

**Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte
für Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB) 2024/2025**

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-01	Remdesivir	6-00f.p*	Remdesivir, parenteral je mg	4,11 €
NUB 2024-02	Nirmatrelvir-Ritonavir	6-00k.0	Nirmatrelvir-Ritonavir, oral je Gabe (2x 150mg Nirmatrelvir, 1x100mg Ritonavir)	107,10 €
NUB 2024-03	Bezlotoxumab	6-00.b1	Bezlotoxumab, parenteral je angebrochene 1000 mg Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024-04	Tixagevimab -Cilgavimab	6-00k.9	Tixagevimab -Cilgavimab, parenteral je 150 mg Tixageviman und 150 mg Cilgavimab	886,88 €
NUB 2024-05	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße ¹ (Gore-Viabahn-Stents)	8-842.* in Kombination mit: 8-83b.e1 und 8-83b.f* oder: 5-38a.4* in Kombination mit: 8-83b.e1	8-842*Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft) (*je nach Anzahl); 8-83b.e1 (Bioaktive Oberfläche) + 8-83b.f (Länge peripherer Stents 8-83b.f1 100 mm bis unter 150 mm 8-83b.f2 150 mm bis unter 200 mm 8-83b.f3 200 mm bis unter 250 mm 8-83b.f4 250 mm oder mehr) 5-38a.4* Perkutan-transluminale Einbringung von Stent-Prothesen (Stent-Graft) in die Aorta über großlumige Schleusen + 8.83b.e1 (Bioaktive Oberfläche)	
NUB 2024-05.01		alleine 8-83b.e1	Stent 25 mm bis unter 100 mm	1.669,29 €
NUB 2024-05.02		8-83b.f1	Stent ≥ 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2024-05.03		8-83b.f2	Stent ≥ 150 mm bis unter 200 mm	2.552,24 €
NUB 2024-05.03		8-83b.f3	Stent ≥ 200 mm bis unter 250 mm	2.552,24 €
NUB 2024-05.04		8-83b.f4	Stent ≥ 250 mm	3.791,47 €
CAVE: Gore-Viabahn-Stents in Gefäßen mit der Endsstelle (OPS 8-842.*q und s) sind als NUB 2024-225 abzurechnen				
NUB 2024-06	Ruxolitinib	6-009.4	Ruxolitinib, oral	
NUB 2024-06.01			je 5 mg Tablette	33,77 €
NUB 2024-06.02			je 10, 15 oder 20 mg Tablette	67,55 €
NUB 2024-07	Olaparib	6-009.0	Olaparib, oral je mg	0,27 €
NUB 2024-08	Everolimus	6-005.8	Everolimus, oral	
NUB 2024-08.01			je mg Votubia®, bei tuberöser Sklerose	20,58 €
NUB 2024-08.02	nicht im Rahmen einer Immunsuppression		je mg Everolimus Zentiva®, bei Neoplasie	1,74 €
NUB 2024-09	Caplacizumab	6-00b.5	Caplacizumab, parenteral je mg	425,77 €
NUB 2024-10	Osimertinib	6-00b.f	Osimertinib, oral	
NUB 2024-10.01			je mg bei Verwendung der 40 mg Tablette	4,61 €
NUB 2024-10.02			je mg bei Verwendung der 80 mg Tablette	2,31 €
NUB 2024-11	Palbociclib	6-009.j	Palbociclib, oral je 75 mg, 100 mg oder 125 mg Kps. oder Tablette	84,48 €
NUB 2024-12	Pazopanib	6-005.a	Pazopanib, oral	
NUB 2024-12.01			je mg	0,21 €
NUB 2024-12.02			je 1000 mg	212,79 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-13	Cabozantinib (Niere, Leber) (Schilddrüse)	6-008.8	Cabozantinib, oral	
NUB 2024-13.01			je Tablette 20, 40 oder 60 mg Cabometyx	157,73 €
NUB 2024-13.02			je 60, 100 oder 140 mg Tagesdosis Cometriq	185,96 €
NUB 2024-14	Trastuzumab deruxtecan	6-00f.j	Trastuzumab deruxtecan, parenteral je angebrochene 100 mg	1.434,05 €
NUB 2024-15	Golimumab	6-005.2	Golimumab, parenteral	
NUB 2024-15.01			je 45 mg FSP	1.736,10 €
NUB 2024-15.02			je 50 mg FSP	921,23 €
NUB 2024.15.03			je 100 mg FSP	1.718,00 €
NUB 2024-16	Axitinib	6-006.g	Axitinib, oral je mg	9,70 €
NUB 2024-17	Trastuzumab emtansin	6-007.d	Trastuzumab emtansin, parenteral	
NUB 2024-17.01			je angebrochene 100 mg Ampulle	1.827,02 €
NUB 2024-17.02			je angebrochene 160 mg Ampulle	2.923,24 €
NUB 2024-18	Dabrafenib	6-007.5	Dabrafenib, oral	
NUB 2024-18.01			je mg	0,62 €
NUB 2024-18.02			je 1000 mg	622,91 €
NUB 2024-18.03			je mg (Finlee)	0,93 €
NUB 2024-19	Rezafungin	ohne OPS in 2024	Rezafungin je mg	14,50 €
NUB 2024-20	Nilotinib	6-004.6	Nilotinib, oral	
NUB 2024-20.01			je mg	0,26 €
NUB 2024-20.02			je 1000 mg	256,82 €
NUB 2024-21	Lenvatinib (Schilddrüsenkarzinom, Leber-HCC) (Nierenzellkarzinom)	6-008.j	Lenvatinib, oral	
NUB 2024-21.01			Lenvima ® oral, je mg	5,56 €
NUB 2024-21.02			Kisplyx ® oral, je mg	6,89 €
NUB 2024-22	Eribulin	6-006.5	Eribulin, parenteral je angebrochene 0,88 mg	383,87 €
NUB 2024-23	Sotrovimab	6-00f.e	Sotrovimab, parenteral je mg	3,85 €
NUB 2024-24	Abemaciclib	6-00b.0	Abemaciclib, oral je 50, 100 oder 150 mg Tablette	36,30 €
NUB 2024-25	Icatibant	6-005.4	Icatibant, parenteral je mg	18,76 €
NUB 2024-26	Acalabrutinib	6-00d.1	Acalabrutinib, oral je mg	0,99 €
NUB 2024-27	Alectinib	6-00a.0	Alectinib, oral	
NUB 2024-27.01			je mg	0,17 €
NUB 2024-27.02			je 1000 mg	171,04 €
NUB 2024-28	Crizotinib	6-006.c	Crizotinib, oral	
NUB 2024-28.01			je mg	0,34 €
NUB 2024-28.02			je 1000 mg	340,00 €
NUB 2024-29	Trametinib	6-009.7	Trametinib, oral	
NUB 2024-29.01			je mg	69,04 €
NUB 2024-29.02			je angebrochene 4,7 mg Flasche	524,44 €
NUB 2024-30	Ixazomib	6-00a.9	Ixazomib, oral je Kapsel 2,3mg, 3mg oder 4mg	2.060,00 €
NUB 2024-31	Pomalidomid	6-007.a	Pomalidomid, oral	
NUB 2024-31.01			je 1 mg Kapsel	363,84 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-31.02			je 2 mg Kapsel	380,65 €
NUB 2024-31.03			je 3 mg Kapsel	403,06 €
NUB 2024-31.04			je 4 mg Kapsel	414,26 €
NUB 2024-32	Sacituzumab govitecan	6-00f.8	Sacituzumab govitecan, parenteral je angebrochene 200 mg	1.162,63 €
NUB 2024-33	Vemurafenib	6-006.f	Vemurafenib, oral je mg	0,10 €
NUB 2024-34	Ribociclib	6-00a.f	Ribociclib, oral je mg	0,17 €
NUB 2024-35	Brigatinib	6-00b.3	Brigatinib, oral je mg	1,13 €
NUB 2024-36	Temozolomid, intravenös	6-005.c	Temozolomid, parenteral je angebrochene 100 mg Durchstechflasche	349,11 €
NUB 2024-37	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	Trifluridin-Tipiracil, oral je mg Trifluridin-Tipiracil	1,72 €
