

Entgelt-schlüssel	Kurzbezeichnung	Bezeichnung	Zusatzhinweis	OPS	Preis
76000010	<b>ZE2024-01</b>	Beckenimplantate		5-785.2d, 5-785.3d, 5-785.4d, 5-785.5d	978,66 €
7600003A	<b>ZE2024-03A</b>	ECMO und PECLA		8-852.0*	5.842,68 €
7600003B	<b>ZE2024-03B</b>	ECMO und PECLA		8-852.2*	3.998,31 €
7600003C	<b>ZE2024-03C</b>	ECMO und PECLA		8-852.3*	8.588,93 €
76000040	<b>ZE2024-04</b>	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich		5-020.65, 5-020.66, 5-020.67, 5-020.68, 5-020.6b, 5-020.6c, 5-020.6d, 5-020.6e, 5-020.71, 5-020.72, 5-020.74, 5-020.75, 5-774.71, 5-774.72, 5-775.71 oder 5-775.72	4.578,41 €
76000050	<b>ZE2024-05</b>	Distraction am Gesichtsschädel	Je Seite	5-776.6, 5-776.7, 5-776.9 oder 5-777.*1	1.598,93 €
7600009A	<b>ZE2024-09A</b>	Hämoperfusion und Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen		8-821,30	1.081,81 €
7600009B	<b>ZE2024-09B</b>	Hämoperfusion und Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen		8-821,31, 8-821,32	633,27 €
76000100	<b>ZE2024-10</b>	Leberersatztherapie		8-858	2.575,50 €
76000822	<b>ZE2024-13</b>	Immunadsorption		8-821.40, .41, .42, .43	2.059,00 €
76096922	<b>ZE2024-25-1</b>	Modulare Endoprothesen; Hüfte	nur 1x je Tag	5-829.k, 5-829.m	1.468,94 €
76096921	<b>ZE2024-25-2</b>	Modulare Endoprothesen; Knie	nur 1x je Tag	5-829.k, 5-829.m	2.275,69 €
76000490	<b>ZE2024-49</b>	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion oder hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion		8-546.0 (HIPEC) bzw. 8-546.1 (HITOC); nicht abrechenbar bei folgenden ICD-Kombinationen: C78.6 i.H.v. C25 oder C56; C16 (adjuvant)	4.127,00 €
76098424	<b>ZE2024-54-1</b>	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt		5-429.j0, 5-429.j1, 5-429.j3, 5-429.j4, 5-429.j9, 5-429.ja, 5-429.jb, 5-429.jc, 5-429.jd, 5-429.je, 5-429.jf, 5-429.jg, 5-449.h*, 5-469.k*, 5-489.g0, 5-513.m*, 5-513.n*, 5-517.**, 5-526.e0, 5-526.f0, 5-529.g*, 5-529.j*	814,33 €
76096025	<b>ZE2024-56-1</b>	Bosentan, eine Tablette zu 62,5 oder 125 mg	Mindestmenge beachten!	6-002.f*	10,70 €
76096614	<b>ZE2024-58</b>	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	je mg	8-812.0*	0,39 €
76090610	<b>ZE2024-61</b>	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem,		5-028.92, 5-028.a2, 5-028.c2, 5-039.e2, 5-039.f2, 5-039.n2, 5-059.cc, 5-059.cd, 5-059.dc,	20.412,95 €

		wiederaufladbar		5-059.dd, 5-059.g3, 5-059.g4	
76098138	<b>ZE2024-62-1</b>	Mikroaxial-Blutpumpe	bis 2,5 l Förderrate/Min.	8-839.46	11.185,90 €
76098139	<b>ZE2024-62-2</b>	Mikroaxial-Blutpumpe	über 2,5 l Förderrate/Min.	8-839.46	13.824,00 €
7609065C	<b>ZE2024-65-1</b>	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären		8-8530.a5	8.100,00 €
76097110	<b>ZE2024-66</b>	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten / Agalsidase alfa	je mg	6-003.7	740,29 €
7609967P	<b>ZE2024-67P</b>	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal		8-840.*4	1.166,73 €
