

**Schlüsselfortschreibung vom
2.6.2026 zum 9.6.2026
mit Wirkung zum 1.1.2026, 1.1.2025 bzw. separat ausgewiesenem
Gültigkeitszeitraum
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

- PKV relevant -

Anhang B zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär

Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV)

Gültig ab 1.1.2026

76098787	ZE2026-225 Gabe von Ivacaftor, oral, je 225 mg; OPS 6-006.d
76098814	ZE2026-128 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, je 1.000 Einheiten; OPS 6-003.n*
76098815	ZE2026-71 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, je 1 MBq; OPS 8-530.62
76098788	ZE2026-233 Gabe von Mogamulizumab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00d.g*
76098816	ZE2026-234 Gabe von Dostarlimab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00e.a*
76098817	ZE2026-235 Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00e.d*
76098818	ZE2026-236 Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00f.8*
76098819	ZE2026-237 Gabe von Tafasitamab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00f.f*
76098820	ZE2026-240 Gabe von Tebentafusp, parenteral, je 1 µg; OPS 6-00k.7
76098821	ZE2026-241 Gabe von Nivolumab, intravenös, je 1 mg; OPS 6-008.n*
76098822	ZE2026-242 Gabe von Nivolumab, subkutan, je 1 mg; OPS 6-008.p*
76098823	ZE2026-138 Gabe von Fibrinogenkonzentrat, FibClot, je 1 g; OPS 8-810.j*
76098824	ZE2026-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, FibClot, je 1 g; OPS 8-810.j*
76098825	ZE2026-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Haemate P, je 500 Einheiten; OPS 8-810.d*
76098826	ZE2026-148 Gabe von Adalimumab, parenteral, je 1000 mg; OPS 6-001.d*
76098827	ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00c.d*
76098828	ZE2026-232 Gabe von Darolutamid, oral, je 1 mg; OPS 6-00d.8*
76098831	ZE2026-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung, und Seitenarm, je Stent; OPS 5-38a.7b
76098832	ZE2026-72 Distraktionsmarknagel, motorisiert, mit magnetischem Aktuator; OPS 5-93b.d1
76098833	ZE2026-72 Distraktionsmarknagel, motorisiert, mit magnetischem Aktuator (Revision); OPS 5-78a.j1
76098834	ZE2026-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Pabinafusp alfa, je 10 mg; OPS 6-003.7
76098835	ZE2026-226 Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral, je 1 mg; OPS 6-00d.e
76098829	ZE2026-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt, je Prothese; OPS 5-526.e0 oder 5-526.f0 oder 5-529.g* oder 5-529.j* oder 5-529.n4 oder 5-529.p2 oder 5-529.r3 oder 5-529.s2
76098784	ZE2026-35 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Kosten für Transport, der Anmeldung für den Transport und die Koordinierung, Knochenmark innerhalb von Deutschland
76098830	ZE2026-35 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Kosten für Transport, der Anmeldung für den Transport und die Koordinierung, Stammzellen innerhalb von Deutschland
76098836	ZE2026-35 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Kosten für Transport, der Anmeldung für den Transport und die Koordinierung, innerhalb von Europa
76098837	ZE2026-35 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Kosten für Transport, der Anmeldung für den Transport und die Koordinierung, außerhalb von Europa

76098838	ZE2026-99 Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, Kosten für Transport, der Anmeldung für den Transport und die Koordinierung, außerhalb von Europa
76098839	ZE2026-99 Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, Kosten für Transport, der Anmeldung für den Transport und die Koordinierung, innerhalb von Europa
76098840	ZE2026-99 Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, Kosten für Transport, der Anmeldung für den Transport und die Koordinierung, innerhalb von Deutschland