NUB 2024-38	Ravulizumab	6-00c.d	Ravulizumab, parenteral je mg	15,88 €
NUB 2024-39	Avatrombopag	6-00e.5	Avatrombopag, oral je mg	3,58 €
NUB 2024-40	Alemtuzumab	6-001.0*	Alemtuzumab, parenteral je mg nur Vereinbarung für Multiple Sklerose; keine VB der CML (chronische Myeloische Leukämie)	994,91 €
NUB 2024-41	Tafasitamab	6-00f.f	Tafasitamab, parenteral je angebrochene 200 mg	605,36 €
NUB 2024-42	Teduglutid	6-008.4	Teduglutid, parenteral	
NUB 2024-42.01			je angebrochene 5 mg	727,45 €
NUB 2024-42.02			je angebrochene 1,25 mg	363,72 €
NUB 2024-43	Tremelimumab	6-00k.a	Tremelimumab, parenteral	
NUB 2024-43.01			je 25 mg	2.205,76 €
NUB 2024-43.02			je 300 mg	26.469,16 €
NUB 2024-44	Enfortumab vedotin	6-00e.d	Enfortumab vedotin, parenteral	
NUB 2024-44.01			je angebr. 20 mg	549,74 €
NUB 2024-44.02			je angebr. 30 mg	824,61 €
NUB 2024-45	Selexipag	6-009.k	Selexipag, oral je Tablette 200 µg, 400 bis 1600 µg	50,53 €
NUB 2024-46	Belantamab mafodotin	6-00d.4	Belantamab mafodotin, parenteral je angebrochene 100 mg Ampulle	5.518,99 €
NUB 2024-47	Tafamidis	6-006.9	Tafamidis, oral je 20 mg oder 61 mg Kapsel	421,46 €
NUB -2024-48	Streptozocin	6-00b.h	Streptozocin, parenteral je angebrochene 1.000 mg	797,48 €
NUB 2024-49	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-83b.8g 8-83b.8h 8-83b.8j <i>Zusatzkodes</i>	Desobliteration mittels Disc-Retriever System bei Lungenarterienembolie je Disc-Retriever-System	8.312,98 €
NUB 2024-50	Nirsevimab ²		Nirsevimab, parenteral je 50 mg oder 100 mg	1.260,03 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-51	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision ¹ (Gore-Viabahn-Stent)	8-842.03 oder 8-842.0e in Kombination mit:	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft) 8-842.03=ein Stent /Gefäß Unterarm 0e=künstliche Gefäße 8-83b.e1(Bioaktive Oberfläche)+ 8-83b.f*(Länge der Stents) OPS für Stentlänge: 8-83b.f Länge peripherer Stents; 8-83b.f1 100 mm bis unter 150 mm; 8-83b.f2 150 mm bis unter 200 mm; 8-83b.f4 250 mm oder mehr	
NUB 2024-51.01		8-83b.e1	Stent 25 mm bis unter 100 mm	1.669,29 €
NUB 2024-51.02		8-83b.e1 und 8-83b.f1	Stent 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2024-51.03		8-83b.e1 und 8-83b.f2/8-83b.f3	Stent 150 mm unter 200 mm Stent 200 mm unter 250 mm	2.552,24 €
NUB 2024-51.04		8-83b.e1 und 8-83b.f4	Stent 250 mm oder mehr	3.791,47 €
NUB 2024-52	Isatuximab	6-00e.n	Isatuximab, parenteral je angebrochene 100 mg	303,68 €
NUB 2024-53	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral je angebrochene 144 mg	6.128,50 €
NUB 2024-54	Secukinumab	6-009.5	Secukinumab, parenteral je mg	4,96 €
NUB 2024-55	Arsentrioxid	6-005.5	Arsentrioxid, parenteral je angebrochene 10 mg	584,08 €
NUB 2024-55.01			je angebrochene 12 mg	630,80 €
NUB 2024-55.02				
NUB 2024-56	Entrectinib	6-00d.9	Entrectinib, oral je mg	0,30 €
NUB 2024-57	Ceritinib	6-008.a	Ceritinib, oral je mg	0,38 €
NUB 2024-58	Bosutinib	6-007.4	Bosutinib, oral je mg	0,22 €
NUB 2024-59	Lorlatinib	6-00c.a	Lorlatinib, oral je mg	1,73 €
NUB 2024-60	Gilteritinib	6-00c.7	Gilteritinib, oral je mg	5,56 €
NUB 2024-61	Darolutamid	6-00d.8	Darolutamid, oral je mg	0,11 €
NUB 2024-62	Encorafenib	6-00b.9	Encorafenib, oral je mg	0,48 €
NUB 2024-63	Niraparib	6-00a.c	Niraparib, oral je mg	0,68 €
NUB 2024-64	Dostarlimab	6-00e.a	Dostarlimab, parenteral je mg	5,63 €
NUB 2024-65	Sotorasib	6-00f.d	Sotorasib, oral je mg	0,16 €
NUB 2024-66	Idelalisib	6-007.f	Idelalisib, oral je 100 oder 150 mg Tablette	72,45 €
NUB 2024-67	Azacitidin	6-00e.6	Azacitidin, oral je 200 mg oder 300 mg Tablette	1.217,86 €
NUB 2024-68	Inotuzumab ozogamicin	6-00a.8	Inotuzumab-Ozogamicin, parenteral	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
			je angebrochene 1 mg	11.305,00 €
NUB 2024-69	Canakinumab	6-006.7	Canakinumab, parenteral je angebrochene 150 mg	15.191,25 €
NUB 2024-70	Glofitamab	6-00j.4	Glofitamab, parenteral je mg	474,81 €
NUB 2024-71	Mosunetuzumab	6-00j.c	Mosunetuzumab, parenteral je mg	249,00 €
NUB 2024-72	Cobimetinib	6-008.c	Cobimetinib, oral je mg	4,35 €
NUB 2024-73	Guselkumab	6-00a.7	Guselkumab, parenteral je mg	26,36 €
NUB 2024-74	Risankizumab	6-00c.e	Risankizumab, parenteral	
NUB 2024-74.01			je 150 mg	4.201,63 €
NUB 2024-74.02			je 360 mg oder 600 mg	4.611,90 €
NUB 2024-75	Esketamin	6-00c.6	Esketamin, nasal je 28 mg Nasenspray	264,37 €
NUB 2024-76	Zanubrutinib	6-00f.n	Zanubrutinib, oral je mg	0,59 €
NUB 2024-77	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	Elbasvir-Grazoprevir, oral je 50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir	294,04 €
NUB 2024-78	Teclistamab	6-00k.8	Teclistamab, parenteral	
NUB 2024-78.01			je angebrochene 30 mg	1.223,77 €
NUB 2024-78.02			je angebrochene 153 mg	6.241,26 €
NUB 2024-79	Larotrectinib	6-00c.9	Larotrectinib, oral je mg	0,92 €
NUB 2024-80	Luspatercept	6-00d.f	Luspatercept parenteral je angebrochene 25 mg	1.267,54 €
NUB 2024-81	Ponatinib	6-007.b	Ponatinib, oral	
NUB 2024-81.01			je 15 mg Tablette	107,39 €
NUB 2024-81.02			je 30 mg oder 45 mg Tablette	214,77 €
NUB 2024-82	Rucaparib	6-00c.g	Rucaparib, oral je mg	0,14 €
NUB 2024-83	Selpercatinib	6-00f.b	Selpercatinib, oral je mg	0,41 €
NUB 2024-84	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe	5-549.6	Andere Bauchoperationen: Anlegen eines peritoneovesikalen Shuntes mit Implantation einer wiederaufladbaren Pumpe je System	23.093,39 €
NUB 2024-85	Certolizumab	6-005.7	Certolizumab, parenteral je mg	2,30 €
NUB 2024-86	Glasdegib	6-00d.c	Glasdegib, oral	
NUB 2024-86.01			je 25 mg Tablette	149,26 €
NUB 2024-86.02			je 100 mg Tablette	298,53 €
NUB 2024-87	Tivozanib	6-00a.j	Tivozanib, oral je µg	0,15 €
