis zu 2 Regionen), mit nichtresorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	4.200,00 €
ZE2021-04.12	Z214-0402N	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Gesichtschädel o. Bet. des Hirnschädels (ab 3 Regionen), mit nichtresorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	4.200,00 €
ZE2021-04.13	Z214-0402P	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Gehirnschädel o. Bet. von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen), mit nichtresorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	4.200,00 €
ZE2021-04.14	Z214-0402Q	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Gehirnschädels, mit Bet. multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen), mit nichtresorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	4.200,00 €
ZE2021-04.15	Z214-0402K	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Hirnschädel o. Bet. d. Gesichtsschädels, einfacher Defekt, mit nicht resorbierbarem mikroporösem Material inkl. fibrovask. Integration	4.200,00 €
ZE2021-04.16	Z214-0402L	Individ. n. CAD gef. Rekonstr. implant., Hirnschädel ohne Gesichtsschädel, großer oder komplexer Defekt, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material inkl. fibrovaskulärer Integration	4.200,00 €
ZE2021-05	Z214-05	Distraction am Gesichtsschädel	1.375,00 €
ZE2021-09.01	Z214-0901A	Hämoperfusion - mit Cytosorb	1.068,86 €
ZE2021-09.02	Z214-0902A	Hämoperfusion - andere Verfahren	620,00 €
ZE2021-10	Z214-10A	Leberersatztherapie	2.675,00 €
ZE2021-13.01	Z214-1301B	Immunadsorption: Mit nicht regenerierbarer Säule	2.132,50 €
ZE2021-13.02	Z214-13.02	Immunadsorption: Mit regenerierbarer Säule, erste Anwendung	14.310,00 €
ZE2021-13.03	Z214-13.03	Immunadsorption: Mit regenerierbarer Säule, Folgeanwendungen	915,00 €
ZE2021-13.04	Z214-1304A	Immunadsorption: Mit nicht regenerierbarer Säule bei ABO-inkompatibler Organtranspl.	5.162,50 €
ZE2021-15.01	Z214-15.01	Zellapherese	818,00 €
ZE2021-15.02	Z214-15.02	Zellapherese mit Adsorption von Granulozyten und Monozyten an Zellulose-Perlen	1.818,00 €
ZE2021-15.03	Z214-15.03	Zellapherese sonstige	818,00 €
ZE2021-15.04	Z214-15.04	Zellapherese mit Adsorption von Granulozyten, Monozyten und Lymphozyten in einem Polypropylen-Adsorptionsfilter	818,00 €
ZE2021-16	Z214-16	Isolierte Extremitätenperfusion	3.320,00 €
ZE2021-17.01	Z214-17.01	Hornhaut-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts	2.112,00 €

ZE2021-17.04	Z214-1704A	Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts	7.945,00 €
ZE2021-17.05	Z214-1705D	Leber-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts	24.155,00 €
ZE2021-17.07	Z214-17071	Nieren-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts	4.792,00 €
ZE2021-18	Z214-18	Zwerchfellschrittmacher	28.035,34 €
ZE2021-22.01	Z214-2201C	IABP, bis unter 48 Stunden	930,00 €
ZE2021-22.02	Z214-2202C	IABP, 48 bis unter 96 Stunden	1.145,00 €
ZE2021-22.03	Z214-2203C	IABP, 96 Stunden und mehr	1.410,00 €
ZE2021-24	Z214-24	Andere Penisprothesen	1.255,03 €
ZE2021-25.01	Z214-2501B	Modulare Endoprothesen, Kniegelenk	3.100,00 €
ZE2021-25.02	Z214-2502B	Modulare Endoprothese - Schulter	1.000,00 €
ZE2021-25.03	Z214-2503A	Modulare Endoprothese - Hüfte	2.500,00 €
ZE2021-25.04	Z214-2505	Modulare Endoprothese - Ellenbogen	2.119,46 €
ZE2021-34.01	Z214-34.01	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 1 Granulozytenkonzentrat	900,00 €
ZE2021-34.02	Z214-34.02	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 2 Granulozytenkonzentrate	1.800,00 €
ZE2021-34.03	Z214-34.03	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 3 bisunter 5 Granulozytenkonzentrate	3.600,00 €
ZE2021-34.04	Z214-34.04	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 5 bisunter 7 Granulozytenkonzentrate	5.400,00 €
ZE2021-34.05	Z214-34.05	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 7 bisunter 9 Granulozytenkonzentrate	7.200,00 €
ZE2021-34.06	Z214-34.06	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 9 bisunter 11 Granulozytenkonzentrate	9.000,00 €
ZE2021-34.07	Z214-34.07	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 11 bis unter 13 Granulozytenkonzentrate	10.800,00 €
ZE2021-34.08	Z214-34.08	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 13 bis unter 15 Granulozytenkonzentrate	12.600,00 €
ZE2021-34.09	Z214-34.09	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 15 bis unter 17 Granulozytenkonzentrate	14.400,00 €
ZE2021-34.10	Z214-34.10	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 17 bis unter 19 Granulozytenkonzentrate	16.200,00 €
ZE2021-34.11	Z214-34.11	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 19 bis unter 21 Granulozytenkonzentrate	18.000,00 €
ZE2021-34.12	Z214-34.12	Gabe von Granulozytenkonzentraten, 21 Granulozytenkonzentrate und mehr	19.800,00 €
ZE2021-35.01	Z214-35.01	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen: Inland	12.536,13 €
ZE2021-35.02	Z214-3502A	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen: europäisches Ausland	20.139,00 €
ZE2021-35.03	Z214-3503A	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen: außereuropäisches Ausland	30.101,00 €
ZE2021-36nv	Z214-36	Versorgung von Schwerstbehinderten	600,00 €
ZE2021-41	Z214-41	Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems	923,52 €

ZE2021-44	Z214-44	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen,nach In-vitro-Aufbereitung	8.350,00 €
ZE2021-45	Z214-45	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.185,00 €
ZE2021-46.01	Z214-4613B	Antihuman-T-Lymphozyten Immunglobulin (GRAFOLON), je 100mg (Kaninchen)	277,00 €
ZE2021-46.02	Z214-4621B	Antihuman-T-Lymphozyten Immunglob (Thymoglobulin) je 25 mg Ampulle (Kaninchen)	314,16 €
ZE2021-46nv	Z214-46012	Antihuman-T-Lymphozyten Immunglobulin, je 100mg Ampulle (Pferd)	individ. Preis
ZE2021-49	Z214-49	HIPEC	3.662,50 €
ZE2021-49	Z214-4901B	Hypertherme intrathorakale Chemotherapie[HITOC]	3.662,50 €
ZE2021-50	Z214-50.01	Implantation einer (Hybrid-)Prothese an der Aorta	12.636,78 €
ZE2021-54.01	Z214-5401G	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, eine Prothese mit Antirefluxventil, offen chirurgisch	1.200,00 €
ZE2021-54.01	Z214-5401H	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, eine Prothese mit Antirefluxventil, endoskopisch	1.200,00 €
ZE2021-54.01	Z214-5401I	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, eine Prothese ohne Antirefluxventil, offen chirurgisch	1.200,00 €
ZE2021-54.01	Z214-5401J	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, eine Prothese ohne Antirefluxventil, endoskopisch	1.200,00 €
ZE2021-54.02	Z214-5402I	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, 2 Prothesen ohne Antirefluxventil, offen chirurgisch	2.000,00 €
ZE2021-54.02	Z214-5402J	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, 2 Prothesen ohne Antirefluxventil, endoskopisch	2.000,00 €
ZE2021-54.02	Z214-5402K	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, 2 Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil, offen chirurgisch	2.000,00 €
ZE2021-54.02	Z214-5402L	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, 2 Prothesen eine davon mit Antirefluxventil, endoskopisch	2.000,00 €
ZE2021-54.03	Z214-5403E	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, mehr als 2 Prothesen, ohne Antirefluxventil, offen chirurgisch	2.800,00 €
ZE2021-54.03	Z214-5403F	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, mehr als 2 Prothesen, ohne Antirefluxventil, endoskopisch	2.800,00 €
ZE2021-54.03	Z214-5403G	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, mehr als 2 Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil, offen chirurgisch	2.800,00 €
ZE2021-54.03	Z214-5403H	Selbstexpandierende Prothesen am Ösophagus, mehr als 2 Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil, endoskopisch	2.800,00 €
ZE2021-54.04	Z214-5404F	Selbstexpandierende Prothesen am Magen,eine Prothese	1.363,18 €
ZE2021-54.05	Z214-5413A	Selbstexpandierende Prothesen am Gallengang, ein Stent	800,00 €
ZE2021-54.06	Z214-5413B	Selbstexpandierende Prothesen am Gallengang, zwei Stents	1.600,00 €

ZE2021-54.06	Z214-5413C	Selbstexpandierende Prothesen am Gallengang, drei Stents	2.400,00 €
ZE2021-54.08	Z214-5418F	Selbstexpandierende Prothesen am Gallengang, vier und mehr Stents	3.200,00 €
ZE2021-54.11	Z214-5411F	Selbstexpandierende Prothesen am Darm, eine Prothese	1.363,18 €
ZE2021-54.12	Z214-5412A	Selbstexpandierende Prothesen am Pankreasgang, eine Prothese	750,00 €
ZE2021-54.12	Z214-5412L	Selbstexpandierende Prothesen am Pankreasgang, bei Pankreasnekrose, eine Prothese	750,00 €
ZE2021-54.13	Z214-5412K	Selbstexpandierende Prothesen bei Pankreaszyste/Pankreasnekrose, eine Prothese	4.150,00 €
ZE2021-56	Z214-56	Gabe von Bosentan, oral, je Tablette (32mg)	23,50 €
ZE2021-56	Z214-56	Gabe von Bosentan, oral, je Tablette (62,5mg)	23,50 €
ZE2021-56	Z214-56	Gabe von Bosentan, oral, je Tablette (125 mg)	23,50 €
ZE2021-57.01	Z214-57.01	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 3 GBq bis unter 4 GBq	1.839,00 €
ZE2021-57.02	Z214-57.02	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 4 GBq bis unter 5 GBq	2.039,00 €
ZE2021-57.03	Z214-57.03	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 5 GBq bis unter 6 GBq	2.239,00 €
ZE2021-57.04	Z214-57.04	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 6 GBq bis unter 7 GBq	2.439,00 €
ZE2021-57.05	Z214-57.05	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 7 GBq bis unter 8 GBq	2.639,00 €
ZE2021-57.06	Z214-57.06	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 8 GBq bis unter 9 GBq	2.839,00 €
ZE2021-57.07	Z214-57.07	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 9 GBq bis unter 10 GBq	3.039,00 €
ZE2021-57.08	Z214-57.08	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 10 GBq bis unter 11GBq	3.239,00 €
ZE2021-57.09	Z214-57.09	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral, 11 GBq und mehr	3.376,00 €
ZE2021-58.01	Z214-58.01	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 600 mg bis unter 1.200mg	342,72 €
ZE2021-58.02	Z214-58.02	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.800 mg	571,20 €
ZE2021-58.03	Z214-58.03	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.400 mg	799,68 €
ZE2021-58.04	Z214-58.04	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 2.400 mg bis unter 3.000 mg	1.028,16 €
ZE2021-58.05	Z214-58.05	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 3.000 mg bis unter 3.600 mg	1.256,64 €
ZE2021-58.06	Z214-58.06	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 3.600 mg bis unter 4.200 mg	1.485,12 €
ZE2021-58.07	Z214-58.07	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 4.200 mg bis unter 4.800 mg	1.713,60 €

ZE2021-58.08	Z214-58.08	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 4.800 mg bis unter 5.400 mg	1.942,08 €
ZE2021-58.09	Z214-58.09	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 5.400 mg bis unter 6.000 mg	2.170,56 €
ZE2021-58.10	Z214-58.10	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 6.000 mg bis unter 7.200 mg	2.513,28 €
ZE2021-58.11	Z214-58.11	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 7.200 mg bis unter 8.400mg	2.970,24 €
ZE2021-58.12	Z214-58.12	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 8.400 mg bis unter 9.600 mg	3.427,20 €
ZE2021-58.13	Z214-58.13	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 9.600 mg bis unter 10.800 mg	3.884,16 €
ZE2021-58.14	Z214-58.14	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 10.800 mg bis unter 13.200 mg	4.569,60 €
ZE2021-58.15	Z214-58.15	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 13.200 mg bis unter 15.600 mg	5.483,52 €
ZE2021-58.16	Z214-58.16	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 15.600 mg bis unter 18.000 mg	6.397,44 €
ZE2021-58.17	Z214-58.17	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 18.000 mg bis unter 20.400 mg	7.311,36 €
ZE2021-58.18	Z214-58.18	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 20.400 mg bis unter 22.800 mg	8.225,28 €
ZE2021-58.19	Z214-58.19	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 22.800 mg bis unter 25.200 mg	9.139,20 €
ZE2021-58.20	Z214-58.20	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 25.200 mg bis unter 27.600 mg	10.053,12 €
ZE2021-58.21	Z214-58.21	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 27.600 mg bis unter 30.000 mg	10.967,04 €
ZE2021-58.22	Z214-58.22	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 30.000 mg bis unter 34.800 mg	12.337,92 €
ZE2021-58.23	Z214-58.23	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 34.800 mg bis unter 39.600 mg	14.165,76 €
ZE2021-58.24	Z214-58.24	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral, 39.600 mg und mehr	15.993,60 €
ZE2021-59.01	Z214-59.01	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 100 Mio. IE bisunter 125 Mio. IE	1.006,88 €
ZE2021-59.02	Z214-59.02	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 125 Mio. IE bisunter 150 Mio. IE	1.230,63 €
ZE2021-59.03	Z214-59.03	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 150 Mio. IE bisunter 175 Mio. IE	1.454,38 €
ZE2021-59.04	Z214-59.04	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 175 Mio. IE bisunter 200 Mio. IE	1.678,13 €
ZE2021-59.05	Z214-59.05	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 200 Mio. IE bisunter 225 Mio. IE	1.901,88 €
ZE2021-59.06	Z214-59.06	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 225 Mio. IE bisunter 250 Mio. IE	2.125,63 €

ZE2021-59.07	Z214-59.07	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 250 Mio. IE bisunter 275 Mio. IE	2.349,38 €
ZE2021-59.08	Z214-59.08	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 275 Mio. IE bisunter 300 Mio. IE	2.573,13 €
ZE2021-59.09	Z214-59.09	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 300 Mio. IE bisunter 350 Mio. IE	2.908,75 €
ZE2021-59.10	Z214-59.10	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 350 Mio. IE bisunter 400 Mio. IE	3.356,25 €
ZE2021-59.11	Z214-59.11	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 400 Mio. IE bisunter 450 Mio. IE	3.803,75 €
ZE2021-59.12	Z214-59.12	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 450 Mio. IE bisunter 500 Mio. IE	4.251,25 €
ZE2021-59.13	Z214-59.13	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 500 Mio. IE bisunter 600 Mio. IE	4.922,50 €
ZE2021-59.14	Z214-59.14	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 600 Mio. IE bisunter 700 Mio. IE	5.817,50 €
ZE2021-59.15	Z214-59.15	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 700 Mio. IE bisunter 800 Mio. IE	6.712,50 €
ZE2021-59.16	Z214-59.16	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 800 Mio. IE bisunter 900 Mio. IE	7.607,50 €
ZE2021-59.17	Z214-59.17	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 900 Mio. IE bisunter 1.000 Mio. IE	8.502,50 €
ZE2021-59.18	Z214-59.18	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE	9.397,50 €
ZE2021-59.19	Z214-59.19	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	10.292,50 €
ZE2021-59.20	Z214-59.20	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE	11.187,50 €
ZE2021-59.21	Z214-59.21	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	12.082,50 €
ZE2021-59.22	Z214-59.22	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.400 Mio. IE und mehr	12.977,50 €
ZE2021-60.01	Z214-60.01	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 75 Mio. IE bisunter 100 Mio. IE	752,50 €
ZE2021-60.02	Z214-60.02	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 100 Mio. IE bisunter 125 Mio. IE	967,50 €
ZE2021-60.03	Z214-60.03	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 125 Mio. IE bisunter 150 Mio. IE	1.182,50 €
ZE2021-60.04	Z214-60.04	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 150 Mio. IE bisunter 175 Mio. IE	1.397,50 €
ZE2021-60.05	Z214-60.05	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 175 Mio. IE bisunter 200 Mio. IE	1.612,50 €
ZE2021-60.06	Z214-60.06	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 200 Mio. IE bisunter 225 Mio. IE	1.827,50 €
ZE2021-60.07	Z214-60.07	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 225 Mio. IE bisunter 250 Mio. IE	2.042,50 €

ZE2021-60.08	Z214-60.08	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 250 Mio. IE bisunter 275 Mio. IE	2.257,50 €
ZE2021-60.09	Z214-60.09	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 275 Mio. IE bisunter 300 Mio. IE	2.472,50 €
ZE2021-60.10	Z214-60.10	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 300 Mio. IE bisunter 350 Mio. IE	2.795,00 €
ZE2021-60.11	Z214-60.11	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 350 Mio. IE bisunter 400 Mio. IE	3.225,00 €
ZE2021-60.12	Z214-60.12	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 400 Mio. IE bisunter 450 Mio. IE	3.655,00 €
ZE2021-60.13	Z214-60.13	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 450 Mio. IE bisunter 500 Mio. IE	4.085,00 €
ZE2021-60.14	Z214-60.14	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 500 Mio. IE bisunter 600 Mio. IE	4.730,00 €
ZE2021-60.15	Z214-60.15	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 600 Mio. IE bisunter 700 Mio. IE	5.590,00 €
ZE2021-60.16	Z214-60.16	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 700 Mio. IE bisunter 800 Mio. IE	6.450,00 €
ZE2021-60.17	Z214-60.17	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 800 Mio. IE bisunter 900 Mio. IE	7.310,00 €
ZE2021-60.18	Z214-60.18	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 900 Mio. IE bisunter 1.000 Mio. IE	8.170,00 €
ZE2021-60.19	Z214-60.19	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE	9.030,00 €
ZE2021-60.20	Z214-60.20	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	9.890,00 €
ZE2021-60.21	Z214-60.21	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE	10.750,00 €
ZE2021-60.22	Z214-60.22	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	11.610,00 €
ZE2021-60.23	Z214-60.23	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 1.400 Mio. IE und mehr	12.470,00 €
ZE2021-61.01	Z214-61.01	Neurostimulatoren zur tiefen Hirnstimulation, Implantation oder Wechsel mit Elektrode, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	10.539,00 €
ZE2021-61.02	Z214-61.02	Neurostimulatoren zur tiefen Hirnstimulation, Wechsel ohne Elektrodenwechsel, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	11.788,00 €
ZE2021-61.03	Z214-61.03	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation, Implantation oder Wechsel mit Elektrode, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	24.150,00 €
ZE2021-61.04	Z214-61.04	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation, Wechsel ohne Elektrodenwechsel, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	21.150,00 €
ZE2021-61.04	Z214-6104A	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation, Wechsel ohne Elektrodenwechsel, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	21.150,00 €

ZE2021-61.05	Z214-6105A	Neurostimulatoren zur Stim. d. periph. Nervensystems, Implantation oder Wechsel, mit einer Neurostimulationselektrode, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, vollimplantierbar	25.249,00 €
ZE2021-61.05	Z214-6106A	Neurostimulatoren zur Stim. d. periph. Nervensystems, Implantation oder Wechsel, mit einer Neurostimulationselektrode, Mehrkanalsystem, mit indukt. Energieübertragung, vollimplantierbar	25.249,00 €
ZE2021-61.06	Z214-6107A	Neurostimulatoren zur Stim. d. periph. Nervensystems, Wechsel, ohne eine Neurostimulationselektrode, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, vollimplantierbar	23.000,00 €
ZE2021-61.06	Z214-6107B	Neurostimulatoren zur Stim. d. periph. Nervensystems, Wechsel, ohne eine Neurostimulationselektrode, Mehrkanalsystem, mit indukt. Energieübertragung, vollimplantierbar	23.000,00 €
ZE2021-61.06	Z214-6108A	Neurostimulatoren zur Stim. d. periph. Nervensystems, Implantation, ohne eine Neurostimulationselektrode, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, vollimplantierbar	23.000,00 €
ZE2021-61.06	Z214-6109A	Neurostimulatoren zur Stim. d. periph. Nervensystems, Implantation, ohne eine Neurostimulationselektrode, Mehrkanalsystem, mit indukt. Energieübertragung, vollimplantierbar	23.000,00 €
ZE2021-62.01	Z214-62.07	Mikroaxiale-Blutpumpe, Linksherz univentrikulär, Fördermenge bis 2,5 l	9.600,00 €
ZE2021-62.02	Z214-62.08	Mikroaxiale-Blutpumpe, Linksherz univentrikulär, Fördermenge über 2,5 l	14.100,00 €
ZE2021-62.03	Z214-62.09	Mikroaxiale-Blutpumpe, Rechtsherz univentrikulär, Impella RP	21.091,60 €
ZE2021-62nv	Z214-62.06	Mikroaxiale-Blutpumpe, biventrikulär axial	600,00 €
ZE2021-63.01	Z214-63.01	Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen: 12 mg bis unter 24 mg	3.510,50 €
ZE2021-63.02	Z214-63.02	Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen: 24 mg bis unter 36 mg	7.021,00 €
ZE2021-63.03	Z214-63.03	Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen: 36 mg und mehr	600,00 €
ZE2021-65.01	Z214-6503A	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären	14.800,00 €
ZE2021-65.05	Z214-65.05	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Holmium-166-markierten Mikrosphären	14.800,00 €
ZE2021-66.01	Z214-6601A	Fabrazym (Agalsidase beta), je Ampulle zu 35 mg	4.920,21 €
ZE2021-66.02	Z214-6602B	Myozyme (Alglucosidasealfa), je Ampulle zu 50 mg	667,49 €
ZE2021-66.03	Z214-66.03	Naglazyme (Galsolfase), je Ampulle zu 5 mg	1.773,10 €
ZE2021-66.04	Z214-66.04	Aldurazyme (Laronidase), je Ampulle zu 500E	912,36 €
ZE2021-66.05	Z214-6605C	Cerezyme (Imiglucerase), je Ampulle zu 400E	2.410,36 €
ZE2021-66.06	Z214-6606B	VPRIV (Velaglucerase), je Ampulle zu 400E	2.257,54 €
ZE2021-66.07	Z214-66.10	Replagal (Agalsidase alfa), je Ampulle zu 3,5 mg	2.466,07 €
ZE2021-66.08	Z214-6608C	Elaprased (Idursulfase), je Ampulle zu 6 mg	3.574,43 €