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2026

761990N4	Bevacizumab, intravitreal, je 1,25 mg
761990NV	Polymorphe, ultraweiche Coils zur intrakraniellen Embolisation und Aneurysmatherapie, je Coil
761990NW	Seladelpar, oral, je 1 mg
761990NY	Nipocalimab, intravenös, je 300 mg
761990NZ	Artesunat, je 110 mg
761990O0	Natriumthiosulfat zur Vorbeugung einer Cisplatin-Chemotherapie induzierten Ototoxizität bei pädiatrischen Patienten im Alter von 1 Monat bis < 18 Jahren, je 8 g
761990O1	Implantation einer Intraokularlinse mit Winkerverschiebung bei Patienten mit Makulaerkrankungen, Implantation einer Speziallinse mit hyperasphärischem Profil; OPS 5-149.25
761990O3	Cholsäure zur Behandlung eines 3-beta-Hydroxy-delta-5-C27-Steroid-Oxidoreduktase- oder eines delta-4-3-Oxosteroid-5-beta-Reduktase-Mangels, oral, je 1 mg; OPS 6-008.b
761990O4	Sensorunterstützte Aspirationsthorbektomie, an Lungengefäßen; OPS 8-838.n0 in Verbindung mit OPS 8-83b.87 oder 8-83b.88 oder 8-83b.89
761990O5	Teplizumab, intravenös, je 1 mg
761990O6	Mirikizumab, je 100 mg oder je 200 mg bei Verwendung der Packung 100mg + 200 mg Injektionslösung; OPS 6-00j.b
761990O7	Zolbetuximab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00p.d
761990O8	Endoskopische biliodigestive Diversion mittels Kunststoffkonduit; OPS 5-469.q3
761990O9	Lurbinectedin, je 4 mg
761990NX	Mirvetuximab soravtansin, je 5 mg; OPS 6-00p.5
761990OA	Talazoparib, je 0,35 mg; OPS 6-00d.j
761990OB	Talazoparib, je 0,5 mg; OPS 6-00d.j
761990OC	Aflibercept, intravitreal, je 2 mg oder je 8 mg; OPS 6-007.2
761990OD	Guselkumab, je 45 mg; OPS 6-00a.7
761990OE	(Sub)totale Gesichtstransplantation, je Fall; OPS 5-779.8
761990OF	Amivantamab, je 10 mg; OPS 6-00e.0
761990OG	Anifrolumab, je 120 mg; OPS 6-00e.1
761990OH	Mirikizumab, subkutan, je 200 mg oder 300 mg; OPS 6-00j.b
761990OI	Garadacimab, je 200 mg
761990OJ	Nipocalimab, intravenös, je 1200 mg
761990OK	Catumaxomab, je 10 µg
761990OL	Catumaxomab, je 50 µg
761990OM	Nemolizumab, je 30 mg
761990ON	Sepiapterin, je 250 mg
761990OO	Olezarsen, je 80 mg
761990OP	Teplizumab, intravenös, je 2 mg
761990OQ	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für viszerale und supraaortale Gefäße, je Stent; OPS 8-842.*8 oder 8-842.*a oder 8-842.*2
761990OR	Belantamab mafodotin, je 70 mg; OPS 6-00d.4
761990OT	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für viszerale und supraaortale Gefäße, je Stent; OPS 8-842.08 oder 8-842.18 oder 8-842.28 oder 8-842.38 oder 8-842.48 oder 8-842.58 oder 8-842.0a oder 8-842.1a oder 8-842.2a oder 8-842.3a oder 8-842.4a oder 8-842.5a in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
761990OU	Crizotinib, je 20 mg Granulat in Kapsel; OPS 6-006.c
761990OV	Selumetinib, je 7,5 mg Granulat; OPS 6-00f.c
761990OW	Odronextamab, intravenös, je 2 mg

761990OX	Odronextamab, intravenös, je 80 mg
761990OY	Odronextamab, intravenös, je 320 mg
761990OZ	Marstacimab, 150 mg Injektionslösung
761990P0	Mirdametinib, oral, je 2 mg
761990P1	Eplontersen, je 45 mg
761990P3	Linvoseltamab, intravenös, je 5 mg
761990P4	Linvoseltamab, intravenös, je 200 mg
761990P5	Ixazomib, je 2,3 mg; OPS 6-00a.9
761990P6	Ixazomib, je 3 mg; OPS 6-00a.9
761990P7	Sofosbuvir, je 150 mg; OPS 6-008.3
761990P9	Sofosbuvir-Velpatasvir, je 150 mg / 37,5 mg; OPS 6-009.m
761990PA	Niraparib-Abirateronacetat, je 50 / 500 mg; OPS 6-00j.d
761990PB	Capivasertib, je 160 mg; OPS 6-00n.6
761990PC	Niraparib-Abirateronacetat, je 100 mg / 500 mg; OPS 6-00j.d
761990PD	Sarilumab, je 150 mg; OPS 6-00a.g
761990PE	Momelotinib, je 150 mg; OPS 6-00m.8
761990PF	Momelotinib, je 200 mg; OPS 6-00m.8
761990PG	Quizartinib, je 17,7 mg; OPS 6-00m.d
761990PH	Quizartinib, je 26,5 mg; OPS 6-00m.d
761990PI	Lanadelumab, je 150 mg; OPS 6-00c.8
761990PJ	Vimseltinib, je 14 mg
761990PK	Vimseltinib, je 20 mg
761990PL	Vimseltinib, je 30 mg
761990PM	Nirogacestat, je 100 mg
761990PN	Nirogacestat, je 150 mg
761990PO	Vosoritid, je 0,4 mg; OPS 6-00f.m
761990PP	Vosoritid, je 0,56 mg; OPS 6-00f.m
761990PQ	Vosoritid, je 1,2 mg; OPS 6-00f.m
761990PR	Implantation eines Magenschrittmachers; OPS 5-449.n0 oder 5-449.n1 oder 5-449.n2 oder 5-449.n3
761990P2	Tarlatamab, parenteral, je 10 mg
761990P8	Trilaciclib, intravenös, je 300 mg
761990PS	Sepiapterin, je 1000 mg
761990PU	Amivantamab, je 2400 mg; OPS 6-00e.0
761990PV	Amivantamab, je 3520 mg; OPS 6-00e.0
761990PW	Zuranolon, oral, je 20 mg
761990PX	Maralixibat, je 1 mg; OPS 6-00j.7
761990PZ	Nilotinib, je 600 mg oder 800 mg; OPS 6-004.6