NUB 2024-88	Sutimlimab	6-00k.4	Sutimlimab, parenteral je angebrochene 1.100 mg	1.131,51 €
NUB 2024-89	Ofatumumab	6-006.4	Ofatumumab, parenteral je mg	62,26 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-90	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	Glecaprevir-Pibrentasvir, oral	
NUB 2024-90.01			je 100 mg Glecaprevir und 40 mg Pibrentasvir Tabl.	170,92 €
NUB 2024-90.02			je 50/20 mg Granulat Glecapr.-Pibrentvr. (Kinder)	102,00 €
NUB 2024-91	Binimetinib	6-00b.2	Binimetinib, oral je mg	1,16 €
NUB 2024-92	Ixekizumab	6-00a.a	Ixekizumab, parenteral je mg	15,90 €
NUB 2024-93	Fostamatinib	6-00d.a	Fostamatinib, oral je mg	0,41 €
NUB 2024-94	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	Sofosbuvir-Velpatasvir, oral je 400 mg Sofosbuvir und 100 mg Velpatasvir oder je 200 mg Sofosbuvir und 50 mg Velpatasvir oder je 150/37,5 mg Sofosbuvir-Velpatasvir	344,64 €
NUB 2024-95	Tucatinib	6-00f.k	Tucatinib, oral je mg	0,38 €
NUB 2024-96	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	Ledipasvir-Sofosbuvir, oral je 90 mg Ledipasvir und 400 mg Sofosbuvir oder je 45 mg Ledipasvir und 200 mg Sofosbuvir oder je 33,75 mg Ledipasvir und 150mg Sofosbuvir	517,95 €
NUB 2024-97	Pemigatinib	6-00f.4	Pemigatinib, oral oral, je 4,5, 9 oder 13,5 mg Tablette	513,85 €
NUB 2024-98	Talazoparib	6-00d.j	Talazoparib, oral	
NUB 2024-98.01			je 0,25 mg Kapsel	57,73 €
NUB 2024-98.02			je 1 mg Kapsel	173,20 €
NUB 2024-99	Ivosidenib	6-00j.5	Ivosidenib, enteral je 250 mg Tablette	297,50 €
NUB 2024-100	Sofosbuvir	6-008.3	Sofosbuvir, oral je 150, 200 mg oder 400 mg Tablette oder Granulat	495,55 €
NUB 2024-101	Talquetamab	6-00k.6	Talquetamab, parenteral	
NUB 2024-101.01			je angebrochene 3 mg	514,90 €
NUB 2024-101.02			je angebrochene 40 mg DSF	6.865,38 €
NUB 2024-102	Tepotinib	6-00f.g	Tepotinib,oral je mg	0,29 €
NUB 2024-103	Dupilumab	6-00a.5	Dupilumab, parenteral je angebrochene Pen/Fertigspritze 200 oder 300 mg	628,89 €
NUB 2024-104	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	8-83c.c*	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch magnetgeführte Hochfrequenzenergie (* Lokalisation) je Shunt	5.026,75 €
NUB 2024-105	Fedratinib	6-00e.e	Fedratinib, oral je mg	0,30 €
NUB 2024-106	Siltuximab	6-008.1	Siltuximab, parenteral je angebrochene 100 mg	598,40 €
NUB 2024-107	Neratinib	6-00c.b	Neratinib, oral je mg	0,56 €
NUB 2024-108	Vandetanib	6-009.8	Vandetanib, oral je mg	0,56 €
NUB 2024-109	Asciminib	6-00e.2	Asciminib,oral je 20 mg oder 40mg Tablette	85,23 €
NUB 2024-110	Selinexor	6-00f.a	Selinexor, oral	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
			je mg	15,88 €
NUB 2024-111	Pralsetinib	6-00f.5	Pralsetinib, oral je mg	0,38 €
NUB 2024-112	Vismodegib	6-00c.k	Vismodegib, oral je mg	1,27 €
NUB 2024-113	Inclisiran	6-00e.k	Inclisiran, parenteral je mg	8,77 €
NUB 2024-114	Selumetinib	6-00f.c	Selumetinib, oral je mg	8,87 €
NUB 2024-115	Emicizumab	6-00b.8	Emicizumab, parenteral	
NUB 2024-115.01			je angebrochene 30 mg Ampulle	1.858,64 €
NUB 2024-115.02			je angebrochene 60 mg Ampulle	3.717,26 €
NUB 2024-115.03			je angebrochene 105 mg Ampulle	6.505,21 €
NUB 2024-115.04			je angebrochene 150 mg Ampulle	9.293,16 €
NUB 2024-116	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Implantation eines strömungsreduzierenden Drahtgeflechts in den Koronarsinus je Implantat	6.196,19 €
NUB 2024-117	Panobinostat	6-009.2	Panobinostat, oral je 10, 15 oder 20 mg Kapsel	732,97 €
NUB 2024-118	Glucarpidase	6-00e.g	Glucarpidase, parenteral je 1000 Einheiten	27.816,25 €
NUB 2024-119	Avapritinib	6-00d.3	Avapritinib, oral	
NUB 2024-119.01			je 100, 200 oder 300 mg Tablette	662,00 €
NUB 2024-119.02			je 25 mg Tablette	545,58 €
NUB 2024-119.03			je 50 mg Tablette	618,32 €
NUB 2024-120	Sarilumab	6-00a.g	Sarilumab, parenteral je angebrochene 150 mg oder 200 mg Pen oder Fertigspritze	669,31 €
NUB 2024-121	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f	Ropeginterferon alfa-2b, subcutan je angebochener 250 µg Pen	1.580,51 €
NUB 2024-122	Loncastuximab tesirin	6-00j.6	Loncastuximab tesirin, parenteral je angebrochene 10 mg	23.636,43 €
NUB 2024-123	Melphalanflufenamid	6-00j.9	Melphalanflufenamid, parenteral je angebrochene 20 mg Ampulle	4.199,53 €
NUB 2024-124	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir, oral je 200/50/50 mg oder je 400/100/100 mg Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	692,64 €
NUB 2024-125	Mepolizumab	6-00j.a	Mepolizumab, parenteral je mg	11,89 €
NUB 2024-126	Sonidegib	6-00c.h	Sonidegib, oral je mg	0,88 €
NUB 2024-127	Ripretinib	6-00f.6	Ripretinib, oral je mg	4,85 €
NUB 2024-128	Mogamulizumab	6-00d.g	Mogamulizumab, parenteral je angebroche 20 mg Ampulle	1.309,00 €
NUB 2024-129	Inebilizumab	6-00e.m	Inebilizumab, parenteral je mg	180,76 €
NUB 2024-130	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.80	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Verwendung eines extraluminale adaptierbaren Anastomosenstabilisators	1.594,30 €
NUB 2024-131	Pirtobrutinib	ohne OPS in	Pirtobrutinib, enteral	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
		2024	Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024-132	Tagraxofusp	6-00d.h	Tagraxofusp, parenteral je angebrochene 1 mg	10.710,00 €
NUB 2024-133	Maribavir	6-00j.8	Maribavir, oral je mg	1,57 €
NUB 2024-134	Efgartigimod alfa	6-00j.0	Efgartigimod alfa, parenteral	
NUB 2024-134.01			je angebrochene 400 mg Ampulle	8.569,39 €
NUB 2024-134.02			je angebrochene 1000 mg Ampulle	17.138,78 €
NUB 2024-135	Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates zur Behandlung von Herzinsuffizienz	8-837.b3	Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates zur Behandlung von Herzinsuffizienz Occlutech AFR	11.355,00 €