ZE2021-66.09	Z214-6609B	Vimzim (Elosulfase alfa) je Ampulle zu 5 mg	880,60 €
ZE2021-66.10	Z214-6610A	Fabrazym, je Ampulle zu 5 mg	702,87 €
ZE2021-66.11	Z214-6611A	Kanuma (Sebelipase alfa), je DFL zu 20 mg	7.052,89 €
ZE2021-66.12	Z214-6612	Cerdelga (Eliglustat) je KPS à 84 mg	440,14 €
ZE2021-66.13	Z214-6613	Brineura (Cerliponase alpha) je DFL à 150 mg	11.785,58 €
ZE2021-66.14	Z214-6614	Lamzedo (Velmanase alfa) je FL à 10 mg	1.047,20 €
ZE2021-67.01	Z214-6701A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, nicht medikamentenfreisetzend, ein Stent	2.500,00 €
ZE2021-67.01	Z214-6701A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, medikamentenfreisetzend, ein Stent	2.500,00 €
ZE2021-67.01	Z214-6701A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, bioresorbierbare Stents, ein Stent	2.500,00 €
ZE2021-67.01	Z214-6701A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, Stents zur Strömungslaminierung von Aneurysmen, ein Stent	2.500,00 €
ZE2021-67.02	Z214-6702A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, nicht medikamentenfreisetzend, zwei Stents	4.000,00 €
ZE2021-67.02	Z214-6702A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, medikamentenfreisetzend, zwei Stents	4.000,00 €
ZE2021-67.02	Z214-6702A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, bioresorbierbare Stents, zwei Stents	4.000,00 €
ZE2021-67.02	Z214-6783B	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, Stents zur Strömungslaminierung von Aneurysmen, zwei Stents	4.000,00 €
ZE2021-67.03	Z214-6703A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, nicht medikamentenfreisetzend, drei Stents	5.500,00 €
ZE2021-67.03	Z214-6703A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, medikamentenfreisetzend, drei Stents	5.500,00 €
ZE2021-67.03	Z214-6703A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, bioresorbierbare Stents, drei Stents	5.500,00 €
ZE2021-67.03	Z214-6784B	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, Stents zur Strömungslaminierung von Aneurysmen, drei Stents	5.500,00 €
ZE2021-67.04	Z214-6704A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, nicht medikamentenfreisetzend, vier Stents	7.000,00 €
ZE2021-67.04	Z214-6704A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, medikamentenfreisetzend, vier Stents	7.000,00 €
ZE2021-67.04	Z214-6704A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, bioresorbierbare Stents, vier Stents	7.000,00 €

ZE2021-67.04	Z214-6785B	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, Stents zur Strömungslaminierung von Aneurysmen, vier Stents	7.000,00 €
ZE2021-67.05	Z214-6705A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, nicht medikamentenfreisetzend, fünf Stents	8.500,00 €
ZE2021-67.05	Z214-6705A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, medikamentenfreisetzend, fünf Stents	8.500,00 €
ZE2021-67.05	Z214-6705A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, bioresorbierbare Stents, fünf Stents	8.500,00 €
ZE2021-67.05	Z214-6786B	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, Stents zur Strömungslaminierung von Aneurysmen, fünf Stents	8.500,00 €
ZE2021-67.06	Z214-6706A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, nicht medikamentenfreisetzend, sechs und mehr Stents	10.000,00 €
ZE2021-67.06	Z214-6706A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, medikamentenfreisetzend, sechs und mehr Stents	10.000,00 €
ZE2021-67.06	Z214-6706A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, bioresorbierbare Stents, sechs und mehr Stents	10.000,00 €
ZE2021-67.06	Z214-6787B	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, Stents zur Strömungslaminierung von Aneurysmen, sechs und mehr Stents	10.000,00 €
ZE2021-67.07	Z214-67.07	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal: sonstige ungecoverte großlumige Stents - 1 Stent: Aorta	2.500,00 €
ZE2021-67.08	Z214-6708A	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal: sonstige ungecoverte großlumige Stents - 2 und mehr Stents: Aorta	4.000,00 €
ZE2021-67.09	Z214-67.09	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal: sonstige gecoverte großlumige Stents - 1 Stent: Aorta	2.500,00 €
ZE2021-67.10	Z214-67.10	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal: sonstige gecoverte großlumige Stents - 2 und mehr Stents: Aorta	4.000,00 €
ZE2021-67.11	Z214-6711A	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal: sonstige großlumige Stents - 1 Stent: thorakal	5.000,00 €
ZE2021-67.12	Z214-6712A	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal: sonstige großlumige Stents - 2 und mehr Stents: thorakal	10.000,00 €
ZE2021-69.01	Z214-69.01	Gabe von Hämin 100 mg bis unter 200 mg	615,00 €
ZE2021-69.02	Z214-69.02	Gabe von Hämin 200 mg bis unter 400 mg	1.230,00 €
ZE2021-69.03	Z214-69.03	Gabe von Hämin 400 mg bis unter 600 mg	2.050,00 €
ZE2021-69.04	Z214-69.04	Gabe von Hämin 600 mg bis unter 800 mg	2.870,00 €
ZE2021-69.05	Z214-69.05	Gabe von Hämin 800 mg bis unter 1.000 mg	3.690,00 €
ZE2021-69.06	Z214-69.06	Gabe von Hämin 1.000 mg bis unter 1.400 mg	4.920,00 €

ZE2021-69.07	Z214-69.07	Gabe von Hämin 1.400 mg bis unter 1.800 mg	6.560,00 €
ZE2021-69.08	Z214-69.08	Gabe von Hämin 1.800 mg bis unter 2.200 mg	8.200,00 €
ZE2021-69.09	Z214-69.09	Gabe von Hämin 2.200 mg bis unter 2.600 mg	9.840,00 €
ZE2021-69.10	Z214-69.10	Gabe von Hämin 2.600 mg und mehr	11.480,00 €
ZE2021-70	Z214-70	Radioimmuntherapie mit Yttrium (90Y)-markiertem Ibritumomab-Tiuxetan	16.738,42 €
ZE2021-71.01	Z214-7102	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga - Eigenherstellung	3.310,00 €
ZE2021-71.02	Z214-7104	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga - Lutathera®	28.560,00 €
ZE2021-72.02	Z214-7202	Distractionsmarknagel, motorisiert - magnetgetriebener Marknagel Precice	18.648,88 €
ZE2021-72.02	Z214-7202	Distractionsmarknagel, motorisiert - magnetgetriebener Marknagel Precice	18.648,88 €
ZE2021-74.01	Z214-74.01	Sunitinib 150mg bis unter 200mg	820,61 €
ZE2021-74.02	Z214-74.02	Sunitinib 200mg bis unter 250mg	1.055,07 €
ZE2021-74.03	Z214-74.03	Sunitinib 250mg bis unter 300mg	1.289,53 €
ZE2021-74.04	Z214-74.04	Sunitinib 300mg bis unter 350mg	1.523,99 €
ZE2021-74.05	Z214-74.05	Sunitinib 350mg bis unter 400mg	1.758,45 €
ZE2021-74.06	Z214-74.06	Sunitinib 400mg bis unter 450mg	1.992,91 €
ZE2021-74.07	Z214-74.07	Sunitinib 450mg bis unter 500mg	2.227,37 €
ZE2021-74.08	Z214-74.08	Sunitinib 500mg bis unter 600mg	2.579,06 €
ZE2021-74.09	Z214-74.09	Sunitinib 600mg bis unter 700mg	3.047,98 €
ZE2021-74.10	Z214-74.10	Sunitinib 700mg bis unter 800mg	3.516,90 €
ZE2021-74.11	Z214-74.11	Sunitinib 800mg bis unter 900mg	3.985,82 €
ZE2021-74.12	Z214-74.12	Sunitinib 900mg bis unter 1.100mg	4.689,20 €
ZE2021-74.13	Z214-74.13	Sunitinib 1.100mg bis unter 1.300mg	5.627,04 €
ZE2021-74.14	Z214-74.14	Sunitinib 1.300mg bis unter 1.500mg	6.564,88 €
ZE2021-74.15	Z214-74.15	Sunitinib 1.500mg und mehr	7.502,72 €
ZE2021-75.01	Z214-75.01	Gabe von Sorafenib, oral: 2.400mg bis unter 3.200mg	493,64 €
ZE2021-75.02	Z214-75.02	Gabe von Sorafenib, oral: 3.200mg bis unter 4.000mg	634,68 €
ZE2021-75.03	Z214-75.03	Gabe von Sorafenib, oral: 4.000mg bis unter 4.800mg	775,72 €
ZE2021-75.04	Z214-75.04	Gabe von Sorafenib, oral: 4.800mg bis unter 5.600mg	916,76 €
ZE2021-75.05	Z214-75.05	Gabe von Sorafenib, oral: 5.600mg bis unter 6.400mg	1.057,80 €
ZE2021-75.06	Z214-75.06	Gabe von Sorafenib, oral: 6.400mg bis unter 7.200mg	1.198,84 €
ZE2021-75.07	Z214-75.07	Gabe von Sorafenib, oral: 7.200mg bis unter 8.000mg	1.339,88 €
ZE2021-75.08	Z214-75.08	Gabe von Sorafenib, oral: 8.000mg bis unter 9.600mg	1.551,44 €
ZE2021-75.09	Z214-75.09	Gabe von Sorafenib, oral: 9.600mg bis unter 11.200mg	1.833,52 €
ZE2021-75.10	Z214-75.10	Gabe von Sorafenib, oral: 11.200mg bis unter 12.800mg	2.115,60 €
ZE2021-75.11	Z214-75.11	Gabe von Sorafenib, oral: 12.800mg bis unter 14.400mg	2.397,68 €
ZE2021-75.12	Z214-75.12	Gabe von Sorafenib, oral: 14.400mg bis unter 16.000mg	2.679,76 €
ZE2021-75.13	Z214-75.13	Gabe von Sorafenib, oral: 16.000mg bis unter 19.200mg	3.102,88 €
ZE2021-75.14	Z214-75.14	Gabe von Sorafenib, oral: 19.200mg bis unter 22.400mg	3.667,04 €
ZE2021-75.15	Z214-75.15	Gabe von Sorafenib, oral: 22.400mg bis unter 25.600mg	4.231,20 €
ZE2021-75.16	Z214-75.16	Gabe von Sorafenib, oral: 25.600mg bis unter 28.800mg	4.795,36 €
ZE2021-75.17	Z214-75.17	Gabe von Sorafenib, oral: 28.800mg bis unter 32.000mg	5.359,52 €

ZE2021-75.18	Z214-75.18	Gabe von Sorafenib, oral: 32.000mg oder mehr	5.923,68 €
ZE2021-77.01	Z214-77.05	Gabe von Lenalidomid, oral: je 2,5 mg Kapsel	297,44 €
ZE2021-77.02	Z214-77.01	Gabe von Lenalidomid, oral: je 5 mg Kapsel	309,86 €
ZE2021-77.03	Z214-77.06	Gabe von Lenalidomid, oral: je 7,5 mg Kapsel	318,46 €
ZE2021-77.04	Z214-77.02	Gabe von Lenalidomid, oral: je 10 mg Kapsel	327,07 €
ZE2021-77.05	Z214-77.03	Gabe von Lenalidomid, oral: je 15 mg Kapsel	344,29 €
ZE2021-77.06	Z214-77.07	Gabe von Lenalidomid, oral: je 20 mg Kapsel	360,89 €
ZE2021-77.07	Z214-77.04	Gabe von Lenalidomid, oral: je 25 mg Kapsel	377,49 €
ZE2021-79.01	Z214-79.01	Gabe von Nelarabin, parenteral: 150mg bis unter 600mg	648,75 €
ZE2021-79.02	Z214-79.02	Gabe von Nelarabin, parenteral: 600mg bis unter 1.050mg	1.427,25 €
ZE2021-79.03	Z214-79.03	Gabe von Nelarabin, parenteral: 1.050mg bis unter 1.500mg	2.205,75 €
ZE2021-79.04	Z214-79.04	Gabe von Nelarabin, parenteral: 1.500mg bis unter 2.000mg	3.027,50 €
ZE2021-79.05	Z214-79.05	Gabe von Nelarabin, parenteral: 2.000mg bis unter 2.500mg	3.892,50 €
ZE2021-79.06	Z214-79.06	Gabe von Nelarabin, parenteral: 2.500mg bis unter 3.000mg	4.757,50 €
ZE2021-79.07	Z214-79.07	Gabe von Nelarabin, parenteral: 3.000mg bis unter 3.500mg	5.622,50 €
ZE2021-79.08	Z214-79.08	Gabe von Nelarabin, parenteral: 3.500mg bis unter 4.000mg	6.487,50 €
ZE2021-79.09	Z214-79.09	Gabe von Nelarabin, parenteral: 4.000mg bis unter 4.500mg	7.352,50 €
ZE2021-79.10	Z214-79.10	Gabe von Nelarabin, parenteral: 4.500mg bis unter 5.000mg	8.217,50 €
ZE2021-79.11	Z214-79.11	Gabe von Nelarabin, parenteral: 5.000mg bis unter 6.000mg	9.515,00 €
ZE2021-79.12	Z214-79.12	Gabe von Nelarabin, parenteral: 6.000mg bis unter 7.000mg	11.245,00 €
ZE2021-79.13	Z214-79.13	Gabe von Nelarabin, parenteral: 7.000mg bis unter 8.000mg	12.975,00 €
ZE2021-79.14	Z214-79.14	Gabe von Nelarabin, parenteral: 8.000mg bis unter 9.000mg	14.705,00 €
ZE2021-79.15	Z214-79.15	Gabe von Nelarabin, parenteral: 9.000mg bis unter 10.000mg	16.435,00 €
ZE2021-79.16	Z214-79.16	Gabe von Nelarabin, parenteral: 10.000mg bis unter 12.000mg	19.030,00 €
ZE2021-79.17	Z214-79.17	Gabe von Nelarabin, parenteral: 12.000mg bis unter 14.000mg	22.490,00 €
ZE2021-79.18	Z214-79.18	Gabe von Nelarabin, parenteral: 14.000mg bis unter 16.000mg	25.950,00 €
ZE2021-79.19	Z214-79.19	Gabe von Nelarabin, parenteral: 16.000mg bis unter 20.000mg	31.140,00 €
ZE2021-79.20	Z214-79.20	Gabe von Nelarabin, parenteral: 20.000mg bis unter 24.000mg	38.060,00 €
ZE2021-79.21	Z214-79.21	Gabe von Nelarabin, parenteral: 24.000mg bis unter 28.000mg	44.980,00 €
ZE2021-79.22	Z214-79.22	Gabe von Nelarabin, parenteral: 28.000mg bis unter 32.000mg	51.900,00 €

ZE2021-79.23	Z214-79.23	Gabe von Nelarabin, parenteral: 32.000mg bis unter 36.000mg	58.820,00 €
ZE2021-79.24	Z214-79.24	Gabe von Nelarabin, parenteral: 36.000mg und mehr	65.740,00 €
ZE2021-82.01	Z214-82.01	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; bis 24h	155,00 €
ZE2021-82.02	Z214-82.02	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 24h bis 72h	310,00 €
ZE2021-82.03	Z214-82.03	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 72h bis 144h	675,00 €
ZE2021-82.04	Z214-82.04	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 144h bis 264h	1.265,00 €
ZE2021-82.05	Z214-82.05	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 264h bis 432h	2.150,00 €
ZE2021-82.06	Z214-82.06	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 432h bis 600h	3.190,00 €
ZE2021-82.07	Z214-82.07	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 600h bis 960h	4.820,00 €
ZE2021-82.08	Z214-82.08	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 960h bis 1.320h	7.055,00 €
ZE2021-82.09	Z214-82.09	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 1.320h bis 1.680h	9.275,00 €
ZE2021-82.10	Z214-82.10	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 1.680h bis 2.040h	11.510,00 €
ZE2021-82.11	Z214-82.11	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 2.040h bis 2.400h	13.730,00 €
ZE2021-82.12	Z214-82.12	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten; mehr als 2.400h	15.950,00 €
ZE2021-84	Z214-84A	Ambrisentan je Tablette (10 mg)	100,00 €
ZE2021-84	Z214-84A	Ambrisentan je Tablette (5 mg)	100,00 €
ZE2021-85.03	Z214-85.03	Gabe von Temsirolimus, oral: 25,0 mg bis unter 50,0 mg	1.085,18 €
ZE2021-85.04	Z214-85.04	Gabe von Temsirolimus, oral: 50,0 mg bis unter 75,0 mg	2.170,36 €
ZE2021-85.05	Z214-85.05	Gabe von Temsirolimus, oral: 75,0 mg bis unter 100,0 mg	3.255,54 €
ZE2021-85.06	Z214-85.06	Gabe von Temsirolimus, oral: 100,0 mg bis unter 150,0 mg	4.883,31 €
ZE2021-85.07	Z214-85.07	Gabe von Temsirolimus, oral: 150,0 mg bis unter 200,0 mg	7.053,67 €
ZE2021-85.08	Z214-85.08	Gabe von Temsirolimus, oral: 200,0 mg bis unter 250,0 mg	9.224,03 €
ZE2021-85.09	Z214-85.09	Gabe von Temsirolimus, oral: 250,0 mg bis unter 325,0 mg	11.936,98 €
ZE2021-85.10	Z214-85.10	Gabe von Temsirolimus, oral: 325,0 mg bis unter 400,0 mg	15.192,52 €
ZE2021-85.11	Z214-85.11	Gabe von Temsirolimus, oral: 400,0 mg bis unter 475,0 mg	18.448,06 €
ZE2021-85.12	Z214-85.12	Gabe von Temsirolimus, oral: 475,0 mg bis unter 550,0 mg	21.703,60 €
ZE2021-85.13	Z214-85.13	Gabe von Temsirolimus, oral: 550,0 mg und mehr	24.959,14 €

ZE2021-86.01	Z214-86E03	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen, Barorezeptor, Implantation	25.530,19 €
ZE2021-86.02	Z214-86F03	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen, Barorezeptor, Wechsel	22.457,56 €
ZE2021-86.03	Z214-86E05	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen, Phrenikusstimulator, mit Implantation oder Wechsel einer Elektrode	18.916,80 €
ZE2021-86.04	Z214-86F05	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen, Phrenikusstimulator, ohne Implantation oder Wechsel einer Elektrode	18.916,80 €
ZE2021-86.05	Z214-86E01	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen, Kardialer Vagusnervstimulator mit Implantation oder Wechsel einer Elektrode	13.600,00 €
ZE2021-86.06	Z214-86F01	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen, Kardialer Vagusnervstimulator, ohne Implantation oder Wechsel einer Elektrode	10.965,00 €
ZE2021-88.01	Z214-88.01	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabol. /infekt./autoimmun. Labordiagnostik	635,00 €
ZE2021-88.02	Z214-88.02	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik	1.270,00 €
ZE2021-88.03	Z214-88.03	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: (1+2) Mit erw. genetischer Diagnostik + neurometab. /infekt./autoim. Labordiag.	1.905,00 €
ZE2021-91.01	Z214-91.01	Gabe von Dasatinib, oral 200 mg bis unter 300 mg	481,08 €
ZE2021-91.02	Z214-91.02	Gabe von Dasatinib, oral 300 mg bis unter 500 mg	769,73 €
ZE2021-91.03	Z214-91.03	Gabe von Dasatinib, oral 500 mg bis unter 700 mg	1.154,60 €
ZE2021-91.04	Z214-91.04	Gabe von Dasatinib, oral 700 mg bis unter 1000 mg	1.284,56 €
ZE2021-91.05	Z214-91.05	Gabe von Dasatinib, oral 1000 mg bis unter 1300 mg	1.737,94 €
ZE2021-91.06	Z214-91.06	Gabe von Dasatinib, oral 1300 mg bis unter 1600 mg	2.191,31 €
ZE2021-91.07	Z214-91.07	Gabe von Dasatinib, oral 1600 mg bis unter 1900 mg	2.644,69 €
ZE2021-91.08	Z214-91.08	Gabe von Dasatinib, oral 1900 mg bis unter 2200 mg	3.098,06 €
ZE2021-91.09	Z214-91.09	Gabe von Dasatinib, oral 2200 mg bis unter 2800 mg	3.778,13 €
ZE2021-91.10	Z214-91.10	Gabe von Dasatinib, oral 2800 mg bis unter 3400 mg	4.684,88 €
ZE2021-91.11	Z214-91.11	Gabe von Dasatinib, oral 3400 mg bis unter 4000 mg	5.591,63 €
ZE2021-91.12	Z214-91.12	Gabe von Dasatinib, oral 4000 mg bis unter 4600 mg	6.498,38 €
ZE2021-91.13	Z214-91.13	Gabe von Dasatinib, oral 4600 mg bis unter 5200 mg	7.405,13 €
ZE2021-91.14	Z214-91.14	Gabe von Dasatinib, oral 5200 mg bis unter 5800 mg	8.311,88 €
ZE2021-91.15	Z214-91.15	Gabe von Dasatinib, oral 5800 mg bis unter 6400 mg	9.218,63 €
ZE2021-91.16	Z214-91.16	Gabe von Dasatinib, oral 6400 mg bis unter 7600 mg	10.578,75 €
ZE2021-91.17	Z214-91.17	Gabe von Dasatinib, oral 7600 mg bis unter 8800 mg	12.392,25 €
ZE2021-91.18	Z214-91.18	Gabe von Dasatinib, oral 8800 mg und mehr	14.205,75 €
ZE2021-99	Z214-99A	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten	5.800,00 €
ZE2021-101.01	Z214-10101	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 1,0 mg bis unter 1,5 mg	3.490,34 €
ZE2021-101.02	Z214-10102	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 1,5 mg bis unter 2,0 mg	3.490,34 €
ZE2021-101.03	Z214-10103	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 2,0 mg bis unter 2,5 mg	3.490,34 €

