

Entgelt-schlüssel	Kurz-bezeichnung	Bezeichnung	Zusatz-hinweis	OPS	Preis in Euro
76096922	ZE2024-25	Modulare Endoprothese; Hüfte		5-829.k oder 5-829.m	1.468,94 €
76096424	ZE2024-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	je Prothese	5-429.j0, .j1, .j3, .j4, .j9, .ja, .jb, .jc, .jd, .je, .jf, .jg, 5-449.h*, 5-469.k*, 5-489.g0, 5-513.m*, .n*, 5-517.***, 5-526.e0, .f0, 5-529.g*, .j*	814,33 €
76096614	ZE2024-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	je mg	8-812.0*	0,39 €
76098138	ZE2024-62-1	Mikroaxial-Blutpumpe	Fördermenge bis 2,5l	8-839.46	11.185,90€
76098139	ZE2024-62-2	Mikroaxial-Blutpumpe	Fördermenge mehr als 2,5l	8-839.46	13.824,00 €
76097399	ZE2024-111	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	je mg	6-005.d*	2,24 €
76097554	ZE2024-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	je 1 mg	6-001.c*	0,08 €
76097482	ZE2024-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	je mg	6-002.p*	0,55 €
76097479	ZE2024-124	Gabe von Voriconazol, oral	je 200 mg	6-002.5*	1,17 €
76097480	ZE2024-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	je 200 mg	6-002.r*	5,66 €
76097859	ZE2024-141	Gabe von Enzalutamid, oral	je mg	6-007.6*	0,68 €
76097706	ZE2024-148	Gabe von Adalimumab, parenteral	je mg	6-001.d*	3,21 €
76098079	ZE2024-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	je mg	6-008.m*	11,82 €
76098081	ZE2024-163	Gabe von Macitentan, oral	je mg	6-007.h*	6,17 €
76090970	ZE2024-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (Vergütet werden die dem Krankenhaus entstandenen Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren.)		Vergütet werden die dem Krankenhaus entstandenen Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren	
76091370	ZE2024-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII		Vergütet werden die dem Krankenhaus entstandenen Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren.	
76091380	ZE2024-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat		Vergütet werden die dem Krankenhaus entstandenen Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren.	
76013990	ZE2024-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren		Vergütet werden die dem Krankenhaus entstandenen Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren	
<b><u>Es wurden folgende Neue Untersuchungs-und Behandlungsmethoden (NUB) vereinbart:</u></b>					
Entgelt-schlüssel	Kurzbezeichnung	Bezeichnung	zusätzliche Hinweise	OPS	Preis
76197582	NUB35	Eribulin	je 0,88 mg	6-006.5	383,87 €
76199583	NUB174	Tafasitamab	je mg	6-00f.f	3,03 €
7619901L	NUB179	Mosunetuzumab,	je mg		5,92 €