NUB 2024-136	Futibatinib	6-00j.3	Futibatinib, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024-137	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal je angebrochene 1,65 mg Fertigspritze oder 2,3 mg Injektionsflasche	1.154,83 €
NUB 2024-138	Anifrolumab	6-00e.1	Anifrolumab,parenteral je mg	3,30 €
NUB 2024-139	Lanadelumab	6-00c.8	Lanadelumab, parenteral je 150 mg oder 300 mg Fertigspritze	10.431,10 €
NUB 2024-140	Elranatamab	ohne OPS in 2024	Elranatamab, parenteral	
NUB 2024-140.01			je 44 mg Ampulle	4.417,61 €
NUB 2024-140.02			je 76 mg Ampulle	7.630,42 €
NUB 2024-141	Avacopan	6-00e.4	Avacopan, oral je mg	3,61 €
NUB 2024-142	Bulevirtid	6-00d.6	Bulevirtid, parenteral je mg	97,81 €
NUB 2024-143	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz Erkrankungen	8-837.b3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Vorhofseptum, mit Einlage eines Implantates IASD®-System	18.923,03 €
NUB 2024-144	Voxelotor	6-00k.d	Voxelotor, oral je mg	0,14 €
NUB 2024-145	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen	8-836.m0; 8-83b.3b in Kombination mit 8-836.n* oder 8-83b.3a	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils (besonders kleine Metallspiralen) je Metallspirale (Coil)	623,82 €
NUB 2024-146	Decitabin-Cedazuridin ³	ohne OPS in 2024	Decitabin-Cedazuridin, oral je 35mg/100mg	1.391,61 €
NUB 2024-147	Epcoritamab	ohne OPS in 2024	Epcoritamab parenteral	
NUB 2024-147.01			je angebrochene 4 mg	670,16 €
NUB 2024-147.02			je angebrochene 48 mg	8.041,90 €
NUB 2024-148	Mirikizumab	6-00j.b	Mirikizumab, parenteral	
NUB 2024-148.01			je 100 mg Fertigspritze oder Fertipen	780,05 €
NUB 2024-148.02			je 300 mg Infusionslösung	1.560,09 €
NUB 2024-149	Denileukin Diftitox ³	6-005.6	Denileukin Diftitox, parenteral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-150	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße	8-84b.*0	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen <i>Inkl.: Mehrschicht-Flechtstents wie Flow-Diverter oder Multilayer-Stents</i> (*Anzahl der Stents, Lokalisation)	
NUB 2024-150.01	<i>ohne thrombogenitätsreduzierender Beschichtung</i>		je Flow Diverter	10.500,00 €
NUB 2024-150.02	<i>mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung</i>		je Flow Diverter	17.608,77 €
NUB 2024-151	Pegcetacoplan	6-00f.3	Pegcetacoplan, parenteral je Durchstechflasche 1.080 mg	3.716,63 €
NUB 2024-152 ⁴	Implantation eines Magenschrittmachers	5-449.n*	Andere Operationen am Magen: Implantation oder Wechsel eines Magenschrittmachers je Implantat	10.136,63 €
NUB 2024-153	Zanamivir	6-00c.n	Zanamivir, intravenös je mg	0,80 €
NUB 2024-154	Brolucizumab	6-00d.5	Brolucizumab, intravitreal je 19,8 mg Fertigspritze	916,31 €
NUB 2024-155	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels	8-839.b0 8-839.b2	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, linker Ventrikel	8.858,52 €
NUB 2024-156	Bimekizumab	6-00e.7	Bimekizumab, parenteral je mg	9,01 €
NUB 2024-157	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-83c.8	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, (*Anzahl der Stents, 0 Gefäße intrakraniell) Selektive Embolisation durch intraaneurysmales Nitinolimplantat, intrakraniell Intraaneurysmaler WEB Flow Diverter bei Bifurkationsaneurysma, intrakraniell	12.000,00 €
NUB 2024-158	Talimogen laherparepvec	6-00b.j	Talimogen laherparepvec, parenteral je ml (Dosierung 10 ⁶ und/oder 10 ⁸ PFU / ml)	1.452,42 €
NUB 2024-159	Satralizumab	6-00f.9	Satralizumab, parenteral je mg	72,13 €
NUB 2024-160	Tebentafusp	6-00k.7	Tebentafusp, parenteral je angebrochene 100 µg Ampulle	11.900,00 €
NUB 2024-161	Radioliganden-Therapie des Prostatakarzinoms mit Lutetium (177Lu)-Vipivotid-Tetraxetan ⁵	8-530.d2	Fertigarzneimittel PLUVICTO je Zyklus	18.350,00 €
NUB 2024-162	Cladribin	6-00a.4	Cladribin, oral je mg	191,79 €
NUB 2024-163	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	Lumacaftor-Ivacaftor, oral	
NUB 2024-163.01			je 200/125mg oder 100/125mg Tablette	104,15 €
NUB 2024-163.02			je Beutel Granulat mit 100/125mg oder je Beutel Granulat mit 150/188mg	208,30 €
NUB 2024-164	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen ^{3,6}	8-802.24 8-802.34	Die Abrechnung dieses Entgeltes ist geknüpft an das Vorliegen einer Zertifizierung durch den Hersteller sowie eine schriftliche Bestätigung, wonach die Strukturvoraussetzungen aus dem GBA-Beschluss erfüllt werden	
NUB 2024-164.01		6-00h.5	Tisagenlecleuc	239.000,00 €
NUB 2024-164.02		6-00h.0	Axicabtagen Ciloleucel	272.000,00 €
NUB 2024-164.04			Eigenherstellung ohne Vereinbarung	keine VB
NUB 2024-164.05		6-00h.1	Brexucabtagene autoleucel	271.000,00 €
NUB 2024-164.06		6-00h.3	Idecabtagen Vicleucel	240.000,00 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-164.07		6-00h.4	Lisocabtagen-Maraleucel	233.750,00 €
NUB 2024-164.08		6-00h.2	Ciltacabtagene Autoleucel	420.000,00 €
NUB 2024-165	perkutane-transluminale Implantation eines interatrialen Shunts zur Behandlung von Herzinsuffizienz mit erhaltener oder reduzierter linksventrikulären Ejektionsfraktion	8-837.b3	Perkutane-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Vorhofseptum, mit Einlage eines Implantates V-Wave Ventura® Interatrial Shunt System je Implantat	24.264,41 €
NUB 2024-166	Ivacaftor	6-006.d	Ivacaftor, oral je 25, 50 oder 75 mg Granulat oder je 75 oder 150 mg Tablette	208,91 €
NUB 2024-167	Tabelecleucel	6-00k.5	Tabelecleucel, parenteral pro Gabe	75.000,00 €
NUB 2024-168	Givosiran	6-00d.b	Givosiran, parenteral je angebrochene 189 mg Ampulle	41.103,02 €