ZE2021-101.04	Z214-10104	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 2,5 mg bis unter 3,0 mg	3.490,34 €
ZE2021-101.05	Z214-10105	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 3,0 mg bis unter 4,0 mg	3.490,34 €
ZE2021-101.06	Z214-10106	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 4,0 mg bis unter 5,0 mg	3.490,34 €
ZE2021-101.07	Z214-10107	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 5,0 mg bis unter 6,0 mg	6.980,68 €
ZE2021-101.08	Z214-10108	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 6,0 mg bis unter 8,0 mg	6.980,68 €
ZE2021-101.09	Z214-10109	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 8,0 mg bis unter 12,0 mg	8.725,85 €
ZE2021-101.10	Z214-10110	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 12,0 mg bis unter 16,0 mg	12.216,19 €
ZE2021-101.11	Z214-10111	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 16,0 mg bis unter 20,0 mg	15.706,53 €
ZE2021-101.12	Z214-10112	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 20,0 mg bis unter 24,0 mg	19.196,87 €
ZE2021-101.13	Z214-10113	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 24,0 mg bis unter 28,0 mg	22.687,21 €
ZE2021-101.14	Z214-10114	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 28,0 mg bis unter 32,0 mg	26.177,55 €
ZE2021-101.15	Z214-10115	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 32,0 mg bis unter 36,0 mg	29.667,89 €
ZE2021-101.16	Z214-10116	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 36,0 mg bis unter 40,0 mg	33.158,23 €
ZE2021-101.17	Z214-10117	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 40,0 mg bis unter 44,0 mg	36.648,57 €
ZE2021-101.18	Z214-10118	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 44,0 mg bis unter 48,0 mg	40.138,91 €
ZE2021-101.19	Z214-10119	Gabe von Mifamurtid, parenteral, 48,0 mg und mehr	43.629,25 €
ZE2021-103.01	Z214-10301	Gabe von Rituximab, subkutan 1.400 mg bis unter 2.800 mg	2.612,00 €
ZE2021-103.02	Z214-10302	Gabe von Rituximab, subkutan 2.800 mg bis unter 4.200 mg	5.224,00 €
ZE2021-103.03	Z214-10303	Gabe von Rituximab, subkutan 4.200 mg bis unter 5.600 mg	7.836,00 €
ZE2021-103.04	Z214-10304	Gabe von Rituximab, subkutan 5.600 mg bis unter 7.000 mg	10.448,00 €
ZE2021-103.05	Z214-10305	Gabe von Rituximab, subkutan 7.000 mg bis unter 8.400 mg	13.060,00 €
ZE2021-103.06	Z214-10306	Gabe von Rituximab, subkutan 8.400 mg und mehr	15.672,00 €
ZE2021-104.01	Z214-10401	Gabe von Trastuzumab, subkutan 600 mg bis unter 1.200 mg	2.415,43 €
ZE2021-104.02	Z214-10402	Gabe von Trastuzumab, subkutan 1.200 mg bis unter 1.800 mg	4.830,86 €
ZE2021-104.03	Z214-10403	Gabe von Trastuzumab, subkutan 1.800 mg bis unter 2.400 mg	7.246,29 €
ZE2021-104.04	Z214-10404	Gabe von Trastuzumab, subkutan 2.400 mg bis unter 3.000 mg	9.661,72 €

ZE2021-104.05	Z214-10405	Gabe von Trastuzumab, subkutan 3.000 mg bis unter 3.600 mg	12.077,15 €
ZE2021-104.06	Z214-10406	Gabe von Trastuzumab, subkutan 3.600 mg und mehr	14.492,58 €
ZE2021-106.04	Z214-10604	Gabe von Abatacept, subkutan, 250 mg bis unter 375 mg	705,06 €
ZE2021-106.05	Z214-10605	Gabe von Abatacept, subkutan, 375 mg bis unter 500 mg	1.057,59 €
ZE2021-106.06	Z214-10606	Gabe von Abatacept, subkutan, 500 mg bis unter 625 mg	1.410,12 €
ZE2021-106.07	Z214-10607	Gabe von Abatacept, subkutan, 625 mg bis unter 750 mg	1.762,65 €
ZE2021-106.08	Z214-10608	Gabe von Abatacept, subkutan, 750 mg bis unter 875 mg	2.115,18 €
ZE2021-106.09	Z214-10609	Gabe von Abatacept, subkutan, 875 mg bis unter 1.000 mg	2.467,71 €
ZE2021-106.10	Z214-10610	Gabe von Abatacept, subkutan, 1.000 mg bis unter 1.125 mg	2.820,24 €
ZE2021-106.11	Z214-10611	Gabe von Abatacept, subkutan, 1.125 mg bis unter 1.250 mg	3.172,77 €
ZE2021-106.12	Z214-10612	Gabe von Abatacept, subkutan, 1.250 mg bis unter 1.375 mg	3.525,30 €
ZE2021-106.13	Z214-10613	Gabe von Abatacept, subkutan, 1.375 mg bis unter 1.500 mg	3.877,83 €
ZE2021-106.14	Z214-10614	Gabe von Abatacept, subkutan, 1.500 mg und mehr	4.230,36 €
ZE2021-107.01	Z214-107A	Medikamenten-freisetzung bioresorbierbarer Koronarstent: 1 Stent	1.240,00 €
ZE2021-107.02	Z214-107B	Medikamenten-freisetzung bioresorbierbarer Koronarstent: 2 Stents	2.663,07 €
ZE2021-107.03	Z214-107C	Medikamenten-freisetzung bioresorbierbarer Koronarstent: 3 Stents	4.086,14 €
ZE2021-107.04	Z214-107D	Medikamenten-freisetzung bioresorbierbarer Koronarstent: 4 Stents	5.509,20 €
ZE2021-107.05	Z214-107E	Medikamenten-freisetzung bioresorbierbarer Koronarstent: 5 Stents	6.932,27 €
ZE2021-107.06	Z214-107F	Medikamenten-freisetzung bioresorbierbarer Koronarstent: 6 und mehr Stents	8.355,34 €
ZE2021-108.01	Z214-108.2	Implantation einer Irisprothese (Artificial-Iris / Humanoptics)	3.156,50 €
ZE2021-108.02	Z214-108.1	Implantation einer Irisprothese - sonstige	500,00 €
ZE2021-109	Z214-109	Dialyse mit High-Cut-off Dialysemembran	950,00 €
ZE2021-110.01	Z214-11015	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 162 mg bis unter 324 mg	418,61 €
ZE2021-110.02	Z214-11016	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 324 mg bis unter 486 mg	837,22 €
ZE2021-110.03	Z214-11017	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 486 mg bis unter 648 mg	1.255,83 €
ZE2021-110.04	Z214-11018	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 648 mg bis unter 810 mg	1.674,44 €
ZE2021-110.05	Z214-11019	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 810 mg bis unter 972 mg	2.093,05 €
ZE2021-110.06	Z214-11020	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 972 mg bis unter 1134 mg	2.511,66 €
ZE2021-110.07	Z214-11021	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 1134 mg bis unter 1296 mg	2.930,27 €

ZE2021-110.08	Z214-11022	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 1296 mg bis unter 1458 mg	3.348,88 €
ZE2021-110.09	Z214-11023	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 1458 mg bis unter 1620 mg	3.767,49 €
ZE2021-110.10	Z214-11024	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 1620 mg bis unter 1782 mg	4.186,10 €
ZE2021-110.11	Z214-11025	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 1782 mg bis unter 1944 mg	4.604,71 €
ZE2021-110.12	Z214-11026	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 1944 mg bis unter 2106 mg	5.023,32 €
ZE2021-110.13	Z214-11027	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 2106 mg bis unter 2268 mg	5.441,93 €
ZE2021-110.14	Z214-11028	Gabe von Tocilizumab, subkutan, 2268 mg und mehr	5.860,54 €
ZE2021-111.01	Z214-11101	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 150 mg bis unter 300 mg	857,25 €
ZE2021-111.02	Z214-11102	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 300 mg bis unter 450 mg	1.428,75 €
ZE2021-111.03	Z214-11103	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 450 mg bis unter 600 mg	2.000,25 €
ZE2021-111.04	Z214-11104	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 600 mg bis unter 750 mg	2.571,75 €
ZE2021-111.05	Z214-11105	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 750 mg bis unter 900 mg	3.143,25 €
ZE2021-111.06	Z214-11106	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 900 mg bis unter 1050 mg	3.714,75 €
ZE2021-111.07	Z214-11107	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 1050 mg bis unter 1200 mg	4.286,25 €
ZE2021-111.08	Z214-11108	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 1200 mg bis unter 1350 mg	4.857,75 €
ZE2021-111.09	Z214-11109	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 1350 mg bis unter 1500 mg	5.429,25 €
ZE2021-111.10	Z214-11110	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 1500 mg bis unter 1650 mg	6.000,75 €
ZE2021-111.11	Z214-11111	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 1650 mg bis unter 1800 mg	6.572,25 €
ZE2021-111.12	Z214-11112	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 1800 mg bis unter 1950 mg	7.143,75 €
ZE2021-111.13	Z214-11113	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 1950 mg bis unter 2100 mg	7.715,25 €
ZE2021-111.14	Z214-11114	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 2100 mg bis unter 2250 mg	8.286,75 €
ZE2021-111.15	Z214-11115	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 2250 mg bis unter 2400 mg	8.858,25 €
ZE2021-111.16	Z214-11116	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 2400 mg bis unter 2550 mg	9.429,75 €
ZE2021-111.17	Z214-11117	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 2550 mg bis unter 2700 mg	10.001,25 €
ZE2021-111.18	Z214-11118	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 2700 mg bis unter 2850 mg	10.572,75 €
ZE2021-111.19	Z214-11119	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 2850 mg bis unter 3000 mg	11.144,25 €

ZE2021-111.20	Z214-11120	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, 3000 mg und mehr	11.715,75 €
ZE2021-112.01	Z214-11201	Gabe von Abirateronacetat, oral, 3000 mg bis unter 6000 mg	512,98 €
ZE2021-112.02	Z214-11202	Gabe von Abirateronacetat, oral, 6000 mg bis unter 9000 mg	875,08 €
ZE2021-112.03	Z214-11203	Gabe von Abirateronacetat, oral, 9000 mg bis unter 12000 mg	1.237,18 €
ZE2021-112.04	Z214-11204	Gabe von Abirateronacetat, oral, 12000 mg bis unter 15000 mg	1.599,28 €
ZE2021-112.05	Z214-11205	Gabe von Abirateronacetat, oral, 15000 mg bis unter 18000 mg	1.961,38 €
ZE2021-112.06	Z214-11206	Gabe von Abirateronacetat, oral, 18000 mg bis unter 21000 mg	2.323,48 €
ZE2021-112.07	Z214-11207	Gabe von Abirateronacetat, oral, 21000 mg bis unter 24000 mg	2.685,58 €
ZE2021-112.08	Z214-11208	Gabe von Abirateronacetat, oral, 24000 mg bis unter 27000 mg	3.047,68 €
ZE2021-112.09	Z214-11209	Gabe von Abirateronacetat, oral, 27000 mg bis unter 30000 mg	3.409,78 €
ZE2021-112.10	Z214-11210	Gabe von Abirateronacetat, oral, 30000 mg bis unter 33000 mg	3.771,88 €
ZE2021-112.11	Z214-11211	Gabe von Abirateronacetat, oral, 33000 mg bis unter 36000 mg	4.133,98 €
ZE2021-112.12	Z214-11212	Gabe von Abirateronacetat, oral, 36000 mg bis unter 39000 mg	4.496,08 €
ZE2021-112.13	Z214-11213	Gabe von Abirateronacetat, oral, 39000 mg bis unter 42000 mg	4.858,18 €
ZE2021-112.14	Z214-11214	Gabe von Abirateronacetat, oral, 42000 mg bis unter 45000 mg	5.220,28 €
ZE2021-112.15	Z214-11215	Gabe von Abirateronacetat, oral, 45000 mg bis unter 48000 mg	5.582,38 €
ZE2021-112.16	Z214-11216	Gabe von Abirateronacetat, oral, 48000 mg bis unter 51000 mg	5.944,48 €
ZE2021-112.17	Z214-11217	Gabe von Abirateronacetat, oral, 51000 mg und mehr	6.306,58 €
ZE2021-113.01	Z214-11301	Gabe von Cabazitaxel, 30 mg bis unter 35 mg	3.743,78 €
ZE2021-113.02	Z214-11302	Gabe von Cabazitaxel, 35 mg bis unter 40 mg	3.743,78 €
ZE2021-113.03	Z214-11303	Gabe von Cabazitaxel, 40 mg bis unter 45 mg	3.743,78 €
ZE2021-113.04	Z214-11304	Gabe von Cabazitaxel, 45 mg bis unter 50 mg	3.743,78 €
ZE2021-113.05	Z214-11305	Gabe von Cabazitaxel, 50 mg bis unter 55 mg	3.743,78 €
ZE2021-113.06	Z214-11306	Gabe von Cabazitaxel, 55 mg bis unter 60 mg	3.743,78 €
ZE2021-113.07	Z214-11307	Gabe von Cabazitaxel, 60 mg bis unter 70 mg	7.487,56 €
ZE2021-113.08	Z214-11308	Gabe von Cabazitaxel, 70 mg bis unter 80 mg	7.487,56 €
ZE2021-113.09	Z214-11309	Gabe von Cabazitaxel, 80 mg bis unter 90 mg	7.487,56 €
ZE2021-113.10	Z214-11310	Gabe von Cabazitaxel, 90 mg bis unter 100 mg	7.487,56 €
ZE2021-113.11	Z214-11311	Gabe von Cabazitaxel, 100 mg bis unter 110 mg	7.487,56 €
ZE2021-113.12	Z214-11312	Gabe von Cabazitaxel, 110 mg bis unter 120 mg	7.487,56 €
ZE2021-113.13	Z214-11313	Gabe von Cabazitaxel, 120 mg bis unter 130 mg	11.231,34 €
ZE2021-113.14	Z214-11314	Gabe von Cabazitaxel, 130 mg bis unter 140 mg	11.231,34 €
ZE2021-113.15	Z214-11315	Gabe von Cabazitaxel, 140 mg bis unter 160 mg	11.231,34 €

ZE2021-113.16	Z214-11316	Gabe von Cabazitaxel, 160 mg bis unter 180 mg	11.231,34 €
ZE2021-113.17	Z214-11317	Gabe von Cabazitaxel, 180 mg bis unter 200 mg	14.975,12 €
ZE2021-113.18	Z214-11318	Gabe von Cabazitaxel, 200 mg bis unter 220 mg	14.975,12 €
ZE2021-113.19	Z214-11319	Gabe von Cabazitaxel, 220 mg bis unter 240 mg	14.975,12 €
ZE2021-113.20	Z214-11320	Gabe von Cabazitaxel, 240 mg und mehr	18.718,90 €
ZE2021-115	Z214-115A	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD): Molekulargenetische Identifikation	2.100,00 €
ZE2021-116	Z214-116A	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD): Patientenspez. Molekulargen. Quantifizierung	350,00 €
ZE2021-118	Z214-118A	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalssystem	5.000,00 €
ZE2021-119	Z214-119A	Distractionsmarknagel, nicht motorisiert	7.221,00 €
ZE2021-119	Z214-119A	Distractionsmarknagel, nicht motorisiert	7.221,00 €
ZE2021-120.01	Z214-12020	Gabe von Pemetrexed, parenteral 600 mg bis unter 700 mg	1.358,50 €
ZE2021-120.02	Z214-12021	Gabe von Pemetrexed, parenteral 700 mg bis unter 800 mg	1.567,50 €
ZE2021-120.03	Z214-12022	Gabe von Pemetrexed, parenteral 800 mg bis unter 900 mg	1.776,50 €
ZE2021-120.04	Z214-12023	Gabe von Pemetrexed, parenteral 900 mg bis unter 1.000 mg	1.985,50 €
ZE2021-120.05	Z214-12024	Gabe von Pemetrexed, parenteral 1.000 mg bis unter 1.100 mg	2.194,50 €
ZE2021-120.06	Z214-12025	Gabe von Pemetrexed, parenteral 1.100 mg bis unter 1.200 mg	2.403,50 €
ZE2021-120.07	Z214-12026	Gabe von Pemetrexed, parenteral 1.200 mg bis unter 1.400 mg	2.717,00 €
ZE2021-120.08	Z214-12027	Gabe von Pemetrexed, parenteral 1.400 mg bis unter 1.600 mg	3.135,00 €
ZE2021-120.09	Z214-12028	Gabe von Pemetrexed, parenteral 1.600 mg bis unter 1.800 mg	3.553,00 €
ZE2021-120.10	Z214-12029	Gabe von Pemetrexed, parenteral 1.800 mg bis unter 2.000 mg	3.971,00 €
ZE2021-120.11	Z214-12030	Gabe von Pemetrexed, parenteral 2.000 mg bis unter 2.200 mg	4.389,00 €
ZE2021-120.12	Z214-12031	Gabe von Pemetrexed, parenteral 2.200 mg bis unter 2.400 mg	4.807,00 €
ZE2021-120.13	Z214-12032	Gabe von Pemetrexed, parenteral 2.400 mg bis unter 2.600 mg	5.225,00 €
ZE2021-120.14	Z214-12033	Gabe von Pemetrexed, parenteral 2.600 mg bis unter 2.800 mg	5.643,00 €
ZE2021-120.15	Z214-12034	Gabe von Pemetrexed, parenteral 2.800 mg bis unter 3.000 mg	6.061,00 €
ZE2021-120.16	Z214-12035	Gabe von Pemetrexed, parenteral 3.000 mg bis unter 3.300 mg	6.583,50 €
ZE2021-120.17	Z214-12036	Gabe von Pemetrexed, parenteral 3.300 mg bis unter 3.600 mg	7.210,50 €
ZE2021-120.18	Z214-12037	Gabe von Pemetrexed, parenteral 3.600 mg bis unter 3.900 mg	7.837,50 €
ZE2021-120.19	Z214-12038	Gabe von Pemetrexed, parenteral 3.900 mg und mehr	8.464,50 €
ZE2021-121.01	Z214-12110	Gabe von Etanercept, parenteral 25 mg bis unter 50 mg	168,00 €

ZE2021-121.02	Z214-12111	Gabe von Etanercept, parenteral 50 mg bis unter 75 mg	336,00 €
ZE2021-121.03	Z214-12112	Gabe von Etanercept, parenteral 75 mg bis unter 100 mg	504,00 €
ZE2021-121.04	Z214-12113	Gabe von Etanercept, parenteral 100 mg bis unter 125 mg	672,00 €
ZE2021-121.05	Z214-12114	Gabe von Etanercept, parenteral 125 mg bis unter 150 mg	840,00 €
ZE2021-121.06	Z214-12115	Gabe von Etanercept, parenteral 150 mg bis unter 200 mg	1.008,00 €
ZE2021-121.07	Z214-12116	Gabe von Etanercept, parenteral 200 mg bis unter 250 mg	1.428,00 €
ZE2021-121.08	Z214-12117	Gabe von Etanercept, parenteral 250 mg bis unter 300 mg	1.764,00 €
ZE2021-121.09	Z214-12118	Gabe von Etanercept, parenteral 300 mg und mehr	2.100,00 €
ZE2021-122.01	Z214-12220	Gabe von Imatinib, oral 800 mg bis unter 1.200 mg	14,05 €
ZE2021-122.02	Z214-12221	Gabe von Imatinib, oral 1.200 mg bis unter 2.000 mg	22,48 €
ZE2021-122.03	Z214-12222	Gabe von Imatinib, oral 2.000 mg bis unter 2.800 mg	33,72 €
ZE2021-122.04	Z214-12223	Gabe von Imatinib, oral 2.800 mg bis unter 4.000 mg	47,77 €
ZE2021-122.05	Z214-12224	Gabe von Imatinib, oral 4.000 mg bis unter 5.200 mg	64,63 €
ZE2021-122.06	Z214-12225	Gabe von Imatinib, oral 5.200 mg bis unter 6.400 mg	81,49 €
ZE2021-122.07	Z214-12226	Gabe von Imatinib, oral 6.400 mg bis unter 7.600 mg	98,35 €
ZE2021-122.08	Z214-12227	Gabe von Imatinib, oral 7.600 mg bis unter 8.800 mg	115,21 €
ZE2021-122.09	Z214-12228	Gabe von Imatinib, oral 8.800 mg bis unter 11.200 mg	140,50 €
ZE2021-122.10	Z214-12229	Gabe von Imatinib, oral 11.200 mg bis unter 13.600 mg	174,22 €
ZE2021-122.11	Z214-12230	Gabe von Imatinib, oral 13.600 mg bis unter 16.000 mg	207,94 €
ZE2021-122.12	Z214-12231	Gabe von Imatinib, oral 16.000 mg bis unter 18.400 mg	241,66 €
ZE2021-122.13	Z214-12232	Gabe von Imatinib, oral 18.400 mg bis unter 20.800 mg	275,38 €
ZE2021-122.14	Z214-12233	Gabe von Imatinib, oral 20.800 mg bis unter 23.200 mg	309,10 €
ZE2021-122.15	Z214-12234	Gabe von Imatinib, oral 23.200 mg bis unter 25.600 mg	342,82 €
ZE2021-122.16	Z214-12235	Gabe von Imatinib, oral 25.600 mg bis unter 30.400 mg	393,40 €
ZE2021-122.17	Z214-12236	Gabe von Imatinib, oral 30.400 mg bis unter 35.200 mg	460,84 €
ZE2021-122.18	Z214-12237	Gabe von Imatinib, oral 35.200 mg und mehr	528,28 €
ZE2021-123.01	Z214-12330	Gabe von Caspofungin, parenteral 35 mg bis unter 65 mg	33,50 €
ZE2021-123.02	Z214-12331	Gabe von Caspofungin, parenteral 65 mg bis unter 100 mg	55,61 €
ZE2021-123.03	Z214-12332	Gabe von Caspofungin, parenteral 100 mg bis unter 150 mg	83,75 €
ZE2021-123.04	Z214-12333	Gabe von Caspofungin, parenteral 150 mg bis unter 200 mg	117,25 €
ZE2021-123.05	Z214-12334	Gabe von Caspofungin, parenteral 200 mg bis unter 250 mg	150,75 €
ZE2021-123.06	Z214-12335	Gabe von Caspofungin, parenteral 250 mg bis unter 300 mg	184,25 €
ZE2021-123.07	Z214-12336	Gabe von Caspofungin, parenteral 300 mg bis unter 350 mg	217,75 €
ZE2021-123.08	Z214-12337	Gabe von Caspofungin, parenteral 350 mg bis unter 400 mg	251,25 €
ZE2021-123.09	Z214-12338	Gabe von Caspofungin, parenteral 400 mg bis unter 450 mg	284,75 €