7609967Q	<b>ZE2024-67Q</b>	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal		8-841.*4	1.472,41 €
7609967R	<b>ZE2024-67R</b>	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal		8-843.*4	1.326,51 €
7609967S	<b>ZE2024-67S</b>	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal		8-849.*4	2.236,36 €
7609967T	<b>ZE2024-67T</b>	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal		8-84a.*4	4.440,62 €
7609967U	<b>ZE2024-67U</b>	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal		8-84b.*4	5.380,25 €
76096616	<b>ZE2024-69</b>	Gabe von Hämin, parenteral	je mg	6-004.1*	3,55 €
76096813	<b>ZE2024-74</b>	Gabe von Sunitinib, oral	je mg	6-003.a*	0,30 €
76097861	<b>ZE2024-75</b>	Gabe von Sorafenib, oral	je mg	6-003.b*	0,02 €
76096542	<b>ZE2024-77-31</b>	Gabe von Lenalidomid, oral	je mg	6-003.g*	0,22 €
76096984	<b>ZE2024-84</b>	Gabe von Ambrisentan, oral, bei Verabreichung einer 5 mg Tablette	je mg	6-004.2*	2,99 €
76096658	<b>ZE2024-85</b>	Gabe von Temsirolimus, parenteral	je mg	6-004.e*	38,09 €
76098415	<b>ZE2024-91</b>	Gabe von Dasatinib, oral bei Verwendung Originalprodukt bei chronischer myeloischer Leukämie (CML)	je mg	6-004.3*	1,96 €
76091090	<b>ZE2024-109</b>	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	je Dialyse	8-854.8	919,57 €
76097399	<b>ZE2024-111</b>	Gabe von Nab-Paclitaxelm. parenteral	je mg	6-005.d*	2,24 €
76097400	<b>ZE2024-112</b>	Gabe von Abirateronacetat, oral	je mg	6-006.2*	0,12 €
76097375	<b>ZE2024-113</b>	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	je mg	6-006.1*	7,91 €
76097554	<b>ZE2024-120</b>	Gabe von Pemetrexed, parenteral	je mg	6-001.c*	0,08 €
76097539	<b>ZE2024-121</b>	Gabe von Etanercept, parenteral	je mg	6-002.b*	4,20 €
76097555	<b>ZE2024-122</b>	Gabe von Imatinib, oral	je mg	6-001.g*	0,01 €
76097482	<b>ZE2024-123</b>	Gabe von Caspofungin, parenteral	je mg	6-002.p*	0,55 €

76097479	<b>E2024-124</b>	Gabe von Voriconazol, oral	je 200 mg Tablette	6-002.5*	1,17 €
76097480	<b>ZE2024-125</b>	Gabe von Voriconazol, parenteral	je 200 ml	6-002.r*	5,66 €
76091360	<b>ZE2024-136</b>	Einlegen von endobrachialen Nitinolspiralen		5-339.8*	1.100,00 €
76097822	<b>ZE2024-140</b>	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral	je mg	6-006.b*	64,48 €
76097859	<b>ZE 2022-141</b>	Gabe von Enzalutamid, oral	je mg	6-007.6*	0,68 €
76097786	<b>ZE2024-142</b>	Gabe von Aflibercept, intravenös	je mg	6-007.3*	3,57 €
76097860	<b>ZE2024-143</b>	Gabe von Eltrombopag, oral	je mg	6-006.0*	1,85 €
76097823	<b>ZE2024-144</b>	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	je mg	6-007.j*	2,52 €
76097824	<b>ZE2024-145</b>	Gabe von Ibrutinib, oral	je mg	6-007.e*	0,48 €
76097821	<b>ZE2024-146</b>	Gabe von Ramucirumab, parenteral	je mg	6-007.m*	4,05 €
76097707	<b>ZE2024-147</b>	Gabe von Bortezomib, parenteral	je mg	6-001.9*	16,67 €
76097706	<b>ZE2024-148</b>	Gabe von Adalimumab, parenteral	je mg	6-001.d*	3,21 €