NUB 2024-169	Valoctogene roxaparvovec	6-00k.b	Valoctogene roxaparvovec, parenteral je 8 ml Vial (Ampulle)	32.893,80 €
NUB 2024-170	Quizartinib	ohne OPS in 2024	Quizartinib, oral je 17,7 mg oder 26,5 mg	317,69 €
NUB 2024-171	Elacestrant	ohne OPS in 2024	Elacestrant, oral	
NUB 2024-171.01			je 86 mg	120,42 €
NUB 2024-171.02			je 345 mg	361,25 €
NUB 2024-172 ³	Mesenchymale Stammzellen ²	8-863.0* 5-936.0		
NUB 2024-172.01		5-936.2	Eigenherstellung je Gabe Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024-172.02		8-863.0* 5-936.0	Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM je 30 Mio. MSC Infusionsdispersion Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme)	keine VB
NUB 2024-172.03		8-863.0* 5-936.0	Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM je 60 Mio. MSC Infusionsdispersion Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme)	keine VB
NUB 2024-172.04		8-863.0* 5-936.0	Verfahren Frankfurt: Obnitix® (Humane allogene mesenchymale Stromazellen DRG-BaWü-He-FFM je 90 Mio. MSC Infusionsdispersion Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme)	keine VB
NUB 2024-173	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, oral je 50/75 mg Tablette oder 100/150 mg Tablette	183,15 €
morgens wird die Kombination NUB 2024-173 (OPS 6-00b.k) abgerechnet und abends wird NUB 2024-166 (OPS 6-006.d) separat abgerechnet				
NUB 2024-174	Tildrakizumab	6-00b.m	Tildrakizumab, parenteral je 100 mg oder 200 mg Pen oder Fertigspritze	3.189,58 €
NUB 2024-175	Risdiplam	6-00f.7	Risdiplam, oral je angebrochene Flasche mit 60 mg	8.770,95 €
NUB 2024-177	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00d.e	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor, oral	
NUB 2024-177.01			Tezacaftor-Ivacaftor-Elexacaftor je 75/50/100 mg Tablette oder je 37,5/25/50mg Tablette	186,98 €
NUB 2024-177.02			Tezacaftor-Ivacaftor-Elexacaftor je 60/40/80 mg Granulat oder je 75/50/100mg Granulat	373,96 €
morgens wird die Kombination NUB24-177 (6-00d.e) abgerechnet und abends wird NUB24-166 (OPS 6-006.d) separat abgerechnet				
NUB 2024-178	Fenfluramin	6-00e.f	Fenfluramin, oral je mg	3,64 €
NUB 2024-179	Perkutane cavale Klappenstentimplantation	5-38a.92	Perkutane cavale Klappenstentimplantation (TricValve® Transcatheter Bicaval Valves System)	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag	
				26.568,62 €	
NUB 2024-180	Brodalumab	6-00a.3	Brodalumab, parenteral je mg	3,16 €	
NUB 2024-181	Treprostinil	6-004.b	Treprostinil, parenteral		
NUB 2024-181.01			je angebrochene 20 mg Ampulle	2.556,12 €	
NUB 2024-181.02			je angebrochene 50 mg Ampulle	4.712,40 €	
NUB 2024-181.03			je angebrochene 100 mg Ampulle	8.995,21 €	
NUB 2024-181.04			je angebrochene 200 mg Ampulle	15.046,36 €	
NUB 2024-182	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation ³	8-802.42; 8-802.71; 8-802.81; 8-802.21; 8-802.31; 5-936.0; 5-936.1; 5-936.2	Transfusion von Leukozyten: Lymphozyten eines Spenders nach Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Mit virusspezifischer In-vitro-Aufbereitung		
NUB 2024-182.01			Streptamer-Verfahren Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB	
NUB 2024-182.02			CliniMACs® Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB	
NUB 2024-183	Asfotase alfa	6-008.6	Asfotase alfa, parenteral		
NUB 2024-183.01			je angebrochene 18 mg Ampulle	856,80 €	
NUB 2024-183.02			je angebrochene 28 mg Ampulle	1.332,80 €	
NUB 2024-183.03			je angebrochene 40 mg Ampulle	1.904,00 €	
NUB 2024-183.04			je angebrochene 80 mg Ampulle	3.808,00 €	
NUB 2024-184	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung		Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung + 8-83a.1* Dauer der Behandlung 8-839.a5 Zusatzcode: Anwendung eines doppellumigen Katheters als Kanüle		
NUB 2024-184.01			8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD doppellumige Kanüle PROTEKDuoKanüle 29 Fr.	32.847,76 €
NUB 2024-184.02			8-839.a0 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD mit 2 Kanülen	35.763,26 €
NUB 2024-184.03			8-839.a0 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® LVAD doppellumige Kanüle	42.367,76 €
NUB 2024-184.04			8-839.a1 8-839.a5 8-83a.1*	TandemHeart® RVAD mit doppellumiger PROTEKDuo Kanüle 31 Fr.	42.367,76 €
NUB 2024-185	Tralokinumab	6-00f.h	Tralokinumab, parenteral je mg	2,07 €	
NUB 2024-186 ⁷	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen ⁷				
NUB 2024-186.01			5-838.e1	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule: Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen (zwei Stangen)	18.555,34 €
NUB 2024-186.02			5-838.e0	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule: Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen (eine Stange)	6.780,43 €
NUB 2024-187	Ublituximab	ohne OPS in 2024	Ublituximab, parenteral je mg	26,37 €	
NUB 2024-188	Endoskopische Herstellung eines Schlauchmagens (Endoskopische Sleeve Gastroplastie)	5-448.f3 OPS aktuell noch unklar	Endoskopische Herstellung eines Schlauchmagens (Endoskopische Sleeve Gastroplastie)	1.946,85 €	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-189	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik			
NUB 2024-189.01		5-838.f2	Schrauben-Band-System <i>Instrumentierung von bis zu 9 Wirbelkörpern</i>	14.871,10 €
NUB 2024-189.02		5-838.f3	Schrauben-Band-System <i>Instrumentierung von mehr als 9 Wirbelkörpern</i>	27.464,05 €
NUB 2024-190	Miglustat	6-006.8	Miglustat, oral je mg	0,70 €
NUB 2024-191	Rozanolixizumab	ohne OPS in 2024	Rozanolixizumab, parenteral je angebrochene 2 ml Ampulle	9.654,02 €
NUB 2024-192	Zilucoplan	ohne OPS in 2024	Zilucoplan, subkutan	