ZE2021-123.10	Z214-12339	Gabe von Caspofungin, parenteral 450 mg bis unter 500 mg	318,25 €
ZE2021-123.11	Z214-12340	Gabe von Caspofungin, parenteral 500 mg bis unter 600 mg	368,50 €
ZE2021-123.12	Z214-12341	Gabe von Caspofungin, parenteral 600 mg bis unter 700 mg	435,50 €
ZE2021-123.13	Z214-12342	Gabe von Caspofungin, parenteral 700 mg bis unter 800 mg	502,50 €
ZE2021-123.14	Z214-12343	Gabe von Caspofungin, parenteral 800 mg bis unter 900 mg	569,50 €
ZE2021-123.15	Z214-12344	Gabe von Caspofungin, parenteral 900 mg bis unter 1.000 mg	636,50 €
ZE2021-123.16	Z214-12345	Gabe von Caspofungin, parenteral 1.000 mg bis unter 1.200 mg	737,00 €
ZE2021-123.17	Z214-12346	Gabe von Caspofungin, parenteral 1.200 mg bis unter 1.400 mg	871,00 €
ZE2021-123.18	Z214-12347	Gabe von Caspofungin, parenteral 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.005,00 €
ZE2021-123.19	Z214-12348	Gabe von Caspofungin, parenteral 1.600 mg bis unter 2.000 mg	1.206,00 €
ZE2021-123.20	Z214-12349	Gabe von Caspofungin, parenteral 2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.474,00 €
ZE2021-123.21	Z214-12350	Gabe von Caspofungin, parenteral 2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.742,00 €
ZE2021-123.22	Z214-12351	Gabe von Caspofungin, parenteral 2.800 mg bis unter 3.600 mg	2.144,00 €
ZE2021-123.23	Z214-12352	Gabe von Caspofungin, parenteral 3.600 mg bis unter 4.400 mg	2.680,00 €
ZE2021-123.24	Z214-12353	Gabe von Caspofungin, parenteral 4.400 mg bis unter 5.200 mg	3.216,00 €
ZE2021-123.25	Z214-12354	Gabe von Caspofungin, parenteral 5.200 mg bis unter 6.000 mg	3.752,00 €
ZE2021-123.26	Z214-12355	Gabe von Caspofungin, parenteral 6.000 mg bis unter 6.800 mg	4.288,00 €
ZE2021-123.27	Z214-12356	Gabe von Caspofungin, parenteral 6.800 mg bis unter 7.600 mg	4.824,00 €
ZE2021-123.28	Z214-12357	Gabe von Caspofungin, parenteral 7.600 mg bis unter 8.400 mg	5.360,00 €
ZE2021-123.29	Z214-12358	Gabe von Caspofungin, parenteral 8.400 mg und mehr	5.896,00 €
ZE2021-124.01	Z214-12420	Gabe von Voriconazol, oral 1,00 g bis unter 1,75 g	45,94 €
ZE2021-124.02	Z214-12421	Gabe von Voriconazol, oral 1,75 g bis unter 2,50 g	71,00 €
ZE2021-124.03	Z214-12422	Gabe von Voriconazol, oral 2,50 g bis unter 3,50 g	100,23 €
ZE2021-124.04	Z214-12423	Gabe von Voriconazol, oral 3,50 g bis unter 4,50 g	133,64 €
ZE2021-124.05	Z214-12424	Gabe von Voriconazol, oral 4,50 g bis unter 6,50 g	183,76 €
ZE2021-124.06	Z214-12425	Gabe von Voriconazol, oral 6,50 g bis unter 8,50 g	250,58 €
ZE2021-124.07	Z214-12426	Gabe von Voriconazol, oral 8,50 g bis unter 10,50 g	317,40 €
ZE2021-124.08	Z214-12427	Gabe von Voriconazol, oral 10,50 g bis unter 15,50 g	434,33 €
ZE2021-124.09	Z214-12428	Gabe von Voriconazol, oral 15,50 g bis unter 20,50 g	601,38 €
ZE2021-124.10	Z214-12429	Gabe von Voriconazol, oral 20,50 g bis unter 25,50 g	768,43 €
ZE2021-124.11	Z214-12430	Gabe von Voriconazol, oral 25,50 g bis unter 30,50 g	935,48 €

ZE2021-124.12	Z214-12431	Gabe von Voriconazol, oral 30,50 g bis unter 35,50 g	1.102,53 €
ZE2021-124.13	Z214-12432	Gabe von Voriconazol, oral 35,50 g bis unter 40,50 g	1.269,58 €
ZE2021-124.14	Z214-12433	Gabe von Voriconazol, oral 40,50 g bis unter 45,50 g	1.436,63 €
ZE2021-124.15	Z214-12434	Gabe von Voriconazol, oral 45,50 g und mehr	1.603,68 €
ZE2021-125.01	Z214-12530	Gabe von Voriconazol, parenteral 0,4 g bis unter 0,6 g	17,50 €
ZE2021-125.02	Z214-12531	Gabe von Voriconazol, parenteral 0,6 g bis unter 0,8 g	24,50 €
ZE2021-125.03	Z214-12532	Gabe von Voriconazol, parenteral 0,8 g bis unter 1,2 g	35,00 €
ZE2021-125.04	Z214-12533	Gabe von Voriconazol, parenteral 1,2 g bis unter 1,6 g	49,00 €
ZE2021-125.05	Z214-12534	Gabe von Voriconazol, parenteral 1,6 g bis unter 2,0 g	63,00 €
ZE2021-125.06	Z214-12535	Gabe von Voriconazol, parenteral 2,0 g bis unter 2,4 g	77,00 €
ZE2021-125.07	Z214-12536	Gabe von Voriconazol, parenteral 2,4 g bis unter 3,2 g	98,00 €
ZE2021-125.08	Z214-12537	Gabe von Voriconazol, parenteral 3,2 g bis unter 4,0 g	126,00 €
ZE2021-125.09	Z214-12538	Gabe von Voriconazol, parenteral 4,0 g bis unter 4,8 g	154,00 €
ZE2021-125.10	Z214-12539	Gabe von Voriconazol, parenteral 4,8 g bis unter 5,6 g	182,00 €
ZE2021-125.11	Z214-12540	Gabe von Voriconazol, parenteral 5,6 g bis unter 6,4 g	210,00 €
ZE2021-125.12	Z214-12541	Gabe von Voriconazol, parenteral 6,4 g bis unter 7,2 g	238,00 €
ZE2021-125.13	Z214-12542	Gabe von Voriconazol, parenteral 7,2 g bis unter 8,8 g	280,00 €
ZE2021-125.14	Z214-12543	Gabe von Voriconazol, parenteral 8,8 g bis unter 10,4 g	336,00 €
ZE2021-125.15	Z214-12544	Gabe von Voriconazol, parenteral 10,4 g bis unter 12,0 g	392,00 €
ZE2021-125.16	Z214-12545	Gabe von Voriconazol, parenteral 12,0 g bis unter 13,6 g	448,00 €
ZE2021-125.17	Z214-12546	Gabe von Voriconazol, parenteral 13,6 g bis unter 16,8 g	532,00 €
ZE2021-125.18	Z214-12547	Gabe von Voriconazol, parenteral 16,8 g bis unter 20,0 g	644,00 €
ZE2021-125.19	Z214-12548	Gabe von Voriconazol, parenteral 20,0 g bis unter 23,2 g	756,00 €
ZE2021-125.20	Z214-12549	Gabe von Voriconazol, parenteral 23,2 g bis unter 26,4 g	868,00 €
ZE2021-125.21	Z214-12550	Gabe von Voriconazol, parenteral 26,4 g bis unter 32,8 g	1.036,00 €
ZE2021-125.22	Z214-12551	Gabe von Voriconazol, parenteral 32,8 g bis unter 39,2 g	1.260,00 €
ZE2021-125.23	Z214-12552	Gabe von Voriconazol, parenteral 39,2 g bis unter 45,6 g	1.484,00 €
ZE2021-125.24	Z214-12553	Gabe von Voriconazol, parenteral 45,6 g bis unter 52,0 g	1.708,00 €
ZE2021-125.25	Z214-12554	Gabe von Voriconazol, parenteral 52,0 g bis unter 64,8 g	2.044,00 €
ZE2021-125.26	Z214-12555	Gabe von Voriconazol, parenteral 64,8 g bis unter 77,6 g	2.492,00 €
ZE2021-125.27	Z214-12556	Gabe von Voriconazol, parenteral 77,6 g bis unter 90,4 g	2.940,00 €
ZE2021-125.28	Z214-12557	Gabe von Voriconazol, parenteral 90,4 g und mehr	3.388,00 €
ZE2021-127.01	Z214-12701	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 2.500 IE bis unter 5.000 IE	409,13 €
ZE2021-127.02	Z214-12702	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 5.000 IE bis unter 10.000 IE	807,50 €
ZE2021-127.03	Z214-12703	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 10.000 IE bis unter 15.000 IE	1.345,83 €
ZE2021-127.04	Z214-12704	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 15.000 IE bis unter 20.000 IE	1.884,17 €
ZE2021-127.05	Z214-12705	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 20.000 IE bis unter 25.000 IE	2.422,50 €
ZE2021-127.06	Z214-12706	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 25.000 IE bis unter 30.000 IE	2.960,83 €
ZE2021-127.07	Z214-12707	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 30.000 IE bis unter 35.000 IE	3.499,17 €

ZE2021-127.08	Z214-12708	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 35.000 IE bis unter 40.000 IE	4.037,50 €
ZE2021-127.09	Z214-12709	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 40.000 IE bis unter 45.000 IE	4.575,83 €
ZE2021-127.10	Z214-12710	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 45.000 IE bis unter 50.000 IE	5.114,17 €
ZE2021-127.11	Z214-12711	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 50.000 IE bis unter 60.000 IE	5.921,67 €
ZE2021-127.12	Z214-12712	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 60.000 IE bis unter 70.000 IE	6.998,33 €
ZE2021-127.13	Z214-12713	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 70.000 IE bis unter 80.000 IE	8.075,00 €
ZE2021-127.14	Z214-12714	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 80.000 IE bis unter 90.000 IE	9.151,67 €
ZE2021-127.15	Z214-12715	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 90.000 IE bis unter 100.000 IE	10.228,33 €
ZE2021-127.16	Z214-12716	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 100.000 IE bis unter 120.000 IE	11.843,33 €
ZE2021-127.17	Z214-12717	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 120.000 IE bis unter 140.000 IE	13.996,67 €
ZE2021-127.18	Z214-12718	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 140.000 IE bis unter 160.000 IE	16.150,00 €
ZE2021-127.19	Z214-12719	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 160.000 IE bis unter 180.000 IE	18.303,34 €
ZE2021-127.20	Z214-12720	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 180.000 IE bis unter 200.000 IE	20.456,67 €
ZE2021-127.21	Z214-12721	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 200.000 IE bis unter 240.000 IE	23.686,67 €
ZE2021-127.22	Z214-12722	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 240.000 IE bis unter 280.000 IE	27.993,34 €
ZE2021-127.23	Z214-12723	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 280.000 IE bis unter 320.000 IE	32.300,00 €
ZE2021-127.24	Z214-12724	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 320.000 IE bis unter 360.000 IE	36.606,67 €
ZE2021-127.25	Z214-12725	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 360.000 IE bis unter 400.000 IE	40.913,34 €
ZE2021-127.26	Z214-12726	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, 400.000 IE oder mehr	45.220,00 €
ZE2021-128.01	Z214-12801	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 25.000 E bis unter 50.000 E	1.076,25 €
ZE2021-128.02	Z214-12802	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 50.000 E bis unter 75.000 E	1.793,75 €
ZE2021-128.03	Z214-12803	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 75.000 E bis unter 100.000 E	2.511,25 €
ZE2021-128.04	Z214-12804	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 100.000 E bis unter 125.000 E	3.228,75 €

ZE2021-128.05	Z214-12805	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 125.000 E bis unter 150.000 E	3.946,25 €
ZE2021-128.06	Z214-12806	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 150.000 E bis unter 175.000 E	4.663,75 €
ZE2021-128.07	Z214-12807	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 175.000 E bis unter 200.000 E	5.381,25 €
ZE2021-128.08	Z214-12808	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 200.000 E bis unter 250.000 E	6.457,50 €
ZE2021-128.09	Z214-12809	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 250.000 E bis unter 300.000 E	7.892,50 €
ZE2021-128.10	Z214-12810	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 300.000 E bis unter 350.000 E	9.327,50 €
ZE2021-128.11	Z214-12811	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 350.000 E bis unter 400.000 E	10.762,50 €
ZE2021-128.12	Z214-12812	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, 400.000 oder mehr E	12.197,50 €
ZE2021-129.01	Z214-12901	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 625 IE bis unter 1.250 IE	2.077,57 €
ZE2021-129.02	Z214-12902	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 1.250 IE bis unter 2.500 IE	2.077,57 €
ZE2021-129.03	Z214-12903	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 2.500 IE bis unter 3.750 IE	2.077,57 €
ZE2021-129.04	Z214-12904	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 3.750 IE bis unter 5.000 IE	2.700,84 €
ZE2021-129.05	Z214-12905	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 5.000 IE bis unter 6.250 IE	3.427,99 €
ZE2021-129.06	Z214-12906	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 6.250 IE bis unter 7.500 IE	4.155,14 €
ZE2021-129.07	Z214-12907	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 7.500 IE bis unter 8.750 IE	5.193,93 €
ZE2021-129.08	Z214-12908	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 8.750 IE bis unter 10.000 IE	6.232,71 €
ZE2021-129.09	Z214-12909	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 10.000 IE bis unter 11.250 IE	7.271,50 €
ZE2021-129.10	Z214-12910	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 11.250 IE bis unter 12.500 IE	8.310,28 €
ZE2021-129.11	Z214-12911	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 12.500 IE bis unter 13.750 IE	9.349,07 €
ZE2021-129.12	Z214-12912	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 13.750 IE bis unter 15.000 IE	10.387,85 €
ZE2021-129.13	Z214-12913	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 15.000 IE bis unter 17.500 IE	11.426,64 €
ZE2021-129.14	Z214-12914	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 17.500 IE bis unter 20.000 IE	12.465,42 €
ZE2021-129.15	Z214-12915	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 20.000 IE bis unter 22.500 IE	13.504,21 €
ZE2021-129.16	Z214-12916	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 22.500 IE bis unter 25.000 IE	14.542,99 €

ZE2021-129.17	Z214-12917	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 25.000 IE bis unter 27.500 IE	15.581,78 €
ZE2021-129.18	Z214-12918	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 27.500 IE bis unter 30.000 IE	16.620,56 €
ZE2021-129.19	Z214-12919	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 30.000 IE bis unter 35.000 IE	18.698,13 €
ZE2021-129.20	Z214-12920	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 35.000 IE bis unter 40.000 IE	20.775,70 €
ZE2021-129.21	Z214-12921	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 40.000 IE bis unter 45.000 IE	24.930,84 €
ZE2021-129.22	Z214-12922	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 45.000 IE bis unter 50.000 IE	27.008,41 €
ZE2021-129.23	Z214-12923	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 50.000 IE bis unter 60.000 IE	31.163,55 €
ZE2021-129.24	Z214-12924	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 60.000 IE bis unter 70.000 IE	37.396,26 €
ZE2021-129.25	Z214-12925	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 70.000 IE bis unter 80.000 IE	41.551,40 €
ZE2021-129.26	Z214-12926	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 80.000 IE bis unter 90.000 IE	47.784,11 €
ZE2021-129.27	Z214-12927	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 90.000 IE bis unter 100.000 IE	54.016,82 €
ZE2021-129.28	Z214-12928	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, 100.000 IE oder mehr	58.171,96 €
ZE2021-130.01	Z214-13001	Gabe von Belimumab, parenteral 200 mg bis unter 400 mg	387,30 €
ZE2021-130.02	Z214-13002	Gabe von Belimumab, parenteral 400 mg bis unter 600 mg	645,50 €
ZE2021-130.03	Z214-13003	Gabe von Belimumab, parenteral 600 mg bis unter 800 mg	903,70 €
ZE2021-130.04	Z214-13004	Gabe von Belimumab, parenteral 800 mg bis unter 1.000 mg	1.161,90 €
ZE2021-130.05	Z214-13005	Gabe von Belimumab, parenteral 1.000 mg bis unter 1.200 mg	1.420,10 €
ZE2021-130.06	Z214-13006	Gabe von Belimumab, parenteral 1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.678,30 €
ZE2021-130.07	Z214-13007	Gabe von Belimumab, parenteral 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.936,50 €
ZE2021-130.08	Z214-13008	Gabe von Belimumab, parenteral 1.600 mg bis unter 2.000 mg	2.323,80 €
ZE2021-130.09	Z214-13009	Gabe von Belimumab, parenteral 2.000 mg bis unter 2.400 mg	2.840,20 €
ZE2021-130.10	Z214-13010	Gabe von Belimumab, parenteral 2.400 mg bis unter 2.800 mg	3.356,60 €
ZE2021-130.11	Z214-13011	Gabe von Belimumab, parenteral 2.800 mg bis unter 3.200 mg	3.873,00 €
ZE2021-130.12	Z214-13012	Gabe von Belimumab, parenteral 3.200 mg bis unter 3.600 mg	4.389,40 €

ZE2021-130.13	Z214-13013	Gabe von Belimumab, parenteral 3.600 mg bis unter 4.000 mg	4.905,80 €
ZE2021-130.14	Z214-13014	Gabe von Belimumab, parenteral 4.000 mg bis unter 4.400 mg	5.422,20 €
ZE2021-130.15	Z214-13015	Gabe von Belimumab, parenteral 4.400 mg bis unter 4.800 mg	5.938,60 €
ZE2021-130.16	Z214-13016	Gabe von Belimumab, parenteral 4.800 mg bis unter 5.200 mg	6.455,00 €
ZE2021-130.17	Z214-13017	Gabe von Belimumab, parenteral mehr als 5.200 mg	6.971,40 €
ZE2021-131.01	Z214-13101	Gabe von Defibrotid, parenteral, 250 mg bis unter 500 mg	1.013,88 €
ZE2021-131.02	Z214-13102	Gabe von Defibrotid, parenteral, 500 mg bis unter 1.000 mg	2.027,76 €
ZE2021-131.03	Z214-13103	Gabe von Defibrotid, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.500 mg	3.548,58 €
ZE2021-131.04	Z214-13104	Gabe von Defibrotid, parenteral, 1.500 mg bis unter 2.000 mg	4.562,46 €
ZE2021-131.05	Z214-13105	Gabe von Defibrotid, parenteral, 2.000 mg bis unter 3.000 mg	6.590,22 €
ZE2021-131.06	Z214-13106	Gabe von Defibrotid, parenteral, 3.000 mg bis unter 4.000 mg	9.124,92 €
ZE2021-131.07	Z214-13107	Gabe von Defibrotid, parenteral, 4.000 mg bis unter 5.000 mg	11.659,62 €
ZE2021-131.08	Z214-13108	Gabe von Defibrotid, parenteral, 5.000 mg bis unter 6.000 mg	14.194,32 €
ZE2021-131.09	Z214-13109	Gabe von Defibrotid, parenteral, 6.000 mg bis unter 8.000 mg	17.742,90 €
ZE2021-131.10	Z214-13110	Gabe von Defibrotid, parenteral, 8.000 mg bis unter 10.000 mg	22.812,30 €
ZE2021-131.11	Z214-13111	Gabe von Defibrotid, parenteral, 10.000 mg bis unter 12.000 mg	27.881,70 €
ZE2021-131.12	Z214-13112	Gabe von Defibrotid, parenteral, 12.000 mg bis unter 14.000 mg	32.951,10 €
ZE2021-131.13	Z214-13113	Gabe von Defibrotid, parenteral, 14.000 mg bis unter 18.000 mg	40.555,20 €
ZE2021-131.14	Z214-13114	Gabe von Defibrotid, parenteral, 18.000 mg bis unter 22.000 mg	50.694,00 €
ZE2021-131.15	Z214-13115	Gabe von Defibrotid, parenteral, 22.000 mg bis unter 26.000 mg	60.832,80 €
ZE2021-131.16	Z214-13116	Gabe von Defibrotid, parenteral, 26.000 mg bis unter 30.000 mg	70.971,60 €
ZE2021-131.17	Z214-13117	Gabe von Defibrotid, parenteral, 30.000 mg bis unter 38.000 mg	86.179,80 €
ZE2021-131.18	Z214-13118	Gabe von Defibrotid, parenteral, 38.000 mg bis unter 46.000 mg	106.457,40 €
ZE2021-131.19	Z214-13119	Gabe von Defibrotid, parenteral, 46.000 mg bis unter 54.000 mg	126.735,00 €
ZE2021-131.20	Z214-13120	Gabe von Defibrotid, parenteral, 54.000 mg bis unter 70.000 mg	157.151,40 €
ZE2021-131.21	Z214-13121	Gabe von Defibrotid, parenteral, 70.000 mg bis unter 86.000 mg	197.706,60 €