76097702	<b>ZE2024-149</b>	Gabe von Infliximab, parenteral	je mg	6-001.e*	0,89 €
76097674	<b>ZE2024-151</b>	Gabe von Rituximab, intravenös	je mg	6-001.h*	0,58 €
76090E9P	<b>ZE2024-152-1</b>	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik		1-945.0	933,98 €
76090E9Q	<b>ZE2024-152-2</b>	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik		1-945.1	1.300,00 €
7609062	<b>ZE2024-153</b>	Gabe von Trastuzumab, intravenös	je mg	6-001.k*	1,06 €
76098074	<b>ZE2024-156</b>	Gabe von Posaconazol, parenteral	je mg	6-007.k*	0,96 €
76098075	<b>ZE2024-157</b>	Gabe von Pixantron, parenteral	je mg	6-006.e*	15,39 €
76095076	<b>ZE2024-158</b>	Gabe von Pertuzumab, parenteral	je mg	6-007.9*	6,20 €
76098077	<b>ZE2024-159</b>	Gabe von Blinatumomab, parenteral	je µg	6-008.7*	65,68 €
76098079	<b>ZE2024-161</b>	Gabe von Nivolumab, parenteral	je mg	6-008.m*	11,82 €
76098080	<b>ZE2024-162</b>	Gabe von Carfilzomib, parenteral	je mg	6-008.9*	17,48 €
76098081	<b>ZE2024-163</b>	Gabe von Macitentan, oral	je mg	6-007.h*	6,14 €
76098223	<b>ZE2024-166</b>	Gabe von Isavuconazol, parenteral	je mg	6-008.g*	3,14 €
76098222	<b>ZE2024-167</b>	Gabe von Isavuconazol, oral	je mg	6-008.h*	0,62 €
76098120	<b>ZE2024-170</b>	Gabe von Bevacizumab, parenteral	je mg	6-002.9*	0,85 €

76098221	<b>ZE2024-172</b>	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	je mg	6-007.0*	0,14 €
76098174	<b>ZE2024-173</b>	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	je mg	6-007.p*	0,12 €
76098176	<b>ZE2024-175</b>	Gabe von Filgrastim, parenteral	je 1 Mio IE	6-002.1*	0,20 €
76098177	<b>ZE2024-177</b>	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	je mg	6-002.7*	12,82 €
76098178	<b>ZE2024-178</b>	Gabe von Lipekfilgrastim, parenteral	je mg	6-007.7*	23,80 €
76098287	<b>ZE2024-180</b>	Gabe von Azacytidin, parenteral	je mg	6-005.0*	0,77 €
76091820	<b>ZE2024-182</b>	Gabe von Vedolizumab, parenteral		6-008.5*	5,39 €
76098292	<b>ZE2024-183</b>	Gabe von Elotuzumab, parenteral	je mg	6-009.d*	3,57 €
76091890	<b>ZE2024-189</b>	Gabe von Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung		5-38a.7b, 5-38a.7c, 5-38a.7d, 5-38a.8c, 5-38a.8d, 5-38a.8e, 5-38a.8f, 5-38a.c1, 5-38a.c2, 5-38a.c3	21.000,00 €
76098347	<b>ZE2024-194</b>	Gabe von Ustekinumab, intravenös	je mg	6-005.p*	40,25 €
76098350	<b>ZE2024-195-1</b>	Gabe von Ustekinumab, subkutan	je mg bei Gabe der 45 mg Durchstechflasche/Fertigspritze	6-005.q*	116,23 €
76098351	<b>ZE2024-195-2</b>	Gabe von Ustekinumab, subkutan	je mg bei Gabe der 90 mg Durchstechflasche/Fertigspritze	6-005.q*	58,13 €
76098411	<b>ZE2024-200</b>	Gabe von Daratumumab, intravenös	je mg	6-009.q*	4,30 €
76089412	<b>ZE2024-201</b>	Gabe von Daratumumab, subkutan	je mg	6-009.r*	3,10 €
76089408	<b>ZE2024-203</b>	Gabe von Durvalumab, parenteral	je mg	6-00b.7*	4,10 €
76089409	<b>ZE2024-204</b>	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral	je mg	6-00b.a*	1.606,50 €