NUB 2024-192.01			je 16,6 mg Fertigspritze	725,76 €
NUB 2024-192.02			je 23 mg Fertigspritze	817,15 €
NUB 2024-192.03			je 32,4 mg Fertigspritze	951,38 €
NUB 2024-193	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band	5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös (Inkl.: Mitralklappenanulorrhaphie mit Band) Cardioband-System	24.016,62 €
NUB 2024-196	Faricimab	6-00j.2	Faricimab, intravitreal je angebrochene 28,8 mg Fertigspritze	903,21 €
NUB 2024-197	Inotersen	6-00b.b	Inotersen, parenteral je mg	22,61 €
NUB 2024-199	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)			
NUB 2024-199.01		5-773.a1 5-779.21	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit CAD/CAM gefertigten Komponenten	12.645,34 €
NUB 2024-199.02		5-773.a0 5-779.20	Arthroplastik am Kiefergelenk: Implantation einer Endoprothese: Totalendoprothese mit vorgefertigten Komponenten	6.410,10 €
NUB 2024-200	Fokale photodynamische Therapie mit Padeliporfin zur Behandlung des lokalisierten Prostatakarzinoms	5-602.5	Transrektale und perkutane Destruktion von Prostatagewebe: Durch transperineale, nicht thermische, lasergesteuerte photodynamische Therapie	
NUB 2024-200.01			je angebrochene Padeliporfin 366 mg Infusionslösung	14.500,00 €
NUB 2024-200.02			je angebrochene Padeliporfin 549 mg Infusionslösung	17.000,00 €
NUB 2024-201	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE-Fäden)	5-35a.42	Mitralklappenrekonstruktion Transapikal Inkl.: Implantation von Neochordae (PTFE)	
NUB 2024-201.01			Implantation von Neochordae (PTFE)	17.179,27 €
NUB 2024-201.02			Implantation von Neochordae (PTFE) Harpoon	19.286,05 €
NUB 2024-202	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation Endoclawing-Port Access	8-851.*1	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine mehr als 35°C): Mit intraaortaler Ballonokklusion	5.354,24 €
NUB 2024-203	Kabelloses kardiales Stimulationssystem des linken Ventrikels zur kardialen Resynchronisationstherapie	5-377.m0 5-377.m1 5-378.5j	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignisrekorders Kabelloses Stimulationssystem je WiSE CRT System	18.148,43 €
NUB 2024-205	Odevixibat	6-00f.2	Odevixibat, oral je µg	0,43 €
NUB 2024-206	Patisiran	6-00b.g	Patisiran, parenteral je angebrochene 10 mg	8.577,91 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-207	Therapie der Skoliose mittels mitwachsendem Schrauben-Stab-System	5-838.f0 und 5-838.f1	Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden Schrauben-Stab-Systems je System	9.547,00 €
NUB 2024-208	Darvadstrocel	kein OPS in 2024	Darvadstrocel, parenteral je 4x30 Mio. Zellen	59.500,00 €
NUB 2024-209	Niraparib-Abirateronacetat	6-00j.d	Niraparib-Abirateronacetat, oral je Tablette	113,37 €
NUB 2024-210 ³	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden ³	8-530.dx	Actinium-225-PSMA-Therapie (Prostataspezifisches Membran-Antigen), je Zyklus	5.675,43 €
NUB 2024-212	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem	5-37a.1	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialen Verankerungssystem, Hybrideingriff	22.454,60 €
NUB 2024-213	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes	5-35a.x	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes	40.011,02 €
NUB 2024-214	Vutrisiran	6-00k.e	Vutrisiran, parenteral je mg	3.098,59 €
NUB 2024-215	Lumasiran	6-00f.0	Lumasiran, parenteral je angebrochene 94,5 mg Durchstechflasche	54.139,94 €
NUB 2024-216	Mesenchymale Stammzellen bei therapieresistenten venösen Ulcera	8-863.02	Mesenchymale Stammzellen bei therapieresistenten venösen Ulcera Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024-218	Endoskopisch-intratumorale Injektion von Phosphor-32-markierten Mikropartikeln unter Ultraschallsteuerung bei irresektablen lokal fortgeschrittenen Pankreastumoren	ohne OPS in 2024		27.971,47 €
NUB 2024-219	Migalastat	6-009.f	Migalastat, oral je mg	10,55 €
NUB 2024-221	Lebrikizumab	ohne OPS in 2024	Lebrikizumab, parenteral je mg	4,21 €
NUB 2024-222	Einlegen eines Systems zum Anastomosenschutz	5-46b.2	Intraluminale, kolorektale Bypass-System je Colovac Kit / Colovac System	5.900,00 €
NUB 2024-223	Trientin	6-00b.n	Trientin, oral	
NUB 2024-223.01			(Cuprior) je 150 mg	65,43 €
NUB 2024-223.02			(Cufence) je 200 mg	38,23 €
NUB 2024-224	Volanesorsen	6-00c.m	Volanesorsen, parenteral je mg	43,18 €
NUB 2024-225	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für intraabdominelle, kraniale oder periphere Gefäße ¹ (Gore-Viabahn-Stents) NUB2023-225.** wurde für die Abrechnung von Gore-Viabahn-Stents in Arterien iliaca und Oberschenkel (OPS 8-842.*q / 8-842.*s) vereinbart.	8-842.*q und 8-842.*s in Kombination mit: 8-83b.e1 und 8-83b.f* oder: 5-38a.4* in Kombination mit: 8-83b.e1	8-842.*q Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft) (*je nach Anzahl); 8-83b.e1 (Bioaktive Oberfläche) + 8-83b.f (Länge peripherer Stents 8-83b.f1 100 mm bis unter 150 mm 8-83b.f2 150 mm bis unter 200 mm 8-83b.f3 200 mm bis unter 250 mm 8-83b.f4 250 mm oder mehr) 5-38a.4* Perkutan-transluminale Einbringung von Stent-Prothesen (Stent-Graft) in die Aorta über großlumige Schleusen + 8.83b.e1 (Bioaktive Oberfläche)	
NUB 2024-225.01		alleine 8-83b.e1	Stent 25 mm bis unter 100 mm	1.669,29 €
NUB 2024-225.02		8-83b.f1	Stent ≥ 100 mm bis unter 150 mm	2.102,64 €
NUB 2024-225.03		8-83b.f2	Stent ≥ 150 mm bis unter 200 mm	2.552,24 €
NUB 2024-225.03		8-83b.f3	Stent ≥ 200 mm bis unter 250 mm	2.552,24 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-225.04		8-83b.f4	Stent ≥ 250 mm	3.791,47 €
CAVE: andere Gore-Viabahn-Stents in peripheren Gefäßen bitte als NUB 2024-05 abrechnen !!!				