ZE2021-131.22	Z214-13122	Gabe von Defibrotid, parenteral, 86.000 mg bis unter 102.000 mg	238.261,80 €
ZE2021-131.23	Z214-13123	Gabe von Defibrotid, parenteral, 102.000 mg bis unter 118.000 mg	278.817,00 €
ZE2021-131.24	Z214-13124	Gabe von Defibrotid, parenteral, 118.000 mg bis unter 150.000 mg	339.649,80 €
ZE2021-131.25	Z214-13125	Gabe von Defibrotid, parenteral, 150.000 mg bis unter 182.000 mg	420.760,20 €
ZE2021-131.26	Z214-13126	Gabe von Defibrotid, parenteral, 182.000 mg bis unter 214.000 mg	501.870,60 €
ZE2021-131.27	Z214-13127	Gabe von Defibrotid, parenteral, 214.000 mg oder mehr	582.981,00 €
ZE2021-132.01	Z214-13201	Gabe von Thiotepa, parenteral, 50 mg bis unter 100 mg	640,50 €
ZE2021-132.02	Z214-13202	Gabe von Thiotepa, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg	1.067,50 €
ZE2021-132.03	Z214-13203	Gabe von Thiotepa, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg	1.494,50 €
ZE2021-132.04	Z214-13204	Gabe von Thiotepa, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg	1.921,50 €
ZE2021-132.05	Z214-13205	Gabe von Thiotepa, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg	2.348,50 €
ZE2021-132.06	Z214-13206	Gabe von Thiotepa, parenteral, 300 mg bis unter 350 mg	2.775,50 €
ZE2021-132.07	Z214-13207	Gabe von Thiotepa, parenteral, 350 mg bis unter 400 mg	3.202,50 €
ZE2021-132.08	Z214-13208	Gabe von Thiotepa, parenteral, 400 mg bis unter 500 mg	3.843,00 €
ZE2021-132.09	Z214-13209	Gabe von Thiotepa, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg	4.697,00 €
ZE2021-132.10	Z214-13210	Gabe von Thiotepa, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg	5.551,00 €
ZE2021-132.11	Z214-13211	Gabe von Thiotepa, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg	6.405,00 €
ZE2021-132.12	Z214-13212	Gabe von Thiotepa, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg	7.259,00 €
ZE2021-132.13	Z214-13213	Gabe von Thiotepa, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg	8.113,00 €
ZE2021-132.14	Z214-13214	Gabe von Thiotepa, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg	9.394,00 €
ZE2021-132.15	Z214-13215	Gabe von Thiotepa, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg	11.102,00 €
ZE2021-132.16	Z214-13216	Gabe von Thiotepa, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg	12.810,00 €
ZE2021-132.17	Z214-13217	Gabe von Thiotepa, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg	14.518,00 €
ZE2021-132.18	Z214-13218	Gabe von Thiotepa, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg	16.226,00 €
ZE2021-132.19	Z214-13219	Gabe von Thiotepa, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.200 mg	17.934,00 €
ZE2021-132.20	Z214-13220	Gabe von Thiotepa, parenteral, 2.200 mg bis unter 2.400 mg	19.642,00 €
ZE2021-132.21	Z214-13221	Gabe von Thiotepa, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.600 mg	21.350,00 €
ZE2021-132.22	Z214-13222	Gabe von Thiotepa, parenteral, 2.600 mg bis unter 2.800 mg	23.058,00 €
ZE2021-132.23	Z214-13223	Gabe von Thiotepa, parenteral, 2.800 mg oder mehr	24.766,00 €
ZE2021-133.01	Z214-13301	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: Bis unter 2 Stunden	261,00 €
ZE2021-133.02	Z214-13302	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 2 bis unter 4 Stunden	418,00 €

ZE2021-133.03	Z214-13303	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 4 bis unter 6 Stunden	679,00 €
ZE2021-133.04	Z214-13304	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 6 bis unter 9 Stunden	941,00 €
ZE2021-133.05	Z214-13305	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 9 bis unter 12 Stunden	1.202,00 €
ZE2021-133.06	Z214-13306	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 12 bis unter 15 Stunden	1.306,00 €
ZE2021-133.07	Z214-13307	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 15 bis unter 20 Stunden	1.463,00 €
ZE2021-133.08	Z214-13308	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 20 bis unter 25 Stunden	1.881,00 €
ZE2021-133.09	Z214-13309	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 25 bis unter 35 Stunden	2.403,50 €
ZE2021-133.10	Z214-13310	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 35 bis unter 45 Stunden	3.030,50 €
ZE2021-133.11	Z214-13311	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 45 bis unter 55 Stunden	3.552,50 €
ZE2021-133.12	Z214-13312	Komplexbehandlung durch internen Palliativdienst: 55 oder mehr Stunden	4.075,00 €
ZE2021-134	Z214-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	600,00 €
ZE2021-135.01	Z214-13501	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik	1.280,00 €
ZE2021-135.02	Z214-13502	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit Chromosomenanalyse	276,00 €
ZE2021-135.03	Z214-13503	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse	1.556,00 €
ZE2021-136.01	Z214-13601	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 1 bis 2 Nitinolspiralen	1.425,00 €
ZE2021-136.02	Z214-13602	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 3 bis 4 Nitinolspiralen	3.325,00 €
ZE2021-136.03	Z214-13603	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 5 bis 6 Nitinolspiralen	5.225,00 €
ZE2021-136.04	Z214-13604	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 7 bis 8 Nitinolspiralen	7.125,00 €
ZE2021-136.05	Z214-13605	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 9 bis 10 Nitinolspiralen	9.025,00 €
ZE2021-136.06	Z214-13606	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 11 bis 12 Nitinolspiralen	10.925,00 €
ZE2021-136.07	Z214-13607	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 13 bis 14 Nitinolspiralen	12.825,00 €
ZE2021-136.08	Z214-13608	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 15 bis 16 Nitinolspiralen	14.725,00 €

ZE2021-136.09	Z214-13609	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, 17 oder mehr Nitinolspiralen	16.625,00 €
ZE2021-140	Z214-140A	Brentuximabvedotin, parenteral, je 50 mg	3.601,46 €
ZE2021-141.01	Z214-14101	Gabe von Enzalutamid, oral: 480 mg bis unter 960 mg	507,50 €
ZE2021-141.02	Z214-14102	Gabe von Enzalutamid, oral: 960 mg bis unter 1.440 mg	855,50 €
ZE2021-141.03	Z214-14103	Gabe von Enzalutamid, oral: 1.440 mg bis unter 1.920 mg	1.203,50 €
ZE2021-141.04	Z214-14104	Gabe von Enzalutamid, oral: 1.920 mg bis unter 2.400 mg	1.551,50 €
ZE2021-141.05	Z214-14105	Gabe von Enzalutamid, oral: 2.400 mg bis unter 2.880 mg	1.899,50 €
ZE2021-141.06	Z214-14106	Gabe von Enzalutamid, oral: 2.880 mg bis unter 3.360 mg	2.247,50 €
ZE2021-141.07	Z214-14107	Gabe von Enzalutamid, oral: 3.360 mg bis unter 3.840 mg	2.595,50 €
ZE2021-141.08	Z214-14108	Gabe von Enzalutamid, oral: 3.840 mg bis unter 4.320 mg	2.943,50 €
ZE2021-141.09	Z214-14109	Gabe von Enzalutamid, oral: 4.320 mg bis unter 4.800 mg	3.291,50 €
ZE2021-141.10	Z214-14110	Gabe von Enzalutamid, oral: 4.800 mg bis unter 5.280 mg	3.639,50 €
ZE2021-141.11	Z214-14111	Gabe von Enzalutamid, oral: 5.280 mg bis unter 5.760 mg	3.987,50 €
ZE2021-141.12	Z214-14112	Gabe von Enzalutamid, oral: 5.760 mg bis unter 6.240 mg	4.335,50 €
ZE2021-141.13	Z214-14113	Gabe von Enzalutamid, oral: 6.240 mg bis unter 6.720 mg	4.683,50 €
ZE2021-141.14	Z214-14114	Gabe von Enzalutamid, oral: 6.720 mg bis unter 7.200 mg	5.031,50 €
ZE2021-141.15	Z214-14115	Gabe von Enzalutamid, oral: 7.200 mg bis unter 7.680 mg	5.379,50 €
ZE2021-141.16	Z214-14116	Gabe von Enzalutamid, oral: 7.680 mg bis unter 8.160 mg	5.727,50 €
ZE2021-141.17	Z214-14117	Gabe von Enzalutamid, oral: 8.160 mg oder mehr	6.075,50 €
ZE2021-142.01	Z214-14201	Gabe von Aflibercept, intravenös: 150 mg bis unter 250 mg	714,00 €
ZE2021-142.02	Z214-14202	Gabe von Aflibercept, intravenös: 250 mg bis unter 350 mg	1.071,00 €
ZE2021-142.03	Z214-14203	Gabe von Aflibercept, intravenös: 350 mg bis unter 450 mg	1.428,00 €
ZE2021-142.04	Z214-14204	Gabe von Aflibercept, intravenös: 450 mg bis unter 550 mg	1.785,00 €
ZE2021-142.05	Z214-14205	Gabe von Aflibercept, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg	2.142,00 €
ZE2021-142.06	Z214-14206	Gabe von Aflibercept, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg	2.499,00 €
ZE2021-142.07	Z214-14207	Gabe von Aflibercept, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg	2.856,00 €
ZE2021-142.08	Z214-14208	Gabe von Aflibercept, intravenös: 850 mg bis unter 950 mg	3.213,00 €
ZE2021-142.09	Z214-14209	Gabe von Aflibercept, intravenös: 950 mg bis unter 1.150 mg	3.748,50 €
ZE2021-142.10	Z214-14210	Gabe von Aflibercept, intravenös: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	4.462,50 €
ZE2021-142.11	Z214-14211	Gabe von Aflibercept, intravenös: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	5.176,50 €
ZE2021-142.12	Z214-14212	Gabe von Aflibercept, intravenös: 1.550 mg bis unter 1.750 mg	5.890,50 €
ZE2021-142.13	Z214-14213	Gabe von Aflibercept, intravenös: 1.750 mg bis unter 1.950 mg	6.604,50 €
ZE2021-142.14	Z214-14214	Gabe von Aflibercept, intravenös: 1.950 mg bis unter 2.150 mg	7.318,50 €

ZE2021-142.15	Z214-14215	Gabe von Afibercept, intravenös: 2.150 mg bis unter 2.550 mg	8.389,50 €
ZE2021-142.16	Z214-14216	Gabe von Afibercept, intravenös: 2.550 mg bis unter 2.950 mg	9.817,50 €
ZE2021-142.17	Z214-14217	Gabe von Afibercept, intravenös: 2.950 mg bis unter 3.350 mg	11.245,50 €
ZE2021-142.18	Z214-14218	Gabe von Afibercept, intravenös: 3.350 mg bis unter 3.750 mg	12.673,50 €
ZE2021-142.19	Z214-14219	Gabe von Afibercept, intravenös: 3.750 mg bis unter 4.150 mg	14.101,50 €
ZE2021-142.20	Z214-14220	Gabe von Afibercept, intravenös: 4.150 mg bis unter 4.550 mg	15.529,50 €
ZE2021-142.21	Z214-14221	Gabe von Afibercept, intravenös: 4.550 mg oder mehr	16.957,50 €
ZE2021-143.01	Z214-14301	Gabe von Eltrombopag, oral: 150 mg bis unter 300 mg	405,00 €
ZE2021-143.02	Z214-14302	Gabe von Eltrombopag, oral: 300 mg bis unter 450 mg	675,00 €
ZE2021-143.03	Z214-14303	Gabe von Eltrombopag, oral: 450 mg bis unter 600 mg	945,00 €
ZE2021-143.04	Z214-14304	Gabe von Eltrombopag, oral: 600 mg bis unter 750 mg	1.215,00 €
ZE2021-143.05	Z214-14305	Gabe von Eltrombopag, oral: 750 mg bis unter 900 mg	1.485,00 €
ZE2021-143.06	Z214-14306	Gabe von Eltrombopag, oral: 900 mg bis unter 1.050 mg	1.755,00 €
ZE2021-143.07	Z214-14307	Gabe von Eltrombopag, oral: 1.050 mg bis unter 1.200 mg	2.025,00 €
ZE2021-143.08	Z214-14308	Gabe von Eltrombopag, oral: 1.200 mg bis unter 1.350 mg	2.295,00 €
ZE2021-143.09	Z214-14309	Gabe von Eltrombopag, oral: 1.350 mg bis unter 1.500 mg	2.565,00 €
ZE2021-143.10	Z214-14310	Gabe von Eltrombopag, oral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.970,00 €
ZE2021-143.11	Z214-14311	Gabe von Eltrombopag, oral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	3.510,00 €
ZE2021-143.12	Z214-14312	Gabe von Eltrombopag, oral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	4.050,00 €
ZE2021-143.13	Z214-14313	Gabe von Eltrombopag, oral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	4.590,00 €
ZE2021-143.14	Z214-14314	Gabe von Eltrombopag, oral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	5.130,00 €
ZE2021-143.15	Z214-14315	Gabe von Eltrombopag, oral: 3.000 mg bis unter 3.600 mg	5.940,00 €
ZE2021-143.16	Z214-14316	Gabe von Eltrombopag, oral: 3.600 mg bis unter 4.200 mg	7.020,00 €
ZE2021-143.17	Z214-14317	Gabe von Eltrombopag, oral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	8.100,00 €
ZE2021-143.18	Z214-14318	Gabe von Eltrombopag, oral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	9.180,00 €
ZE2021-143.19	Z214-14319	Gabe von Eltrombopag, oral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	11.340,00 €
ZE2021-143.20	Z214-14320	Gabe von Eltrombopag, oral: 6.000 mg bis unter 6.600 mg	12.420,00 €
ZE2021-143.21	Z214-14321	Gabe von Eltrombopag, oral: 6.600 mg bis unter 7.200 mg	13.500,00 €
ZE2021-143.22	Z214-14322	Gabe von Eltrombopag, oral: 7.200 mg bis unter 7.800 mg	14.580,00 €

ZE2021-143.23	Z214-14323	Gabe von Eltrombopag, oral: 7.800 mg bis unter 8.400 mg	15.120,00 €
ZE2021-143.24	Z214-14324	Gabe von Eltrombopag, oral: 8.400 mg oder mehr	15.660,00 €
ZE2021-144.01	Z214-14401	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 2.000 mg	3.265,36 €
ZE2021-144.02	Z214-14402	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 3.000 mg	6.530,72 €
ZE2021-144.03	Z214-14403	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 4.000 mg	9.796,08 €
ZE2021-144.04	Z214-14404	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 5.000 mg	13.061,44 €
ZE2021-144.05	Z214-14405	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg	16.326,80 €
ZE2021-144.06	Z214-14406	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg	19.592,16 €
ZE2021-144.07	Z214-14407	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 7.000 mg bis unter 8.000 mg	22.857,52 €
ZE2021-144.08	Z214-14408	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.000 mg	26.122,88 €
ZE2021-144.09	Z214-14409	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.000 mg	29.388,24 €
ZE2021-144.10	Z214-14410	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 10.000 mg oder mehr	32.653,60 €
ZE2021-145.01	Z214-14501	Gabe von Ibrutinib, oral: 1.400 mg bis unter 2.100 mg	821,28 €
ZE2021-145.02	Z214-14502	Gabe von Ibrutinib, oral: 2.100 mg bis unter 2.800 mg	1.163,48 €
ZE2021-145.03	Z214-14503	Gabe von Ibrutinib, oral: 2.800 mg bis unter 3.500 mg	1.505,68 €
ZE2021-145.04	Z214-14504	Gabe von Ibrutinib, oral: 3.500 mg bis unter 4.200 mg	1.847,88 €
ZE2021-145.05	Z214-14505	Gabe von Ibrutinib, oral: 4.200 mg bis unter 4.900 mg	2.190,08 €
ZE2021-145.06	Z214-14506	Gabe von Ibrutinib, oral: 4.900 mg bis unter 5.600 mg	2.532,28 €
ZE2021-145.07	Z214-14507	Gabe von Ibrutinib, oral: 5.600 mg bis unter 6.300 mg	2.874,48 €
ZE2021-145.08	Z214-14508	Gabe von Ibrutinib, oral: 6.300 mg bis unter 7.000 mg	3.216,68 €
ZE2021-145.09	Z214-14509	Gabe von Ibrutinib, oral: 7.000 mg bis unter 8.400 mg	3.729,98 €
ZE2021-145.10	Z214-14510	Gabe von Ibrutinib, oral: 8.400 mg bis unter 9.800 mg	4.414,38 €
ZE2021-145.11	Z214-14511	Gabe von Ibrutinib, oral: 9.800 mg bis unter 11.200 mg	5.098,78 €
ZE2021-145.12	Z214-14512	Gabe von Ibrutinib, oral: 11.200 mg bis unter 12.600 mg	5.783,18 €
ZE2021-145.13	Z214-14513	Gabe von Ibrutinib, oral: 12.600 mg bis unter 14.000 mg	6.467,58 €
ZE2021-145.14	Z214-14514	Gabe von Ibrutinib, oral: 14.000 mg bis unter 16.800 mg	7.494,18 €
ZE2021-145.15	Z214-14515	Gabe von Ibrutinib, oral: 16.800 mg bis unter 19.600 mg	8.862,98 €
ZE2021-145.16	Z214-14516	Gabe von Ibrutinib, oral: 19.600 mg bis unter 22.400 mg	9.547,38 €
ZE2021-145.17	Z214-14517	Gabe von Ibrutinib, oral: 22.400 mg bis unter 25.200 mg	12.284,98 €
ZE2021-145.18	Z214-14518	Gabe von Ibrutinib, oral: 25.200 mg oder mehr	12.969,38 €
ZE2021-146.01	Z214-14601	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 300 mg bis unter 450 mg	1.455,00 €
ZE2021-146.02	Z214-14602	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 450 mg bis unter 600 mg	2.037,00 €
ZE2021-146.03	Z214-14603	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 600 mg bis unter 750 mg	2.619,00 €
ZE2021-146.04	Z214-14604	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 750 mg bis unter 900 mg	3.201,00 €

ZE2021-146.05	Z214-14605	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 900 mg bis unter 1.050 mg	3.783,00 €
ZE2021-146.06	Z214-14606	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 1.050 mg bis unter 1.200 mg	4.365,00 €
ZE2021-146.07	Z214-14607	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.238,00 €
ZE2021-146.08	Z214-14608	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.402,00 €
ZE2021-146.09	Z214-14609	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	7.566,00 €
ZE2021-146.10	Z214-14610	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	8.730,00 €
ZE2021-146.11	Z214-14611	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	9.894,00 €
ZE2021-146.12	Z214-14612	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	11.058,00 €
ZE2021-146.13	Z214-14613	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.600 mg	12.804,00 €
ZE2021-146.14	Z214-14614	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.200 mg	15.132,00 €
ZE2021-146.15	Z214-14615	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	17.460,00 €
ZE2021-146.16	Z214-14616	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	19.788,00 €
ZE2021-146.17	Z214-14617	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	22.116,00 €
ZE2021-146.18	Z214-14618	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 6.600 mg	24.444,00 €
ZE2021-146.19	Z214-14619	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 6.600 mg bis unter 7.200 mg	26.772,00 €
ZE2021-146.20	Z214-14620	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 7.200 mg bis unter 7.800 mg	29.100,00 €
ZE2021-146.21	Z214-14621	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 7.800 mg bis unter 8.400 mg	31.428,00 €
ZE2021-146.22	Z214-14622	Gabe von Ramucirumab, parenteral: 8.400 mg oder mehr	33.756,00 €
ZE2021-147	Z214-147	Gabe von Bortezomib, parenteral: je 3,5 mg Ampulle	1.474,45 €
ZE2021-148.01	Z214-14801	Gabe von Adalimumab, parenteral, 10 mg bis unter 25 mg	310,00 €
ZE2021-148.02	Z214-14802	Gabe von Adalimumab, parenteral, 25 mg bis unter 40 mg	310,00 €
ZE2021-148.03	Z214-14803	Gabe von Adalimumab, parenteral, 40 mg bis unter 80 mg	620,00 €
ZE2021-148.04	Z214-14804	Gabe von Adalimumab, parenteral, 80 mg bis unter 120 mg	1.240,00 €
ZE2021-148.05	Z214-14805	Gabe von Adalimumab, parenteral, 120 mg bis unter 160 mg	1.860,00 €
ZE2021-148.06	Z214-14806	Gabe von Adalimumab, parenteral, 160 mg bis unter 200 mg	2.480,00 €
ZE2021-148.07	Z214-14807	Gabe von Adalimumab, parenteral, 200 mg bis unter 240 mg	3.100,00 €