76098410	<b>ZE2024-205</b>	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	je mg	6-00c.c*	82,17 €
76090970	<b>ZE2024-97</b>	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren		vergütet werden die dem Krankenhaus entstanden Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren Abrechnungsbestimmungen: Für die Zusatzentgelte gelten neben den Abrechnungsbestimmungen des KHEntgG und der FPV 2024 die Definitionen und Abrechnungsbestimmungen der Anlagen 4 und 6 der FPV 2024. Die abgerechneten Kosten sind auf Anforderung der Krankenkasse zu belegen.	
76091370	<b>ZE2024-137</b>	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII		vergütet werden die dem Krankenhaus entstanden Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren Abrechnungsbestimmungen: Für die Zusatzentgelte gelten neben den Abrechnungsbestimmungen des KHEntgG und der FPV 2024 die Definitionen und Abrechnungsbestimmungen der Anlagen 4, 6 und 7 der FPV 2024. Die abgerechneten Kosten sind auf Anforderung der Krankenkasse zu belegen.	
76091380	<b>ZE2024-138</b>	Gabe von Fibrinogenkonzentrat		vergütet werden die dem Krankenhaus entstanden Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren Abrechnungsbestimmungen: Für die Zusatzentgelte gelten neben den Abrechnungsbestimmungen des KHEntgG und der FPV 2024 die Definitionen und Abrechnungsbestimmungen der Anlagen 4, 6 und 9 der FPV 2024. Die abgerechneten Kosten sind auf Anforderung der Krankenkasse zu belegen.	
76091390	<b>ZE2024-139</b>	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren		vergütet werden die dem Krankenhaus entstanden Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren Abrechnungsbestimmungen: Für die Zusatzentgelte gelten neben den Abrechnungsbestimmungen des KHEntgG und der FPV 2024 die Definitionen und Abrechnungsbestimmungen der Anlagen 4, 6 und 10 der FPV 2024. Die abgerechneten Kosten sind auf Anforderung der Krankenkasse zu belegen.	
76198571	<b>NUB09.01</b>	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße unter 100 mm	je Stent	8-842.*s oder 8-842.*t oder 8-842.*c in Verbindung mit 8-83b.e1	1.550,49 €

76198572	<b>NUB09.02</b>	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 100mm bis unter 150 mm	je Stent	8-842.*s oder 8-842.*t oder 8-842.*c in Verbindung mit 8-83b.e1 in Verbindung mit 8-83b.f1	1.978,49 €
76198573	<b>NUB09.03</b>	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 150mm bis unter 200 mm	je Stent	8-842.*s oder 8-842.*t oder 8-842.*c in Verbindung mit 8-83b.e1 in Verbindung mit 8-83b.f2	2.422,54 €
76198574	<b>NUB09.04</b>	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 250mm oder mehr	je Stent	8-842.*s oder 8-842.*t oder 8-842.*c in Verbindung mit 8-83b.e1 in Verbindung mit 8-83b.f4	3.658,39 €
76197015	<b>NUB14</b>	Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmatherapie	je Coil	8-83b.32 oder .33 in Kombination mit 8-836.m0	222,84 €