NUB 2024-226	Implantation mitwachsender Herzklappen (Aorten- und Pulmonalklappe)		Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe"), Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe"), Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch	
		5-351.37	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-351.07	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-352.28	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-352.08	Wechsel von Herzklappenprothese: Aortenklappe Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-358.29	bei kongenitaler Klappenanomalie: Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
		5-358.09	bei kongenitaler Klappenanomalie: Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")	21.450,00 €
NUB 2024-227	Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teil der Aorta durch ein dezellularisiertes (zellfreies) Allotransplantat	5-930.22 Zusatzkode		10.000,00 €
NUB 2024-231	Imlifidase	6-00e.j	Imlifidase, parenteral je angebrochene 11 mg Ampulle	148.458,60 €
NUB 2024-232	Idebenon	6-00e.h	Idebenon, oral je mg	0,17 €
NUB 2024-233	Aflibercept, intravitreal	6-007.2	Aflibercept, intravitreal je angebrochene 4 mg oder 30,1 mg DSF/FS	1.024,15 €
NUB 2024-235	Thyroplastikimplantat mit postoperativer Adjustierungsmöglichkeit der Stimmlippenstellung	5-310.21	Larynxverengende Eingriffe: Thyroplastik	4.176,20 €
NUB 2024-237	Pegzilarginase	ohne OPS in 2024	Pegzilarginase, parenteral je angebrochene 2 mg Ampulle	6.466,46 €
NUB 2024-238	Radium-223-Dichlorid	8-530.10	Therapie mit offenen Radionukliden: Therapie mit offenen Radionukliden bei Knochenmetastasen je Anwendung	4.551,75 €
NUB 2024-241	Implantation einer Intraokularlinse mit Vergrößerungsfaktor bei Makuladegeneration		Implantation einer Intraokularlinse mit Vergrößerungsfaktor bei Makuladegeneration	keine VB
NUB 2024-245 ³	Radioimmuntherapie mit Anti-CD66-Antikörper ³		Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024-251	Radiotherapie mit Lutetium-177- oder Yttrium-90-CXCR4-Liganden ²	8-530.2 8-530.6x	Lutetium-177- oder Yttrium-90-Pentixafor-Therapie Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2023-271	Radionuklidtherapie mit Jod-131-Azetidinylamid bei metastasiertem Nebennierenrindenzinom ²	8-530.9x	Radionuklidtherapie mit Jod-131-Azetidinylamid bei metastasiertem Nebennierenrindenzinom Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-289 Status1 bzw. 2 ⁹	Ereignisrekorder, implantierbar gemeinsam mit Ablation 8-835.**	5-377.8 5-378.57 5-378.67	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Ereignis-Rekorder Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie	
NUB 2024-289.01			REVEAL LINQ II	3.169,68 €
NUB 2024-289.02			Biomonitor III	2.814,35 €
NUB 2024-290 ¹⁰ Status1 bzw. 2	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik Hinweis: NUB abrechenbar ab zwei Chimney-Stents	5-38a.* 5-38a.7f 5-38a.8h 5-38a.c5	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Stent-Prothese, mit Versorgung von zwei oder mehr Gefäßabgängen in Chimney-Technik Aorta thoracica Aorta thoracoabdominalis Aorta abdominalis	
NUB 2023-290.01		ohne OPS in 2024	2 Seitenarme	2.372,50 €
NUB 2023-290.02		ohne OPS in 2024	3 Seitenarme	4.154,26 €
NUB 2023-290.03		ohne OPS in 2024	4 Seitenarme	6.052,89 €
NUB 2024-291 Status1 bzw. 2 ¹¹	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie (Hybrid-Prothese als Kombination aus ePTFE-Shunt und gecovertem Stent)	5-392.31 5-399.h (Zusatzcode) 5-392.31 + 5-399.h	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV- Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat mit Abstrom in den rechten Vorhof Anwendung einer Gefäßprothese mit integriertem Stent Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV- Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat mit Abstrom in den rechten Vorhof (HeRO Graft)	3.703,00 €
NUB 2024-292 Status 1 bzw. 2 ¹²	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo- Staplers Hinweis: Für diese Leistung ist nur ein NUB-Zusatzentgelt abrechenbar, wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist	5-98c.4	Anwendung eines Klammernahtgerätes: Gerät zur Fixierung von Stent-Prothesen durch Verschraubung	6.372,45 €
NUB 2024-293 Status1 bzw. 2 ¹³	Volumencoils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines Volumencoils eine zusätzliche Abrechnung des ZE 105.*.	8-836.m0 und 8-836.n* in Kombination mit: 8-83b.35	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell n* Anzahl der Metallspiralen 8-83b.35 Großlumige Metallspirale (Volumencoil/Durchmesser mind. 0,51mm) je Coil	947,69 €
NUB 2024-294 Status1 bzw.2 ¹⁴	Treosulfan	6-00c.j	Treosulfan, parenteral je angebrochene 1 gr.	122,87 €
NUB 2024-295 Status1 bzw. 2 ¹⁶	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen - Multilayer Stent bei Aneurysmata der Peripherie	8-84b.*8 8-84b.*a 8-84b.*c 84b.*q 84b.*s	1) (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen (ohne Gefäße intrakraniell, Aorta, Aortenisthmus)	
NUB 2024-295.01			je Flow-Diverter Cardiac periphral MFM	3.000,00 €
NUB 2024-295.02			je Flow-Diverter DERIVO® peripher	8.660,00 €
NUB 2024-296 Status 1 bzw.2 ¹⁷	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht- okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-83c.h0	Andere (perkutan-) transluminale Gefäßintervention: Temporäre Stent-Angioplastie bei zerebrovaskulären Vasospasmen: Gefäße intrakraniell pRELAX Vasospasm Treatment Device (Fa. phenox)	8.722,61 €
NUB 2024-297 Status 1 bzw.2 ¹⁸	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	5-222.9	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhen-Implantates	

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
	Hinweis: Das NUB-Zusatzentgelt kann nur bei <u>beidseitigem</u> Eingriff geltend gemacht werden.	5-223.8	Operation an der Stirnhöhle: Einlegen oder Wechsel eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Nasennebenhöhen-Implantates je Implantat:	802,50 €
NUB 2024-298 Status 1 bzw. 2 ²⁰	Einkanal-Neurostimulator zur sakralen Neuromodulation, wiederaufladbar ¹⁴	5-059.ce 5-059.de 5-059.g5	Axonics SNM-System	8.000,00 €
NUB 2024-299 Status 1 bzw. 2 ²⁰	Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem ¹⁸	5-059.88 8-631.5	Anlegen oder Wechsel eines extrakorporalen Neurostimulators / Implantation oder Wechsel einer Elektrode zur Stimulation mit einem extrakorporalen Neurostimulator, perkutan je Implantat	7.146,55 €
NUB 2024-300 Status 1 bzw. 2 ²²	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen		Periphere Neurostimulation mit Mikrostimulationssystem bei chronischem, neuropathischem Schmerz	
NUB 2024-300.01		5-039.e3	Freedom 8A Neurostimulator - SCS System und Freedom SCS - Receiver Kit oder Freedom 8A Neurostimulator SPARE LEAD KIT	20.417,00 €
NUB 2024-300.02		5-059.cf	Freedom PNS (Neurostimulator receiver kit) StimQ PNS System (StimQ PNS Receiver Kit)	19.260,00 €
NUB 2024-302 Status 1 bzw. 2 ²⁵	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung	8-839.a5 8-852.6*		
NUB 2024-302.01			RA-PA ECMO mit dopplumiger Kanüle	39.043,37 €
NUB 2024-302.02			RA-PA ECMO mit dopplelumiger Kanüle + femoraler Kanüle	44.393,37 €
NUB 2024-302.03			TANDEMLUNG® RAPA ECMO mit dopplumiger ProtekDuo™ RD Kanüle + LifeSpark Pumpe	44.393,37 €
NUB 2024-312 Status 1 bzw. 4 ³⁶	Bioaktive Coils (nur) intrakraniell	8-836.m0 und 8-836.n.* <i>in Kombination mit:</i>	Selektive Embolisation mit Metallspiralen (intrakraniell) (n* Anzahl der Metallspiralen)	
NUB 2024-312.01		8-83b.31	Bioaktive Coils Coil je	306,91 €
NUB 2024-312.02		8-83b.30	Hydrogel Coils (normal lang) je Coil	728,39 €
NUB 2024-312.03		8-83b.39	Hydrogel-Coil (Mikrospiralen aus Hydrogel) je Coil	401,10 €
	Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines bioaktiven Coils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.			
NUB 2024-313 Status 1 bzw. 4 ³⁶	Überlange Coils (nur) intrakraniell	8-836.m0 und 8-836.n.* <i>in Kombination mit:</i>	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell (n* Anzahl der Metallspiralen) Metallspiralen werden ab einer Länge von >30 cm als überlang eingestuft	
		8-83b.32	bioaktive Metallspiralen, überlang	
		8-83b.33	nicht bioaktive Metallspiralen, überlang	
	Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines überlangen Coils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.		Je Coil	340,27 €
NUB 2024-314 Status 1 bzw. 4 ³⁶	Hybridcoils zur (nur) intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.m0 und 8-836.n.* <i>in Kombination mit</i>	Selektive Embolisation mit Metallspiralen intrakraniell (n* Anzahl der Metallspiralen) 8-83b.3a Hybrid-Mikrospiralen (bestehend aus mindestens drei unterschiedlichen weichen Segmenten)	
		8-83b.3a	Hybrid-Mikrospiralen	
	Hinweis: Es erfolgt für den Einsatz eines Hybridcoils eine zusätzliche Abrechnung des ZE105.*.		je Coil	732,73 €

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
NUB 2024-318	Momelotinib	ohne OPS in 2024	Momelotinib, oral je 100 mg, 150 mg oder 200 mg Tablette	190,25 €
NUB 2024-319	Leniolisib	ohne OPS in 2024	Leniosilib, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024-320	Tofersen	ohne OPS in 2024	Tofersen intrathekal Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB
NUB 2024- 321	Omaveloxolon	ohne OPS in 2024	Omaveloxolon, oral je mg	6,14 €
NUB 2024- 322	Erdaftinib	ohne OPS in 2024	Erdaftinib, oral Abrechnung im Wege der Einzelkostenübernahme	keine VB

Fußnoten

- 1 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in der Basis-DRG F59 sowie einer möglichen Einbeziehung der Leistung in die krankenhausindividuelle Kalkulation des unbewerteten ZE2024-189
- 2 Hinweis: Die gemäß G-BA-Beschluss zur Änderung der Arzneimittelrichtlinie erfolgten Therapiehinweise zur Indikation sind zu beachten.