ZE2021-148.08	Z214-14808	Gabe von Adalimumab, parenteral, 240 mg bis unter 280 mg	3.720,00 €
ZE2021-148.09	Z214-14809	Gabe von Adalimumab, parenteral, 280 mg bis unter 320 mg	4.340,00 €
ZE2021-148.10	Z214-14810	Gabe von Adalimumab, parenteral, 320 mg bis unter 360 mg	4.960,00 €
ZE2021-148.11	Z214-14811	Gabe von Adalimumab, parenteral, 360 mg bis unter 400 mg	5.580,00 €
ZE2021-148.12	Z214-14812	Gabe von Adalimumab, parenteral, 400 mg bis unter 440 mg	6.200,00 €
ZE2021-148.13	Z214-14813	Gabe von Adalimumab, parenteral, 440 mg und mehr	6.820,00 €
ZE2021-149.01	Z214-14901	Gabe von Infliximab, parenteral, 50 mg bis unter 100 mg	165,00 €
ZE2021-149.02	Z214-14902	Gabe von Infliximab, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg	275,00 €
ZE2021-149.03	Z214-14903	Gabe von Infliximab, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg	385,00 €
ZE2021-149.04	Z214-14904	Gabe von Infliximab, parenteral, 200 mg bis unter 300 mg	550,00 €
ZE2021-149.05	Z214-14905	Gabe von Infliximab, parenteral, 300 mg bis unter 400 mg	770,00 €
ZE2021-149.06	Z214-14906	Gabe von Infliximab, parenteral, 400 mg bis unter 500 mg	990,00 €
ZE2021-149.07	Z214-14907	Gabe von Infliximab, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg	1.210,00 €
ZE2021-149.08	Z214-14908	Gabe von Infliximab, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg	1.430,00 €
ZE2021-149.09	Z214-14909	Gabe von Infliximab, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg	1.650,00 €
ZE2021-149.10	Z214-14910	Gabe von Infliximab, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg	1.870,00 €
ZE2021-149.11	Z214-14911	Gabe von Infliximab, parenteral, 900 mg bis unter 1000 mg	2.090,00 €
ZE2021-149.12	Z214-14912	Gabe von Infliximab, parenteral, 1000 mg bis unter 1200 mg	2.420,00 €
ZE2021-149.13	Z214-14913	Gabe von Infliximab, parenteral, 1200 mg bis unter 1400 mg	2.860,00 €
ZE2021-149.14	Z214-14914	Gabe von Infliximab, parenteral, 1400 mg bis unter 1600 mg	3.300,00 €
ZE2021-149.15	Z214-14915	Gabe von Infliximab, parenteral, 1600 mg bis unter 1800 mg	3.740,00 €
ZE2021-149.16	Z214-14916	Gabe von Infliximab, parenteral, 1800 mg bis unter 2000 mg	4.180,00 €
ZE2021-149.17	Z214-14917	Gabe von Infliximab, parenteral, 2000 mg und mehr	4.620,00 €
ZE2021-150.01	Z214-15001	Gabe von Busulfan, parenteral, 25 mg bis unter 50 mg	139,13 €
ZE2021-150.02	Z214-15002	Gabe von Busulfan, parenteral, 50 mg bis unter 75 mg	231,88 €
ZE2021-150.03	Z214-15003	Gabe von Busulfan, parenteral, 75 mg bis unter 100 mg	324,63 €
ZE2021-150.04	Z214-15004	Gabe von Busulfan, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg	463,75 €
ZE2021-150.05	Z214-15005	Gabe von Busulfan, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg	649,25 €
ZE2021-150.06	Z214-15006	Gabe von Busulfan, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg	834,75 €
ZE2021-150.07	Z214-15007	Gabe von Busulfan, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg	1.020,25 €

ZE2021-150.08	Z214-15008	Gabe von Busulfan, parenteral, 300 mg bis unter 350 mg	1.205,75 €
ZE2021-150.09	Z214-15009	Gabe von Busulfan, parenteral, 350 mg bis unter 400 mg	1.391,25 €
ZE2021-150.10	Z214-15010	Gabe von Busulfan, parenteral, 400 mg bis unter 450 mg	1.576,75 €
ZE2021-150.11	Z214-15011	Gabe von Busulfan, parenteral, 450 mg bis unter 500 mg	1.762,25 €
ZE2021-150.12	Z214-15012	Gabe von Busulfan, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg	2.040,50 €
ZE2021-150.13	Z214-15013	Gabe von Busulfan, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg	2.411,50 €
ZE2021-150.14	Z214-15014	Gabe von Busulfan, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg	2.782,50 €
ZE2021-150.15	Z214-15015	Gabe von Busulfan, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg	3.153,50 €
ZE2021-150.16	Z214-15016	Gabe von Busulfan, parenteral, 900 mg bis unter 1000 mg	3.524,50 €
ZE2021-150.17	Z214-15017	Gabe von Busulfan, parenteral, 1000 mg und mehr	3.895,50 €
ZE2021-151.01	Z214-15101	Gabe von Rituximab, intravenös, 150 mg bis unter 250 mg	510,00 €
ZE2021-151.02	Z214-15102	Gabe von Rituximab, intravenös, 250 mg bis unter 350 mg	765,00 €
ZE2021-151.03	Z214-15103	Gabe von Rituximab, intravenös, 350 mg bis unter 450 mg	1.020,00 €
ZE2021-151.04	Z214-15104	Gabe von Rituximab, intravenös, 450 mg bis unter 550 mg	1.275,00 €
ZE2021-151.05	Z214-15105	Gabe von Rituximab, intravenös, 550 mg bis unter 650 mg	1.530,00 €
ZE2021-151.06	Z214-15106	Gabe von Rituximab, intravenös, 650 mg bis unter 750 mg	1.785,00 €
ZE2021-151.07	Z214-15107	Gabe von Rituximab, intravenös, 750 mg bis unter 850 mg	2.040,00 €
ZE2021-151.08	Z214-15108	Gabe von Rituximab, intravenös, 850 mg bis unter 950 mg	2.295,00 €
ZE2021-151.09	Z214-15109	Gabe von Rituximab, intravenös, 950 mg bis unter 1050 mg	2.550,00 €
ZE2021-151.10	Z214-15110	Gabe von Rituximab, intravenös, 1050 mg bis unter 1250 mg	2.932,50 €
ZE2021-151.11	Z214-15111	Gabe von Rituximab, intravenös, 1250 mg bis unter 1450 mg	3.442,50 €
ZE2021-151.12	Z214-15112	Gabe von Rituximab, intravenös, 1450 mg bis unter 1650 mg	3.952,50 €
ZE2021-151.13	Z214-15113	Gabe von Rituximab, intravenös, 1650 mg bis unter 1850 mg	4.462,50 €
ZE2021-151.14	Z214-15114	Gabe von Rituximab, intravenös, 1850 mg bis unter 2050 mg	4.972,50 €
ZE2021-151.15	Z214-15115	Gabe von Rituximab, intravenös, 2050 mg bis unter 2450 mg	5.737,50 €
ZE2021-151.16	Z214-15116	Gabe von Rituximab, intravenös, 2450 mg bis unter 2850 mg	6.757,50 €
ZE2021-151.17	Z214-15117	Gabe von Rituximab, intravenös, 2850 mg bis unter 3250 mg	7.777,50 €
ZE2021-151.18	Z214-15118	Gabe von Rituximab, intravenös, 3250 mg bis unter 3650 mg	8.797,50 €
ZE2021-151.19	Z214-15119	Gabe von Rituximab, intravenös, 3650 mg und mehr	9.817,50 €
ZE2021-152.01	Z214-15201	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik - Ohne weitere Maßnahmen	1.000,00 €

ZE2021-152.02	Z214-15202	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik - Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz	1.200,00 €
ZE2021-153.01	Z214-15301	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 100 mg bis unter 150 mg	436,25 €
ZE2021-153.02	Z214-15302	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 150 mg bis unter 200 mg	610,75 €
ZE2021-153.03	Z214-15303	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 200 mg bis unter 250 mg	785,25 €
ZE2021-153.04	Z214-15304	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 250 mg bis unter 300 mg	959,75 €
ZE2021-153.05	Z214-15305	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 300 mg bis unter 350 mg	1.134,25 €
ZE2021-153.06	Z214-15306	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 350 mg bis unter 400 mg	1.308,75 €
ZE2021-153.07	Z214-15307	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 400 mg bis unter 450 mg	1.483,25 €
ZE2021-153.08	Z214-15308	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 450 mg bis unter 500 mg	1.657,75 €
ZE2021-153.09	Z214-15309	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 500 mg bis unter 600 mg	1.919,50 €
ZE2021-153.10	Z214-15310	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 600 mg bis unter 700 mg	2.268,50 €
ZE2021-153.11	Z214-15311	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 700 mg bis unter 800 mg	2.617,50 €
ZE2021-153.12	Z214-15312	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 800 mg bis unter 900 mg	2.966,50 €
ZE2021-153.13	Z214-15313	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 900 mg bis unter 1000 mg	3.315,50 €
ZE2021-153.14	Z214-15314	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1000 mg bis unter 1200 mg	3.839,00 €
ZE2021-153.15	Z214-15315	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1200 mg bis unter 1400 mg	4.537,00 €
ZE2021-153.16	Z214-15316	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1400 mg bis unter 1600 mg	5.235,00 €
ZE2021-153.17	Z214-15317	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1600 mg bis unter 1800 mg	5.933,00 €
ZE2021-153.18	Z214-15318	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1800 mg bis unter 2000 mg	6.631,00 €
ZE2021-153.19	Z214-15319	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 2000 mg bis unter 2200 mg	7.329,00 €
ZE2021-153.20	Z214-15320	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 2200 mg bis unter 2400 mg	8.027,00 €
ZE2021-153.21	Z214-15321	Gabe von Trastuzumab, intravenös, 2400 mg und mehr	8.725,00 €
ZE2021-154.01	Z2141-5430	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 75 mg bis unter 120 mg	71,00 €
ZE2021-154.02	Z2141-5431	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 125 mg bis unter 200 mg	115,73 €
ZE2021-154.03	Z2141-5432	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 200 mg bis unter 300 mg	177,50 €
ZE2021-154.04	Z2141-5433	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 300 mg bis unter 400 mg	248,50 €

ZE2021-154.05	Z2141-5434	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 400 mg bis unter 500 mg	319,50 €
ZE2021-154.06	Z2141-5435	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg	390,50 €
ZE2021-154.07	Z2141-5436	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg	461,50 €
ZE2021-154.08	Z2141-5437	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg	532,50 €
ZE2021-154.09	Z2141-5438	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg	603,50 €
ZE2021-154.10	Z2141-5439	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 900 mg bis unter 1000 mg	674,50 €
ZE2021-154.11	Z2141-5440	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1000 mg bis unter 1200 mg	781,00 €
ZE2021-154.12	Z2141-5441	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1200 mg bis unter 1400 mg	923,00 €
ZE2021-154.13	Z2141-5442	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1400 mg bis unter 1600 mg	1.065,00 €
ZE2021-154.14	Z2141-5443	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1600 mg bis unter 1800 mg	1.207,00 €
ZE2021-154.15	Z2141-5444	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1800 mg bis unter 2000 mg	1.349,00 €
ZE2021-154.16	Z2141-5445	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2000 mg bis unter 2400 mg	1.562,00 €
ZE2021-154.17	Z2141-5446	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2400 mg bis unter 2800 mg	1.846,00 €
ZE2021-154.18	Z2141-5447	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2800 mg bis unter 3200 mg	2.130,00 €
ZE2021-154.19	Z2141-5448	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 3200 mg bis unter 4000 mg	2.556,00 €
ZE2021-154.20	Z2141-5449	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 4000 mg bis unter 4800 mg	3.124,00 €
ZE2021-154.21	Z2141-5450	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 4800 mg bis unter 5600 mg	3.692,00 €
ZE2021-154.22	Z2141-5451	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 5600 mg bis unter 6400 mg	4.260,00 €
ZE2021-154.23	Z2141-5452	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 6400 mg bis unter 8000 mg	5.112,00 €
ZE2021-154.24	Z2141-5453	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 8000 mg bis unter 9600 mg	6.248,00 €
ZE2021-154.25	Z2141-5454	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 9600 mg bis unter 11200 mg	7.384,00 €
ZE2021-154.26	Z2141-5455	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 11200 mg bis unter 12800 mg	8.520,00 €
ZE2021-154.27	Z2141-5456	Gabe von Anidulafungin, parenteral, 12800 mg oder mehr	9.088,00 €
ZE2021-156.01	Z214-15601	Gabe von Posaconazol, parenteral: 300 mg bis unter 600 mg	405,00 €
ZE2021-156.02	Z214-15602	Gabe von Posaconazol, parenteral: 600 mg bis unter 900 mg	810,00 €
ZE2021-156.03	Z214-15603	Gabe von Posaconazol, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg	1.215,00 €

ZE2021-156.04	Z214-15604	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	1.620,00 €
ZE2021-156.05	Z214-15605	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.025,00 €
ZE2021-156.06	Z214-15606	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	2.430,00 €
ZE2021-156.07	Z214-15607	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	2.835,00 €
ZE2021-156.08	Z214-15608	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	3.240,00 €
ZE2021-156.09	Z214-15609	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	3.645,00 €
ZE2021-156.10	Z214-15610	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	4.050,00 €
ZE2021-156.11	Z214-15611	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	4.455,00 €
ZE2021-156.12	Z214-15612	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	4.860,00 €
ZE2021-156.13	Z214-15613	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.200 mg	5.265,00 €
ZE2021-156.14	Z214-15614	Gabe von Posaconazol, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	5.872,50 €
ZE2021-156.15	Z214-15615	Gabe von Posaconazol, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	6.682,50 €
ZE2021-156.16	Z214-15616	Gabe von Posaconazol, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	7.492,50 €
ZE2021-156.17	Z214-15617	Gabe von Posaconazol, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.200 mg	8.707,50 €
ZE2021-156.18	Z214-15618	Gabe von Posaconazol, parenteral: 7.200 mg bis unter 8.400 mg	10.327,50 €
ZE2021-156.19	Z214-15619	Gabe von Posaconazol, parenteral: 8.400 mg bis unter 9.600 mg	11.947,50 €
ZE2021-156.20	Z214-15620	Gabe von Posaconazol, parenteral: 9.600 mg bis unter 12.000 mg	14.377,50 €
ZE2021-156.21	Z214-15621	Gabe von Posaconazol, parenteral: 12.000 mg bis unter 14.400 mg	17.617,50 €
ZE2021-156.22	Z214-15622	Gabe von Posaconazol, parenteral: 14.400 mg bis unter 16.800 mg	20.857,50 €
ZE2021-156.23	Z214-15623	Gabe von Posaconazol, parenteral: 16.800 mg bis unter 21.600 mg	25.717,50 €
ZE2021-156.24	Z214-15624	Gabe von Posaconazol, parenteral: 21.600 mg bis unter 26.400 mg	32.197,50 €
ZE2021-156.25	Z214-15625	Gabe von Posaconazol, parenteral: 26.400 mg bis unter 31.200 mg	38.677,50 €
ZE2021-156.26	Z214-15626	Gabe von Posaconazol, parenteral: 31.200 mg bis unter 40.800 mg	48.397,50 €
ZE2021-156.27	Z214-15627	Gabe von Posaconazol, parenteral: 40.800 mg bis unter 50.400 mg	61.357,50 €
ZE2021-156.28	Z214-15628	Gabe von Posaconazol, parenteral: 50.400 mg bis unter 60.000 mg	74.317,50 €
ZE2021-156.29	Z214-15629	Gabe von Posaconazol, parenteral: 60.000 mg oder mehr	87.277,50 €

ZE2021-157	Z214-157A	Pixantron 29 mg	446,25 €
ZE2021-158.01	Z214-15801	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 420 mg bis unter 840 mg	2.700,00 €
ZE2021-158.02	Z214-15802	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 840 mg bis unter 1.260 mg	5.400,00 €
ZE2021-158.03	Z214-15803	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 1.260 mg bis unter 1.680 mg	8.100,00 €
ZE2021-158.04	Z214-15804	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 1.680 mg bis unter 2.100 mg	10.800,00 €
ZE2021-158.05	Z214-15805	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.520 mg	13.500,00 €
ZE2021-158.06	Z214-15806	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.520 mg bis unter 2.940 mg	16.200,00 €
ZE2021-158.07	Z214-15807	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.940 mg bis unter 3.360 mg	18.900,00 €
ZE2021-158.08	Z214-15808	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 3.360 mg bis unter 3.780 mg	21.600,00 €
ZE2021-158.09	Z214-15809	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 3.780 mg bis unter 4.200 mg	24.300,00 €
ZE2021-158.10	Z214-15810	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.620 mg	27.000,00 €
ZE2021-158.11	Z214-15811	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 4.620 mg bis unter 5.040 mg	29.700,00 €
ZE2021-158.12	Z214-15812	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.040 mg bis unter 5.460 mg	32.400,00 €
ZE2021-158.13	Z214-15813	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.460 mg bis unter 5.880 mg	35.100,00 €
ZE2021-158.14	Z214-15814	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.880 mg bis unter 6.300 mg	37.800,00 €
ZE2021-158.15	Z214-15815	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 6.300 mg oder mehr	40.500,00 €
ZE2021-159	Z214-159A	Blinatumomab, je 38,5 µg	2.550,00 €
ZE2021-160.01	Z214-16001	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 20 mg bis unter 40 mg	871,20 €
ZE2021-160.02	Z214-16002	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 40 mg bis unter 60 mg	1.452,00 €
ZE2021-160.03	Z214-16003	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 60 mg bis unter 80 mg	2.032,80 €
ZE2021-160.04	Z214-16004	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 80 mg bis unter 100 mg	2.613,60 €
ZE2021-160.05	Z214-16005	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 100 mg bis unter 120 mg	3.194,40 €
ZE2021-160.06	Z214-16006	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg	3.775,20 €
ZE2021-160.07	Z214-16007	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg	4.356,00 €
ZE2021-160.08	Z214-16008	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 160 mg bis unter 200 mg	5.227,20 €
ZE2021-160.09	Z214-16009	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg	6.388,80 €
ZE2021-160.10	Z214-16010	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 240 mg bis unter 280 mg	7.550,40 €

ZE2021-160.11	Z214-16011	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg	8.712,00 €
ZE2021-160.12	Z214-16012	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 320 mg bis unter 360 mg	9.873,60 €
ZE2021-160.13	Z214-16013	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 360 mg bis unter 400 mg	11.035,20 €
ZE2021-160.14	Z214-16014	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 400 mg bis unter 440 mg	12.196,80 €
ZE2021-160.15	Z214-16015	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 440 mg bis unter 520 mg	13.939,20 €
ZE2021-160.16	Z214-16016	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 520 mg bis unter 600 mg	16.262,40 €
ZE2021-160.17	Z214-16017	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 600 mg bis unter 680 mg	18.585,60 €
ZE2021-160.18	Z214-16018	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 680 mg bis unter 760 mg	20.908,80 €
ZE2021-160.19	Z214-16019	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 760 mg bis unter 840 mg	23.232,00 €
ZE2021-160.20	Z214-16020	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 840 mg bis unter 920 mg	25.555,20 €
ZE2021-160.21	Z214-16021	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 920 mg bis unter 1.000 mg	27.878,40 €
ZE2021-160.22	Z214-16022	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.080 mg	30.201,60 €
ZE2021-160.23	Z214-16023	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.240 mg	33.686,40 €
ZE2021-160.24	Z214-16024	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.240 mg bis unter 1.400 mg	38.332,80 €
ZE2021-160.25	Z214-16025	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.560 mg	42.979,20 €
ZE2021-160.26	Z214-16026	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.880 mg	49.948,80 €
ZE2021-160.27	Z214-16027	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.880 mg bis unter 2.200 mg	59.241,60 €
ZE2021-160.28	Z214-16028	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 2.200 mg oder mehr	68.534,40 €
ZE2021-161.01	Z214-16101	Gabe von Nivolumab, parenteral: 20 mg bis unter 40 mg	349,50 €
ZE2021-161.02	Z214-16102	Gabe von Nivolumab, parenteral: 40 mg bis unter 80 mg	699,00 €
ZE2021-161.03	Z214-16103	Gabe von Nivolumab, parenteral: 80 mg bis unter 120 mg	1.165,00 €
ZE2021-161.04	Z214-16104	Gabe von Nivolumab, parenteral: 120 mg bis unter 160 mg	1.631,00 €
ZE2021-161.05	Z214-16105	Gabe von Nivolumab, parenteral: 160 mg bis unter 200 mg	2.097,00 €
ZE2021-161.06	Z214-16106	Gabe von Nivolumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg	2.563,00 €
ZE2021-161.07	Z214-16107	Gabe von Nivolumab, parenteral: 240 mg bis unter 280 mg	3.029,00 €
ZE2021-161.08	Z214-16108	Gabe von Nivolumab, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg	3.495,00 €