76197737	<b>NUB23.01</b>	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	je Stent	8-84b.*0	10.500,00 €
76199268	<b>NUB23.02</b>	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender Halsgefäße, mit thrombogenitäts-reduzierender Beschichtung	je Stent	OPS 8-84b.*0	16.115,07 €
76197148	<b>NUB33</b>	Temozolomid, intravenös	je mg	6-005.c	3,49 €
76197582	<b>NUB35</b>	Eribulin	je 0,88 mg	6-006.5	383,87 €
76198284	<b>NUB38</b>	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen, flow Diverter	je Implantat	8-83c.8	11.150,00 €
76197566	<b>NUB40</b>	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	je Coil	8-836.m0 in Verbindung mit 8-83b.35	858,68 €
76197848	<b>NUB 51</b>	Dabrafenib	je mg	6-007.5	0,62 €
76197550	<b>NUB 55</b>	Everolimus bei Neoplasie	je mg	6-005.8	2,40 €
76198100	<b>NUB66</b>	Idelalisib	je Tablette zu 100 mg oder 150 mg	6-007.f	72,45 €
76199750	<b>NUB80.01</b>	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision	je Stent 25 bis 50 mm	8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit 8-83b.e1	1.575,00 €
76199751	<b>NUB80.02</b>	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision	je Stent 100 mm	8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit 8-83b.e1 in Verbindung mit 8-83b.f1	2.003,00 €
76199752	<b>NUB80.03</b>	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision	je Stent 150 mm	8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit	2.447,00 €

				8-83b.e1 in Verbindung mit 8-83b.f2	
76198596	<b>NUB81</b>	Idarucizumab	je 2,5 g	6-008.f	1.487,50 €
76198243	<b>NUB90.01</b>	Ruxolitinib	je 5 mg Tablette	6-009.4	33,77 €
76198278	<b>NUB90.02</b>	Ruxolitinib	je 10,15 oder 20 mg Tablette	6-009.4	67,55 €
76198237	<b>NUB92</b>	Trametinib	je 0,5 mg	6-009.7	34,87 €
76198911	<b>NUB95</b>	Implantat einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie, Shunt-System		5-392.31	3.255,00 €
76197955	<b>NUB107.01</b>	Kniegelenkendoprothese (Totalersatz) Standardprothese		5-773.a0 oder 5-779.20	5.016,67 €
76197061	<b>NUB107.02</b>	Kniegelenkendoprothese (Totalersatz)	Patienten-individuelle Prothese	5-773.a1 oder 5-779.21	11.407,35 €
76198097	<b>NUB111</b>	Siltuximab	je mg	6-008.1	5,98 €
76198835	<b>NUB118</b>	Alectinib	je mg	6-00a.0	0,17 €
76198595	<b>NUB122</b>	Ixazomib,	Kapsel à 2,3, 3 oder 4 mg	6-00a.9	2.062,67 €
76198895	<b>NUB125</b>	Bezlotoxumab	je mg	6-00b.1	2,81 €
76199021	<b>NUB126</b>	Caplacizumab	je mg	6-00b.5	425,77 €
76198322	<b>NUB127</b>	Ceritinib	je mg	6-008.a	0,39 €
76199029	<b>NUB134</b>	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin,	je mg	6-00b.6	42,56 €
76198844	<b>NUB136</b>	Osimertinib,	je 40 mg oder 80 mg Tablette	6-0b.f	184,55 €
76198820	<b>NUB138</b>	Avelumab,	je mg	6-00a.2	3,88 €
76196865	<b>NUB139</b>	Arsentrioxid,	je mg	6-005.5	5,95 €
76198807	<b>NUB140</b>	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen		8-836.m0 i.V.m. 8-836.n i.V.m. 8-83b.3b	529,15 €