- 3 Das Zulassungsrecht bleibt von der Anerkennung als Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethode unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieses Verfahrens übernommen werden.
- 4 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen.
- 5 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in der DRG M10B.
- 6 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, ggf. auch unter Würdigung der Vereinbarungen zum unbewerteten Zusatzentgelt ZE2024-220
- 7 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung der Gruppierungsrelevanz der Leistung in den Basis-DRGs I06 und I09.
- 8 Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die zusätzlichen Kosten der Akustikusneurinomoperation.
- 9 Status 1: ausschließlich bei Fällen in der DRG F50A, die auch ohne Implantation eines Ereignisrekorders dort eingruppiert würden, Status 2: bei allen anderen Fällen
- 10 Status 1: für zwei und mehr Chimney-Stents, Status 2: für einen Chimney-Stent
- 11 Status 1: ausschließlich im Rahmen arteriovenöser Shuntchirurgie in der MDC 11, Status 2: für sonstige Indikationen oder in anderen MDCs
- 12 Status 2: wenn die Implantation der Stent-Prothese im gleichen Aufenthalt erfolgt ist, Status 1: wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist
- 13 Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 2: für alle übrigen Lokalisationen
- 14 Status 1: zur Konditionierung vor Stammzelltransplantation, Status 2: für alle anderen Indikationen
- 15 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen, insbesondere unter Würdigung einer möglichen Gruppierungsrelevanz der Leistung in der Basis-DRG F51.
- 16 Status 2: für Lokalisation Aorta, sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2024-67 gegeben sind, Status 1: für andere periphere Lokalisationen
- 17 Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des bewerteten ZE152 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE152 nicht geltend gemacht werden kann
- 18 Status 2: für die Implantation in eine Nasennebenhöhle, Status 1: für die Implantation in mehr als eine Nasennebenhöhle
- 19 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten zu berücksichtigen sowie die ggf. durch bewertete Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.
- 20 Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2024-61 bzw. ZE2024-86 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2024-61 bzw. ZE2024-86 nicht geltend gemacht werden kann
- 21 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur DRG des Falles plausiblen Mehrkosten für den extrakorporalen Impulsgenerator zu berücksichtigen sowie die ggf. durch bewertete Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.
- 22 Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung eines Zusatzentgeltes für Neurostimulatoren gegeben sind, Status 1: wenn kein Zusatzentgelt für Neurostimulatoren geltend gemacht werden kann
- 23 Status 1: für die Implantation von 2 und mehr selbstexpandierenden Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines selbstexpandierenden Koronarstents
- 24 Kalkulationshinweis: Grundsätzlich sind die im Vergleich zur typischen DRG plausiblen Mehrkosten in Abhängigkeit von der Art der verwendeten Stents und der Anzahl der verwendeten Stents zu berücksichtigen.

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	Text	OPS-Code	OPS-Text	Betrag
25	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2024-03 gegeben sind, Status 1: wenn das ZE2024-03 nicht geltend gemacht werden kann			
26	Status 1: für die Implantation von 2 und mehr medikamentefreisetzenden koronaren Bifurkationsstents, Status 2: für die Implantation von nicht medikamentefreisetzenden koronaren Bifurkationsstents bzw. für die Implantation eines medikamentefreisetzenden koronaren Bifurkationsstents			
27	Status 1: für die Gabe von Treprostinil, Status 2: für Medikamentenpumpe, implantierbar, bei pulmonaler arterieller Hypertension			
28	Es ist zu beachten, dass diese Leistung für bestimmte Indikationen "nicht als Krankenhausbehandlung zu Lasten der gesetzlichen Krankenkassen erbracht werden" darf (Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses gem. § 91 Abs. 7 SGB V zur Methodenbewertung).			
29	Status 1: für die Implantation von 2 und mehr antikörperbeschichteten Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines antikörperbeschichteten Koronarstents			
30	Status 2: für Koronar-, Extremitäten- und Iliakalgefäße, Status 1: für alle übrigen Lokalisationen			
31	Kalkulationshinweis: Zu berücksichtigen sind die Mehrkosten der AB0-inkompatiblen Organtransplantation gegenüber der typischen Organtransplantation sowie den durch Zusatzentgelte vergüteten Leistungen.			
32	Status 1: für AB0-inkompatible Organtransplantation außer Nierentransplantation, Status 2: für AB0-inkompatible Nierentransplantation			
33	Status 1: für die Gabe von Miglustat, Status 2: für die Gabe von Cipaglucosidase alfa			
34	Status 2: für kombinierte Transplantation von Niere und Pankreas, Status 1: für alle anderen Multiviszeraltransplantationen			
35	Status 2: für die Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents, Status 1: für die Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche			
36	Status 1: für die Lokalisation intrakraniell, Status 4: für alle übrigen Lokalisationen			
37	Status 1: für den Ersatz einer infizierten Gefäßprothese, Status 4: bei anderen Indikationen			
38	Status 1: für die Implantation einer Boston-Keratoprothese, Status 4: für die Implantation eines intraokularen telemetrischen Augeninnendruckensors			
39	Status 1: für die fetoskopische Therapie von Tachykardien, Kehlkopf- bzw. Luftröhrenverschlüssen und Amnionbändern, Status 4: für andere fetoskopische Verfahren			
40	Status 4: für die Implantation von 2 und mehr medikamentefreisetzenden, überlangen Koronarstents, Status 2: für die Implantation eines medikamentefreisetzenden, überlangen Koronarstents			
41	Status 4: für die Implantation eines intraokularen telemetrischen Augeninnendruckensors, Status 2: für die nicht-penetrierende Glaukom-Operation			
42	Status 4: für die Indikation Epidermolysis bullosa, Status 2: für alle anderen Indikationen			
43	Status 2: sofern die Voraussetzungen zur Abrechnung des unbewerteten ZE2024-115, ZE2024-116, ZE2024-198 bzw. ZE2024-199 gegeben sind, Status 4: wenn das ZE2024-115, ZE2024-116, ZE2024-198 bzw. ZE2024-199 nicht geltend gemacht werden kann			
44	Hinweis: Alpelisib ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
45	Hinweis: Capmatinib ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
46	Hinweis: Amivantamab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
47	Hinweis: Lusutrombopag ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
48	Hinweis: Nivolumab-Relatlimab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
49	Hinweis: Ombitasvir-Paritaprevir-Ritonavir ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
50	Hinweis: Regorafenib ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
51	Hinweis: Duvelisib ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
52	Hinweis: Dasabuvir und Ombitasvir-Paritaprevir-Ritonavir sind derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
53	Hinweis: Spesolimab ist derzeit in Deutschland nicht beziehbar.			
54	Die Festlegung des "Status 2024" ist bis zur abschließenden Entscheidung durch die Selbstverwaltungspartner nach § 17b KHG ausgesetzt.			