ZE2021-161.09	Z214-16109	Gabe von Nivolumab, parenteral: 320 mg bis unter 400 mg	4.194,00 €
ZE2021-161.10	Z214-16110	Gabe von Nivolumab, parenteral: 400 mg bis unter 480 mg	5.126,00 €
ZE2021-161.11	Z214-16111	Gabe von Nivolumab, parenteral: 480 mg bis unter 560 mg	6.058,00 €
ZE2021-161.12	Z214-16112	Gabe von Nivolumab, parenteral: 560 mg bis unter 640 mg	6.990,00 €
ZE2021-161.13	Z214-16113	Gabe von Nivolumab, parenteral: 640 mg bis unter 720 mg	7.922,00 €
ZE2021-161.14	Z214-16114	Gabe von Nivolumab, parenteral: 720 mg bis unter 800 mg	8.854,00 €
ZE2021-161.15	Z214-16115	Gabe von Nivolumab, parenteral: 800 mg bis unter 960 mg	10.252,00 €
ZE2021-161.16	Z214-16116	Gabe von Nivolumab, parenteral: 960 mg bis unter 1.120 mg	12.116,00 €
ZE2021-161.17	Z214-16117	Gabe von Nivolumab, parenteral: 1.120 mg bis unter 1.280 mg	13.980,00 €
ZE2021-161.18	Z214-16118	Gabe von Nivolumab, parenteral: 1.280 mg bis unter 1.440 mg	15.844,00 €
ZE2021-161.19	Z214-16119	Gabe von Nivolumab, parenteral: 1.440 mg bis unter 1.760 mg	18.640,00 €
ZE2021-161.20	Z214-16120	Gabe von Nivolumab, parenteral: 1.760 mg bis unter 2.080 mg	22.368,00 €
ZE2021-161.21	Z214-16121	Gabe von Nivolumab, parenteral: 2.080 mg bis unter 2.400 mg	26.096,00 €
ZE2021-161.22	Z214-16122	Gabe von Nivolumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.720 mg	29.824,00 €
ZE2021-161.23	Z214-16123	Gabe von Nivolumab, parenteral: 2.720 mg bis unter 3.360 mg	35.416,00 €
ZE2021-161.24	Z214-16124	Gabe von Nivolumab, parenteral: 3.360 mg bis unter 4.000 mg	42.872,00 €
ZE2021-161.25	Z214-16125	Gabe von Nivolumab, parenteral: 4.000 mg oder mehr	50.328,00 €
ZE2021-162.01	Z214-16201	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 30 mg bis unter 60 mg	855,00 €
ZE2021-162.02	Z214-16202	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 60 mg bis unter 90 mg	1.425,00 €
ZE2021-162.03	Z214-16203	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 90 mg bis unter 120 mg	1.995,00 €
ZE2021-162.04	Z214-16204	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 120 mg bis unter 150 mg	2.565,00 €
ZE2021-162.05	Z214-16205	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 150 mg bis unter 180 mg	3.135,00 €
ZE2021-162.06	Z214-16206	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 180 mg bis unter 240 mg	3.990,00 €
ZE2021-162.07	Z214-16207	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 240 mg bis unter 300 mg	5.130,00 €
ZE2021-162.08	Z214-16208	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 300 mg bis unter 360 mg	6.270,00 €
ZE2021-162.09	Z214-16209	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 360 mg bis unter 420 mg	7.410,00 €
ZE2021-162.10	Z214-16210	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 420 mg bis unter 480 mg	8.550,00 €

ZE2021-162.11	Z214-16211	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 480 mg bis unter 600 mg	10.260,00 €
ZE2021-162.12	Z214-16212	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 600 mg bis unter 720 mg	12.540,00 €
ZE2021-162.13	Z214-16213	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 720 mg bis unter 840 mg	14.820,00 €
ZE2021-162.14	Z214-16214	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 840 mg bis unter 960 mg	17.100,00 €
ZE2021-162.15	Z214-16215	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 960 mg bis unter 1.080 mg	19.380,00 €
ZE2021-162.16	Z214-16216	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.320 mg	22.800,00 €
ZE2021-162.17	Z214-16217	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.320 mg bis unter 1.560 mg	27.360,00 €
ZE2021-162.18	Z214-16218	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.800 mg	31.920,00 €
ZE2021-162.19	Z214-16219	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.040 mg	36.480,00 €
ZE2021-162.20	Z214-16220	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.040 mg bis unter 2.280 mg	41.040,00 €
ZE2021-162.21	Z214-16221	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.280 mg bis unter 2.760 mg	47.880,00 €
ZE2021-162.22	Z214-16222	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.760 mg bis unter 3.240 mg	57.000,00 €
ZE2021-162.23	Z214-16223	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 3.240 mg bis unter 3.720 mg	66.120,00 €
ZE2021-162.24	Z214-16224	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 3.720 mg bis unter 4.200 mg	75.240,00 €
ZE2021-162.25	Z214-16225	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 4.200 mg oder mehr	84.360,00 €
ZE2021-163	Z214-163A	Macitentan je 10 mg	67,00 €
ZE2021-164	Z214-164A	Gabe von Riociguat, oral, Tagesdosis	88,00 €
ZE2021-165	Z214-165A	Nusinersen je 12 mg	89.770,63 €
ZE2021-166	Z214-166	Isavuconazol, intravenös, je 200 mg	632,00 €
ZE2021-167	Z214-167	Isavuconazol, oral, je 100 mg	61,64 €
ZE2021-168	Z214-168	Daratumumab je 100 mg	452,66 €
ZE2021-169	Z214-169	Liposomales Irinotecan, je 10 mg	199,88 €
ZE2021-170.01	Z214-17001	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 150 mg bis unter 250 mg	483,34 €
ZE2021-170.02	Z214-17002	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 250 mg bis unter 350 mg	746,98 €
ZE2021-170.03	Z214-17003	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 350 mg bis unter 450 mg	1.010,63 €
ZE2021-170.04	Z214-17004	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 450 mg bis unter 550 mg	1.274,27 €
ZE2021-170.05	Z214-17005	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 550 mg bis unter 650 mg	1.537,91 €
ZE2021-170.06	Z214-17006	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 650 mg bis unter 750 mg	1.801,55 €
ZE2021-170.07	Z214-17007	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 750 mg bis unter 850 mg	2.065,19 €

ZE2021-170.08	Z214-17008	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 850 mg bis unter 950 mg	2.328,83 €
ZE2021-170.09	Z214-17009	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 950 mg bis unter 1.150 mg	2.680,35 €
ZE2021-170.10	Z214-17010	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.207,63 €
ZE2021-170.11	Z214-17011	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.350 mg bis unter 1.550 mg	3.734,91 €
ZE2021-170.12	Z214-17012	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.550 mg bis unter 1.750 mg	4.262,20 €
ZE2021-170.13	Z214-17013	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.750 mg bis unter 1.950 mg	4.789,48 €
ZE2021-170.14	Z214-17014	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.950 mg bis unter 2.350 mg	5.492,52 €
ZE2021-170.15	Z214-17015	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 2.350 mg bis unter 2.750 mg	6.547,09 €
ZE2021-170.17	Z214-17017	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 2.750 mg bis unter 3.350 mg	7.777,41 €
ZE2021-170.18	Z214-17018	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 3.350 mg bis unter 3.950 mg	9.359,26 €
ZE2021-170.19	Z214-17019	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 3.950 mg bis unter 4.550 mg	10.941,11 €
ZE2021-170.20	Z214-17020	Gabe von Bevacizumab, parenteral, 4.550 mg oder mehr	12.522,95 €
ZE2021-171.01	Z214-17101	Gabe von Clofarabin, parenteral, 10 mg bis unter 20 mg	910,29 €
ZE2021-171.02	Z214-17102	Gabe von Clofarabin, parenteral, 20 mg bis unter 30 mg	1.593,01 €
ZE2021-171.03	Z214-17103	Gabe von Clofarabin, parenteral, 30 mg bis unter 40 mg	2.275,73 €
ZE2021-171.04	Z214-17104	Gabe von Clofarabin, parenteral, 40 mg bis unter 50 mg	2.958,45 €
ZE2021-171.05	Z214-17105	Gabe von Clofarabin, parenteral, 50 mg bis unter 60 mg	3.641,17 €
ZE2021-171.06	Z214-17106	Gabe von Clofarabin, parenteral, 60 mg bis unter 70 mg	4.323,89 €
ZE2021-171.07	Z214-17107	Gabe von Clofarabin, parenteral, 70 mg bis unter 80 mg	5.006,61 €
ZE2021-171.08	Z214-17108	Gabe von Clofarabin, parenteral, 80 mg bis unter 100 mg	5.916,90 €
ZE2021-171.09	Z214-17109	Gabe von Clofarabin, parenteral, 100 mg bis unter 120 mg	7.282,34 €
ZE2021-171.10	Z214-17110	Gabe von Clofarabin, parenteral, 120 mg bis unter 140 mg	8.647,77 €
ZE2021-171.11	Z214-17111	Gabe von Clofarabin, parenteral, 140 mg bis unter 160 mg	10.013,21 €
ZE2021-171.12	Z214-17112	Gabe von Clofarabin, parenteral, 160 mg bis unter 180 mg	11.378,65 €
ZE2021-171.13	Z214-17113	Gabe von Clofarabin, parenteral, 180 mg bis unter 200 mg	12.744,09 €
ZE2021-171.14	Z214-17114	Gabe von Clofarabin, parenteral, 200 mg bis unter 220 mg	14.109,53 €
ZE2021-171.15	Z214-17115	Gabe von Clofarabin, parenteral, 220 mg bis unter 240 mg	15.474,96 €
ZE2021-171.16	Z214-17116	Gabe von Clofarabin, parenteral, 240 mg bis unter 260 mg	16.840,40 €
ZE2021-171.17	Z214-17117	Gabe von Clofarabin, parenteral, 260 mg bis unter 280 mg	18.205,85 €
ZE2021-171.18	Z214-17118	Gabe von Clofarabin, parenteral, 280 mg bis unter 320 mg	20.026,43 €

ZE2021-171.19	Z214-17119	Gabe von Clofarabin, parenteral, 320 mg bis unter 360 mg	22.757,30 €
ZE2021-171.20	Z214-17120	Gabe von Clofarabin, parenteral, 360 mg bis unter 440 mg	26.398,47 €
ZE2021-171.21	Z214-17121	Gabe von Clofarabin, parenteral, 440 mg bis unter 520 mg	31.860,23 €
ZE2021-171.22	Z214-17122	Gabe von Clofarabin, parenteral, 520 mg bis unter 600 mg	37.321,98 €
ZE2021-171.23	Z214-17123	Gabe von Clofarabin, parenteral, 600 mg bis unter 760 mg	44.604,32 €
ZE2021-171.24	Z214-17124	Gabe von Clofarabin, parenteral, 760 mg bis unter 920 mg	55.527,82 €
ZE2021-171.25	Z214-17125	Gabe von Clofarabin, parenteral, 920 mg bis unter 1.080 mg	66.451,33 €
ZE2021-171.26	Z214-17126	Gabe von Clofarabin, parenteral, 1.080 mg bis unter 1.320 mg	79.195,42 €
ZE2021-171.27	Z214-17127	Gabe von Clofarabin, parenteral, 1.320 mg bis unter 1.560 mg	95.580,67 €
ZE2021-171.28	Z214-17128	Gabe von Clofarabin, parenteral, 1.560 mg bis unter 1.800 mg	111.965,93 €
ZE2021-171.29	Z214-17129	Gabe von Clofarabin, parenteral, 1.800 mg oder mehr	128.351,19 €
ZE2021-172.01	Z214-17201	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 1.000 mg bis unter 2.000 mg	158,85 €
ZE2021-172.02	Z214-17202	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 2.000 mg bis unter 3.000 mg	277,99 €
ZE2021-172.03	Z214-17203	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 3.000 mg bis unter 4.200 mg	405,08 €
ZE2021-172.04	Z214-17204	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 4.200 mg bis unter 5.400 mg	541,61 €
ZE2021-172.05	Z214-17205	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 5.400 mg bis unter 6.600 mg	691,01 €
ZE2021-172.06	Z214-17206	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 6.600 mg bis unter 7.800 mg	833,98 €
ZE2021-172.07	Z214-17207	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 7.800 mg bis unter 9.000 mg	976,95 €
ZE2021-172.08	Z214-17208	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 9.000 mg bis unter 11.400 mg	1.167,57 €
ZE2021-172.09	Z214-17209	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 11.400 mg bis unter 13.800 mg	1.453,51 €
ZE2021-172.10	Z214-17210	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 13.800 mg bis unter 16.200 mg	1.739,44 €
ZE2021-172.11	Z214-17211	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 16.200 mg bis unter 18.600 mg	2.025,38 €
ZE2021-172.12	Z214-17212	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 18.600 mg bis unter 21.000 mg	2.311,32 €
ZE2021-172.13	Z214-17213	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 21.000 mg bis unter 25.800 mg	2.692,56 €
ZE2021-172.14	Z214-17214	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 25.800 mg bis unter 30.600 mg	3.264,44 €
ZE2021-172.15	Z214-17215	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 30.600 mg bis unter 35.400 mg	3.836,31 €

ZE2021-172.16	Z214-17216	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 35.400 mg bis unter 40.200 mg	4.408,18 €
ZE2021-172.17	Z214-17217	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 40.200 mg bis unter 45.000 mg	4.980,05 €
ZE2021-172.18	Z214-17218	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 45.000 mg bis unter 54.600 mg	5.742,55 €
ZE2021-172.19	Z214-17219	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 54.600 mg bis unter 64.200 mg	6.886,29 €
ZE2021-172.20	Z214-17220	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 64.200 mg bis unter 73.800 mg	8.030,04 €
ZE2021-172.21	Z214-17221	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 73.800 mg bis unter 83.400 mg	9.173,78 €
ZE2021-172.22	Z214-17222	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 83.400 mg bis unter 93.000 mg	10.317,52 €
ZE2021-172.23	Z214-17223	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 93.000 mg oder mehr	11.461,27 €
ZE2021-173.01	Z214-17301	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 600 mg bis unter 900 mg	188,80 €
ZE2021-173.02	Z214-17302	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 900 mg bis unter 1.200 mg	269,71 €
ZE2021-173.03	Z214-17303	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 1.200 mg bis unter 1.500 mg	350,62 €
ZE2021-173.04	Z214-17304	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 1.500 mg bis unter 2.100 mg	458,51 €
ZE2021-173.05	Z214-17305	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 2.100 mg bis unter 2.700 mg	615,04 €
ZE2021-173.06	Z214-17306	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 2.700 mg bis unter 3.300 mg	779,33 €
ZE2021-173.07	Z214-17307	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 3.300 mg bis unter 3.900 mg	936,84 €
ZE2021-173.08	Z214-17308	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 3.900 mg bis unter 4.500 mg	1.099,83 €
ZE2021-173.09	Z214-17309	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 4.500 mg bis unter 5.700 mg	1.321,58 €
ZE2021-173.10	Z214-17310	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 5.700 mg bis unter 6.900 mg	1.645,23 €
ZE2021-173.11	Z214-17311	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 6.900 mg bis unter 8.100 mg	1.968,88 €
ZE2021-173.12	Z214-17312	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 8.100 mg bis unter 9.300 mg	2.292,54 €
ZE2021-173.13	Z214-17313	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 9.300 mg bis unter 10.500 mg	2.616,19 €
ZE2021-173.14	Z214-17314	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 10.500 mg bis unter 12.900 mg	3.047,72 €
ZE2021-173.15	Z214-17315	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 12.900 mg bis unter 15.300 mg	3.695,03 €
ZE2021-173.16	Z214-17316	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 15.300 mg bis unter 17.700 mg	4.342,33 €
ZE2021-173.17	Z214-17317	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 17.700 mg bis unter 20.100 mg	4.989,64 €
ZE2021-173.18	Z214-17318	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 20.100 mg bis unter 22.500 mg	5.636,94 €

ZE2021-173.19	Z214-17319	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 22.500 mg bis unter 27.300 mg	6.500,01 €
ZE2021-173.20	Z214-17320	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 27.300 mg bis unter 32.100 mg	7.794,62 €
ZE2021-173.21	Z214-17321	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 32.100 mg bis unter 36.900 mg	9.089,23 €
ZE2021-173.22	Z214-17322	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 36.900 mg bis unter 41.700 mg	10.383,84 €
ZE2021-173.23	Z214-17323	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 41.700 mg bis unter 46.500 mg	11.678,44 €
ZE2021-173.24	Z214-17324	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, 46.500 mg oder mehr	12.973,05 €
ZE2021-174.01	Z214-17401	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 25 mg bis unter 50 mg	928,31 €
ZE2021-174.02	Z214-17402	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 50 mg bis unter 100 mg	1.392,46 €
ZE2021-174.03	Z214-17403	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 100 mg bis unter 150 mg	2.784,92 €
ZE2021-174.04	Z214-17404	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 150 mg bis unter 200 mg	4.177,38 €
ZE2021-174.05	Z214-17405	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 200 mg oder mehr	5.569,84 €
ZE2021-175.01	Z214-17501	Gabe von Filgrastim, parenteral, 70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE	16,30 €
ZE2021-175.02	Z214-17502	Gabe von Filgrastim, parenteral, 130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE	27,17 €
ZE2021-175.03	Z214-17503	Gabe von Filgrastim, parenteral, 190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	38,03 €
ZE2021-175.04	Z214-17504	Gabe von Filgrastim, parenteral, 250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	51,31 €
ZE2021-175.05	Z214-17505	Gabe von Filgrastim, parenteral, 350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	69,42 €
ZE2021-175.06	Z214-17506	Gabe von Filgrastim, parenteral, 450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE	87,53 €
ZE2021-175.07	Z214-17507	Gabe von Filgrastim, parenteral, 550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE	105,64 €
ZE2021-175.08	Z214-17508	Gabe von Filgrastim, parenteral, 650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE	123,75 €
ZE2021-175.09	Z214-17509	Gabe von Filgrastim, parenteral, 750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE	141,86 €
ZE2021-175.10	Z214-17510	Gabe von Filgrastim, parenteral, 850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE	159,96 €
ZE2021-175.11	Z214-17511	Gabe von Filgrastim, parenteral, 950 Mio. IE bis unter 1050 Mio. IE	178,07 €
ZE2021-175.12	Z214-17512	Gabe von Filgrastim, parenteral, 1050 Mio. IE bis unter 1250 Mio. IE	202,22 €
ZE2021-175.13	Z214-17513	Gabe von Filgrastim, parenteral, 1250 Mio. IE bis unter 1450 Mio. IE	238,43 €
ZE2021-175.14	Z214-17514	Gabe von Filgrastim, parenteral, 1450 Mio. IE bis unter 1650 Mio. IE	274,65 €
ZE2021-175.15	Z214-17515	Gabe von Filgrastim, parenteral, 1650 Mio. IE bis unter 1850 Mio. IE	310,87 €

ZE2021-175.16	Z214-17516	Gabe von Filgrastim, parenteral, 1850 Mio. IE bis unter 2050 Mio. IE	347,09 €
ZE2021-175.17	Z214-17517	Gabe von Filgrastim, parenteral, 2050 Mio. IE bis unter 2250 Mio. IE	383,31 €
ZE2021-175.18	Z214-17518	Gabe von Filgrastim, parenteral, 2250 Mio. IE bis unter 2450 Mio. IE	419,52 €
ZE2021-175.19	Z214-17519	Gabe von Filgrastim, parenteral, 2450 Mio. IE oder mehr	455,74 €
ZE2021-176.01	Z214-17601	Gabe von Lenograstim, parenteral, 75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	36,95 €
ZE2021-176.02	Z214-17602	Gabe von Lenograstim, parenteral, 150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	64,67 €
ZE2021-176.03	Z214-17603	Gabe von Lenograstim, parenteral, 225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	92,39 €
ZE2021-176.04	Z214-17604	Gabe von Lenograstim, parenteral, 300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	123,18 €
ZE2021-176.05	Z214-17605	Gabe von Lenograstim, parenteral, 400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	160,13 €
ZE2021-176.06	Z214-17606	Gabe von Lenograstim, parenteral, 500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	197,09 €
ZE2021-176.07	Z214-17607	Gabe von Lenograstim, parenteral, 600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	246,35 €
ZE2021-176.08	Z214-17608	Gabe von Lenograstim, parenteral, 800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	320,26 €
ZE2021-176.09	Z214-17609	Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	394,16 €
ZE2021-176.10	Z214-17610	Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	468,07 €
ZE2021-176.11	Z214-17611	Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE	541,98 €
ZE2021-176.12	Z214-17612	Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE	615,88 €
ZE2021-176.13	Z214-17613	Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE	689,79 €
ZE2021-176.14	Z214-17614	Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE	763,69 €
ZE2021-176.15	Z214-17615	Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE	837,60 €
ZE2021-176.16	Z214-17616	Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE	911,51 €
ZE2021-176.17	Z214-17617	Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE	985,41 €
ZE2021-176.18	Z214-17618	Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE	1.059,32 €
ZE2021-176.19	Z214-17619	Gabe von Lenograstim, parenteral, 3.000 Mio. IE oder mehr	1.133,22 €
ZE2021-177.01	Z214-17701	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 1 mg bis unter 3 mg	91,63 €
ZE2021-177.02	Z214-17702	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 3 mg bis unter 6 mg	219,91 €
ZE2021-177.03	Z214-17703	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 6 mg bis unter 12 mg	196,08 €
ZE2021-177.04	Z214-17704	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 12 mg bis unter 18 mg	525,94 €