76199233	<b>NUB141</b>	Andexanet alfa	je mg	6-00c.0	11,01 €
76199069	<b>NUB142</b>	Brigatinib	je mg	6-00b.3	1,13 €
76199228	<b>NUB143</b>	Cemiplimab	je mg	6-00c.3	14,12 €
76198219	<b>NUB146.01</b>	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße 50 mm	je Stent	8-842.*c, 8-842.*s, 8-842.*t, 8-842.*q, 8-842.*r jeweils i.V.m. 8-83b.e1; 8-842.*q und *r jeweils beschränkt auf A./ V. iliaca communis sowie A./ V. iliaca externa	1.550,49 €
76198220	<b>NUB146.02</b>	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße 100 mm	je Stent	8-842.*c, 8-842.*s, 8-842.*t, 8-842.*q, 8-842.*r jeweils i.V.m. 8-83b.e1 i.V.m. 8-83b.f1; 8-842.*q und *r jeweils beschränkt auf A./ V. iliaca communis sowie A./ V. iliaca externa	1.978,49 €
76198223	<b>NUB146.03</b>	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für	je Stent	8-842.*c, 8-842.*q, 8-842.*r,	2.422,54 €

		periphere und andere Gefäße 150 mm		8-842.*s, 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 i.V.m. 8-83b.f2 8-842.*q und *r jeweils beschränkt auf A./ V. iliaca communis sowie A./ V. iliaca externa	
76198594	<b>NUB146.04</b>	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße 250 mm	je Stent	8-842.*c, 8-842.*q, 8-842.*r, 8-842.*s, 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 i.V.m. 8-83b.f4 8-842.*q und *r jeweils beschränkt auf A./ V. iliaca communis sowie A./ V. iliaca externa	3.658,39 €
76198969	<b>NUB 152</b>	Streptozotocin	je mg	6-00b.h	0,77 €
76199386	<b>NUB 156</b>	Belantamab mafodotin	je mg	6-00d.4	55,19 €
76199412	<b>NUB 161</b>	Fostamatinib	je mg	6-00d.a	0,41 €
76199084	<b>NUB 162</b>	Letermovir	je mg	6-00b.c, 6-00b.d	0,73 €
76199391	<b>NUB 163</b>	Luspatercept	je mg	6-00d.f	50,70 €
76199317	<b>NUB 164</b>	Mogamulizumab	je mg		65,45 €
76199393	<b>NUB 165</b>	Ravulizumab	je mg	6-00c.d	16,75 €
76197832	<b>NUB 166</b>	Trastuzumab-Emtansin	je mg	6-007.d	18,27 €
76199462	<b>NUB 168</b>	Isatuximab	je mg	6-00e.n	3,36 €
76199589	<b>NUB 169</b>	Sacituzumab Govitecan	je mg	6-00f.8	5,81 €
76199579	<b>NUB 170</b>	Trastuzumab Deruxtecan,	je mg	6-00f.j	22,80 €
76199569	<b>NUB 171</b>	Remdesivir	je mg	6-00f.p*	4,11 €
76199634	<b>NUB 173.01</b>	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen		5-039.e3	19.249,33 €
76199635	<b>NUB 173.02</b>	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen		5-059.cf	19.021,59 €
76199583	<b>NUB 174</b>	Tafasitamab, intravenös	je mg	6-00f.f	3,03 €
76199375	<b>NUB 175</b>	Encorafenib	je mg	6-00b.9	0,48 €
76199544	<b>NUB 176</b>	Avatrombopag	je mg	6-00e.5	3,58 €
7619901L	<b>NUB 178</b>	Mosunetuzumab	je mg		290,62 €
76199605	<b>NUB 179</b>	Sotrovimab	je mg	Restbestände der Regierung sind vorrangig aufzubreuchen. Sollte Versorgung über Sternapotheken noch erfolgen, ist diese Versorgung in Anspruch zu nehmen und die Kosten zu erstatten.	5,92 €
7619901i	<b>NUB 180</b>	Tixagevimab-Cilgavimab	je mg		7,89 €