ZE2021-177.05	Z214-17705	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 18 mg bis unter 24 mg	855,80 €
ZE2021-177.06	Z214-17706	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 24 mg bis unter 30 mg	1.185,67 €
ZE2021-177.07	Z214-17707	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 30 mg oder mehr	1.515,53 €
ZE2021-178.01	Z214-17801	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 1 mg bis unter 3 mg	91,63 €
ZE2021-178.02	Z214-17802	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 3 mg bis unter 6 mg	219,91 €
ZE2021-178.03	Z214-17803	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 6 mg bis unter 12 mg	196,08 €
ZE2021-178.04	Z214-17804	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 12 mg bis unter 18 mg	525,94 €
ZE2021-178.05	Z214-17805	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 18 mg bis unter 24 mg	855,80 €
ZE2021-178.06	Z214-17806	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 24 mg bis unter 30 mg	1.185,67 €
ZE2021-178.07	Z214-17807	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 30 mg oder mehr	1.515,53 €
ZE2021-179.01	Z214-17901	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 300 mg bis unter 600 mg	631,34 €
ZE2021-179.02	Z214-17902	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 600 mg bis unter 900 mg	1.262,69 €
ZE2021-179.03	Z214-17903	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 900 mg bis unter 1.200 mg	1.894,03 €
ZE2021-179.04	Z214-17904	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.500 mg	2.525,38 €
ZE2021-179.05	Z214-17905	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 1.500 mg bis unter 2.000 mg	3.156,72 €
ZE2021-179.06	Z214-17906	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 2.000 mg bis unter 4.000 mg	4.208,96 €
ZE2021-179.07	Z214-17907	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 4.000 mg bis unter 6.000 mg	8.417,92 €
ZE2021-179.08	Z214-17908	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 6.000 mg bis unter 8.000 mg	12.626,88 €
ZE2021-179.09	Z214-17909	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 8.000 mg bis unter 10.000 mg	16.835,84 €
ZE2021-179.10	Z214-17910	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 10.000 mg bis unter 12.000 mg	21.044,80 €
ZE2021-179.11	Z214-17911	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 12.000 mg bis unter 14.000 mg	25.253,76 €
ZE2021-179.12	Z214-17912	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 14.000 mg bis unter 16.000 mg	29.462,72 €
ZE2021-179.13	Z214-17913	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 16.000 mg bis unter 18.000 mg	33.671,68 €
ZE2021-179.14	Z214-17914	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 18.000 mg bis unter 20.000 mg	37.880,64 €
ZE2021-179.15	Z214-17915	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 20.000 mg bis unter 22.000 mg	42.089,60 €
ZE2021-179.16	Z214-17916	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 22.000 mg bis unter 24.000 mg	46.298,56 €

ZE2021-179.17	Z214-17917	Gabe von Ofatumumab, parenteral, 24.000 mg oder mehr	50.507,52 €
ZE2021-180.01	Z214-18001	Gabe von Azacytidin, parenteral, 150 mg bis unter 225 mg	662,23 €
ZE2021-180.02	Z214-18002	Gabe von Azacytidin, parenteral, 225 mg bis unter 300 mg	1.068,05 €
ZE2021-180.03	Z214-18003	Gabe von Azacytidin, parenteral, 300 mg bis unter 375 mg	1.388,47 €
ZE2021-180.04	Z214-18004	Gabe von Azacytidin, parenteral, 375 mg bis unter 450 mg	1.708,88 €
ZE2021-180.05	Z214-18005	Gabe von Azacytidin, parenteral, 450 mg bis unter 600 mg	2.136,10 €
ZE2021-180.06	Z214-18006	Gabe von Azacytidin, parenteral, 600 mg bis unter 750 mg	2.776,93 €
ZE2021-180.07	Z214-18007	Gabe von Azacytidin, parenteral, 750 mg bis unter 900 mg	3.417,76 €
ZE2021-180.08	Z214-18008	Gabe von Azacytidin, parenteral, 900 mg bis unter 1200 mg	4.272,20 €
ZE2021-180.09	Z214-18009	Gabe von Azacytidin, parenteral, 1200 mg bis unter 1500 mg	5.553,86 €
ZE2021-180.10	Z214-18010	Gabe von Azacytidin, parenteral, 1500 mg bis unter 1800 mg	6.835,52 €
ZE2021-180.11	Z214-18011	Gabe von Azacytidin, parenteral, 1800 mg bis unter 2100 mg	8.117,18 €
ZE2021-180.12	Z214-18012	Gabe von Azacytidin, parenteral, 2100 mg bis unter 2400 mg	9.398,84 €
ZE2021-180.13	Z214-18013	Gabe von Azacytidin, parenteral, 2400 mg bis unter 2700 mg	10.680,50 €
ZE2021-180.14	Z214-18014	Gabe von Azacytidin, parenteral, 2700 mg bis unter 3000 mg	11.962,16 €
ZE2021-180.15	Z214-18015	Gabe von Azacytidin, parenteral, 3000 mg oder mehr	13.243,82 €
ZE2021-181.01	Z214-181	Ustekinumab je Fertigspritze/Durchstechflasche (130 mg)	4.979,84 €
ZE2021-181.02	Z214-181A	Ustekinumab je Fertigspritze/Durchstechflasche (45/90 mg)	4.979,84 €
ZE2021-182	Z214-182	Vedolizumab je 300 mg	2.200,91 €
ZE2021-183	Z214-183	Elotuzumab, je 100 mg	364,14 €
ZE2021-184.01	Z214-18401	Atezolizumab je 840 mg- Ampulle	3.149,38 €
ZE2021-184.02	Z214-18402	Atezolizumab je 1.200 mg- Ampulle	4.499,69 €
ZE2021-185	Z214-185	Ocrelizumab je 300 mg	5.915,79 €
ZE2021-186	Z214-186	Venetoclax, 20 mg	10,46 €
ZE2021-187.01	Z214-18701	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulierung des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	19.000,00 €
ZE2021-187.02	Z214-18702	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulierung des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	19.000,00 €

ZE2021-188.01	Z214-18801	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothese an der Aorta thoracica, ohne Öffnung	individ. Preis
ZE2021-188.02	Z214-18802	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothese an der Aorta thoracoabdominalis, ohne Öffnung	individ. Preis
ZE2021-188.03	Z214-18803	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothese an der Aorta abdominalis, ohne Öffnung	individ. Preis
ZE2021-189.01	ZE214-18901	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta thoracica, eine Prothese mit einer Öffnung	individ. Preis
ZE2021-189.02	ZE214-18902	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta thoracica, eine Prothese mit zwei Öffnungen	individ. Preis
ZE2021-189.03	ZE214-18903	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta thoracica, eine Prothese mit drei und mehr Öffnungen	individ. Preis
ZE2021-189.04	ZE214-18904	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta thoracoabdominalis, eine Prothese mit einer Öffnung	individ. Preis
ZE2021-189.05	ZE214-18905	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta thoracoabdominalis, eine Prothese mit zwei Öffnungen	individ. Preis
ZE2021-189.06	ZE214-18906	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta thoracoabdominalis, eine Prothese mit drei Öffnungen	individ. Preis
ZE2021-189.07	ZE214-18907	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta thoracoabdominalis, eine Prothese mit vier und mehr Öffnungen	individ. Preis
ZE2021-189.08	ZE214-18908	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta abdominalis, eine Prothese mit einer Öffnung	individ. Preis
ZE2021-189.09	ZE214-18909	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta abdominalis, eine Prothese mit zwei Öffnungen	individ. Preis
ZE2021-189.10	ZE214-18910	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Aorta abdominalis, eine Prothese mit drei und mehr Öffnungen	individ. Preis

B. Bereich der Bundespflegesatzverordnung (BPfIV)

1. Allgemeine Informationen

Das Entgelt für die allgemeinen Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG (Krankenhausfinanzierungsgesetz) und der Bundespflegesatzverordnung in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend Fallpauschalen (PEPP) abgerechnet. Entsprechend der PEPP- Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalles. Der jeweilige Leistungstext der PEPP beschreibt nur eine ökonomisch definierte Pauschale von vergleichbaren medizinischen Behandlungen.

Die Zuweisung zu einer PEPP erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Einstufung beeinflussen. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer PEPP haben.

Die genauen Definitionen der einzelnen PEPPs sind im jeweils aktuell gültigen Klassifikationssystem

(Definitionshandbücher) festgelegt. Die Handbücher beschreiben die Fallpauschalen einerseits alphanumerisch, andererseits mittels textlichen Definitionen. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen oder Prozeduren.

Die jeweilige PEPP ist mit einem entsprechenden tagesbezogenen Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der PEPP-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter krankenhausindividueller Basisentgeltwert zugeordnet. Er liegt derzeit bei **312,81 €** und unterliegt Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisentgeltwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel:

PEPP	PEPP-Definition	Tage	Bewertungsrelation je Tag	Basisentgeltwert	Entgelt
PA01A	Intelligenzstörungen, tiefgreifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen	4	1,3210	€ 312,81	€ 1.652,88

Welche PEPP bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es z. B. darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthalts gestellt und welche diagnostischen bzw. therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2021 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Vereinbarung zum pauschalierten Entgeltsystem für psychiatrische und psychosomatische Einrichtungen (PEPPV 2021).

2. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 PEPPV 2021 oder der Rückverlegung gemäß § 3 PEPPV 2021 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe der PEPPV 2021 zusammengefasst und abgerechnet.

3. Nicht mit dem Fallpauschalen-Katalog vergütete voll- und teilstationäre Leistungen (Anlage 1b und 2b PEPPV 2021)

PEPP	Bezeichnung	Preis/Tag
PA16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten	287,00 €
PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	287,00 €
PA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose	277,00 €
PA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose	277,00 €
PK17Z	Andere psychosomatische Störungen	384,00 €
PP16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten	282,00 €
PP17Z	Andere psychosomatische Störungen	282,00 €
PP18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	282,00 €
TA16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten	205,00 €
TA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	205,00 €
TK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems	266,00 €
TK17Z	Andere psychosomatische Störungen	266,00 €

TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	266,00 €
-------	---	----------

4. Zu- und Abschläge

Für den Bereich der BpFIV gelten die Zu- und Abschläge im Teil A. [7.1.; 7.2.; 7.3.; 7.4.; 7.10.] in gleicher Höhe.

Zuschlag für Corona-bedingte Mehrkosten nach §9 Abs. 1 Nr. 3 BpFIV

Für die Kosten, die dem Krankenhaus infolge des Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen rechnet das Krankenhaus **€ 20,00** pro voll- oder teilstationärer, psychiatrischer Krankenhausbehandlung ab.

5. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß §§ 6 Abs. 4 und 7 Satz 1 Nr. 5 BpFIV

NUB-Ziffer	Leistung SAP	Bezeichnung	Preis
PN21-02	PN21-02	Esketaminhydrochlorid, intranasal, 28 mg	1,00 €
PN21-01	PN21-01	Secukinumab, je 150 mg	827,85 €
PN21-03.01	PN21-03.01	Golimumab, 50 mg Fertigspritze	1.753,99 €
PN21-03.02	PN21-03.02	Golimumab, 100 mg Fertigspritze	2.052,16 €
PN21-03.03	PN21-03.03	Golimumab, 45 mg Injektor	1.736,19 €
PN21-05	PN21-05	Alemtuzumab für MS, je 12 mg	10.261,21 €
PN21-07	PN21-07	Certolizumab, 200 mg	761,26 €
PN21-22	PN21-22	Temozolomid, intravenös, 100 mg	349,11 €
PN21-25	PN21-25A	Alpelisib, oral, 200 mg	219,35 €
PN21-25	PN21-25B	Alpelisib, oral, 250 mg	219,35 €
PN21-25	PN21-25C	Alpelisib, oral, 300 mg	219,35 €
PN21-32	PN21-32	Bulevirtid, subkutan, 2 mg	458,09 €
PN21-39	PN21-39	Darolutamid, oral, 300 mg	41,33 €
PN21-42	PN21-42	Cobimetinib, 20 mg	86,99 €
PN21-43	PN21-43	Entrecinib, oral, 100 mg	52,23 €
PN21-47	PN21-47	Ceritinib, oral, 150 mg	58,76 €
PN21-55	PN21-55	Crizotinib, 50 mg	17,37 €
PN21-82.01	PN21-82.01	Talazoparib, 0,25 mg KPS, oral	77,12 €
PN21-82.02	PN21-82.02	Talazoparib, 1,00 mg KPS, oral	231,37 €
PN21-83	PN21-83A	Sofosbuvir, Tagesdosis 200 mg	495,55 €
PN21-83	PN21-83B	Sofosbuvir, Tagesdosis 400 mg	495,55 €
PN21-84	PN21-84	Ledipasvir - Sofosbuvir, Tablette, 90 mg/400mg oder 45 mg/200 mg	517,95 €
PN21-85	PN21-85	Ombitasvir - Paritaprevir - Ritonavir, Tablette, 12,5 mg/75 mg/50 mg	251,83 €
PN21-100.01	PN21-10001	Ruxolitinib, 5 mg Tablette	33,77 €
PN21-100.02	PN21-1002A	Ruxolitinib, Tablette - 10 mg, 15 mg oder 20 mg	67,55 €
PN21-111	PN21-111	Vedolizumab subkutan, 108 mg FSP oder Pen	600,65 €

PN21-112	PN21-112	Vismodegib, 150 mg Kapsel	189,80 €
PN21-120	PN21-120	Elbasvir - Grazoprevir, Tablette, 50 mg/100mg	298,52 €
PN21-123	PN21-123A	Sofosbuvir - Velpatasvir, Filmtablette, 400 mg/100 mg	344,64 €
PN21-123	PN21-123B	Sofosbuvir - Velpatasvir, Filmtablette, 200 mg/50 mg	344,64 €
PN21-134	PN21-134	Ixekizumab, 80 mg FSP oder Pen	1.332,80 €
PN21-137	PN21-137	Alectinib, 150 mg	25,66 €
PN21-140	PN21-140	Ribociclib, 200 mg	37,05 €
PN21-143	PN21-143	Glecaprevir - Pibrentasvir, Tablette, 100 mg/40 mg	172,65 €
PN21-144	PN21-144	Sofosbuvir - Velpatasvir - Voxilaprevir, Tablette, 400 mg/100 mg/100 mg	692,75 €
PN21-145	PN21-145	Guselkumab, 100 mg FSP oder Pen	2.929,23 €
PN21-146	PN21-146	Brodalumab, 210 mg FSP	662,83 €
PN21-148	PN21-148	Osimertinib, Tablette, 40 mg oder 80 mg	197,36 €
PN21-155	PN21-155	Sarilumab, 150 mg oder 200 mg, FSP oder Pen	672,94 €
PN21-156.01	PN21-15601	Brigatinib, 30 mg Tablette	31,22 €
PN21-156.02	PN21-15602	Brigatinib, 90 mg Tablette	93,65 €
PN21-156.03	PN21-15603	Brigatinib, 180 mg Tablette	187,29 €
PN21-157	PN21-157	Dupilumab, 200 mg oder 300 mg, FSP	692,50 €
PN21-158	PN21-158	Trientin, 75 mg	35,00 €
PN21-166	PN21-166	Sonidegib, 200 mg Kapsel	176,12 €
PN21-168	PN21-168	Apalutamid, 60 mg	25,89 €
PN21-177.01	PN21-17701	Lorlatinib, FTB, 25 mg	44,17 €
PN21-177.02	PN21-17702	Lorlatinib, FTB, 100 mg	176,67 €
PN21-179	PN21-179	Neratinib, 40 mg	22,69 €
PN21-182	PN21-182	Risankizumab, 75 mg	2.378,10 €
PN21-185	PN21-185	Tildrakizumab, 100 mg FSP	3.322,48 €

6. Entgelte für Wahlleistungen

siehe hierzu Informationen im Teil A. 10.

7. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlung gemäß §115a SGB V

siehe hierzu Informationen im Teil A. 11.

8. Zusatzentgelte der jeweiligen PEPPV

Gem. §17d Abs. 2 KHG können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRGsystems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (GKV-Spitzenverbände, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2021 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch die Anlage 3 der PEPPV 2021 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 zur PEPPV 2021 genannten Zusatzentgelte krankenhausespezifische Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 BpflV vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den PEPP-Fallpauschalen. Wurden für Leistungen nach Anlage 4 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet aus der Anlagen 4 folgende Entgelte:

PEPP-Ziffer	Leistung SAP	Bezeichnung	Preis
ZP2021-02	ZP214-02	Strahlentherapie	75,00 €
ZP2021-26.01	ZP214-2601	Paliperidon, intramuskulär, 75 mg bis unter 125 mg	621,00 €
ZP2021-26.02	ZP214-2602	Paliperidon, intramuskulär, 125 mg bis unter 175 mg	932,00 €
ZP2021-26.03	ZP214-2603	Paliperidon, intramuskulär, 175 mg bis unter 250 mg	1.320,00 €
ZP2021-26.04	ZP214-2604	Paliperidon, intramuskulär, 250 mg bis unter 325 mg	1.785,00 €
ZP2021-26.05	ZP214-2605	Paliperidon, intramuskulär, 325 mg bis unter 400 mg	2.251,00 €
ZP2021-26.06	ZP214-2606	Paliperidon, intramuskulär, 400 mg bis unter 475 mg	2.717,00 €
ZP2021-26.07	ZP214-2607	Paliperidon, intramuskulär, 475 mg bis unter 550 mg	3.183,00 €
ZP2021-26.08	ZP214-2608	Paliperidon, intramuskulär, 550 mg bis unter 625 mg	3.648,00 €
ZP2021-26.09	ZP214-2609	Paliperidon, intramuskulär, 625 mg bis unter 700 mg	4.114,00 €
ZP2021-26.10	ZP214-2610	Paliperidon, intramuskulär, 700 mg bis unter 775 mg	4.580,00 €
ZP2021-26.11	ZP214-2611	Paliperidon, intramuskulär, 775 mg bis unter 850 mg	5.046,00 €
ZP2021-26.12	ZP214-2612	Paliperidon, intramuskulär, 850 mg bis unter 925 mg	5.511,00 €
ZP2021-26.13	ZP214-2613	Paliperidon, intramuskulär, 925 mg bis unter 1.000 mg	5.977,00 €
ZP2021-26.14	ZP214-2614	Paliperidon, intramuskulär, 1.000 mg bis unter 1.075 mg	6.443,00 €
ZP2021-26.15	ZP214-2615	Paliperidon, intramuskulär, 1.075 mg bis unter 1.150 mg	6.909,00 €
ZP2021-26.16	ZP214-2616	Paliperidon, intramuskulär, 1.150 mg bis unter 1.225 mg	7.374,00 €
ZP2021-26.17	ZP214-2617	Paliperidon, intramuskulär, 1.225 mg oder mehr	7.840,00 €
ZP2021-89.01	ZP214-8901	Gabe von Azacytidin, parenteral, 150 mg bis unter 225 mg	662,23 €
ZP2021-89.02	ZP214-8902	Gabe von Azacytidin, parenteral, 225 mg bis unter 300 mg	1.068,05 €
ZP2021-89.03	ZP214-8903	Gabe von Azacytidin, parenteral, 300 mg bis unter 375 mg	1.388,47 €
ZP2021-89.04	ZP214-8904	Gabe von Azacytidin, parenteral, 375 mg bis unter 450 mg	1.708,88 €
ZP2021-89.05	ZP214-8905	Gabe von Azacytidin, parenteral, 450 mg bis unter 600 mg	2.136,10 €

ZP2021-89.06	ZP214-8906	Gabe von Azacytidin, parenteral, 600 mg bis unter 750 mg	2.776,93 €
ZP2021-89.07	ZP214-8907	Gabe von Azacytidin, parenteral, 750 mg bis unter 900 mg	3.417,76 €
ZP2021-89.08	ZP214-8908	Gabe von Azacytidin, parenteral, 900 mg bis unter 1200 mg	4.272,20 €
ZP2021-89.09	ZP214-8909	Gabe von Azacytidin, parenteral, 1200 mg bis unter 1500 mg	5.553,86 €
ZP2021-89.10	ZP214-8910	Gabe von Azacytidin, parenteral, 1500 mg bis unter 1800 mg	6.835,52 €
ZP2021-89.11	ZP214-8911	Gabe von Azacytidin, parenteral, 1800 mg bis unter 2100 mg	8.117,18 €
ZP2021-89.12	ZP214-8912	Gabe von Azacytidin, parenteral, 2100 mg bis unter 2400 mg	9.398,84 €
ZP2021-89.13	ZP214-8913	Gabe von Azacytidin, parenteral, 2400 mg bis unter 2700 mg	10.680,50 €
ZP2021-89.14	ZP214-8914	Gabe von Azacytidin, parenteral, 2700 mg bis unter 3000 mg	11.962,16 €
ZP2021-89.15	ZP214-8915	Gabe von Azacytidin, parenteral, 3000 mg oder mehr	13.243,82 €
ZP2021-91	ZP214-91	Ustekinumab je Fertigspritze/Durchstechflasche (45 oder 90 mg)	4.979,84 €
ZP2021-91.02	ZP214-91.02	Ustekinumab je Fertigspritze/Durchstechflasche (130 mg)	4.979,84 €
ZP2021-92	ZP214-92	Vedolizumab je 300 mg	2.200,91 €
ZP2021-93	ZP214-93	Elotuzumab, je 100 mg	364,14 €
ZP2021-94.01	ZP214-9401	Atezolizumab je 840 mg- Ampulle	3.149,38 €
ZP2021-94.02	ZP214-9402	Atezolizumab je 1.200 mg- Ampulle	4.499,69 €
ZP2021-95	ZP214-95	Ocrelizumab je 300 mg	5.915,79 €
ZP2021-96	ZP214-96	Venetoclax, 20 mg	10,46 €

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

*sollten Sie zu Einzelheiten ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen die Mitarbeiter*innen des Geschäftsbereichs Erlösmanagement – Abteilung Zentrales Abrechnungsmanagement – gerne zur Verfügung. Gleichzeitig können Sie dort auch Einsicht in das DRG- und PEPP-Klassifikationssystem mit den zugehörigen Kostengewichten sowie die zugehörigen Abrechnungsregeln nehmen.*

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

Wir wünschen Ihnen einen angenehmen Aufenthalt in unserem Haus.

Ihr Zentrales Abrechnungsmanagement