Korrekturen

Zusatzentgelt nach Anlage 4 und 6 FPV

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
76098298	ZE2021-186 Gabe von Venetoclax, oral, je 1 mg; OPS 6-00a.k*	20210101	20241231
76098307	ZE2021-186 Gabe von Venetoclax, oral, je 10 mg; OPS 6-00a.k*	20210101	20241231
76098308	ZE2021-186 Gabe von Venetoclax, oral, je 50 mg; OPS 6-00a.k*	20210101	20241231
76098309	ZE2021-186 Gabe von Venetoclax, oral, je 100 mg; OPS 6-00a.k*	20210101	20241231
76096922	ZE2013-25 Modulare Endoprothesen, Hüfte; OPS 5-829.k* oder 5-829.m	20130101	99991231

76097424	ZE2016-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Gaucher, Eliglustat, vollstationärer Fall, je 84 mg; OPS 6-003.7	20160101	20261231
----------	--	----------	----------

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
76197983	Endobarriere zur Behandlung adipöser Typ-2-Diabetiker; OPS 5-469.n3	20140101	20261231
76198013	Endobarriere zur Behandlung adipöser Typ-2-Diabetiker; OPS 5-469.q3	20140101	20261231
76198092	Endobarriere zur Behandlung adipöser Typ-2-Diabetiker	20150101	20261231
76198783	Endobarriere zur Behandlung adipöser Typ-2-Diabetiker, Entfernung des Kunststoffconduits	20170101	20261231
76198932	Endobarriere zur Behandlung adipöser Typ-2-Diabetiker, Endoskopische biliodigestive Diversion mittels Kunststoffconduit; OPS 5-469.r3 oder 5-469.q3	20180101	20261231
761990GZ	Lazertinib, je 80 mg	20250101	20271231
761990IE	Lazertinib, je 240 mg	20250101	20271231
761990HR	Tisotumab vedotin, je 1 mg	20250101	20271231
761990HT	Acoramidis, je 356 mg	20250101	20271231
761990HU	Givinostat, je 1 mg	20250101	20271231
76199386	Belantamab Mafodotin, je 1 mg	20250101	20271231
761990J3	Repotrectinib, je 40 mg	20250101	20271231
761990JA	Repotrectinib, je 160 mg	20250101	20271231
761990GI	Imetelstat, je 1 mg	20250101	20271231
761990J1	Vorasidenib, je 10 mg	20250101	20271231
761990J2	Vorasidenib, je 40 mg	20250101	20271231
761990HV	Concizumab, je 1 mg	20250101	20271231
761990IS	Beremagen geperpavec, je 1 x 10 ⁸ PFU	20250101	20271231
761990HO	Belzutifan, je 1 mg	20250101	20271231
761990IX	Inavolisib, je 3 mg	20250101	20271231
761990IY	Inavolisib, je 9 mg	20240101	20271231
761990EN	Zolbetuximab	20240101	20271231

Zusatzentgelt für Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 26 KHG)

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
76CT9994	Testungen im Pool mit insgesamt mehr als vier Proben und höchstens 10 Proben	20220801	20260415
76CT9995	Testungen im Pool mit insgesamt mehr als zehn Proben und höchstens 20 Proben	20220801	20260415
76CT9996	Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 20 Proben und höchstens 30 Proben	20220801	20260415
76CT9997	Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 26 KHG) – zur patientennahen Anwendung durch Dritte als PoC Antigentest	20210801	20260415
76CT9998	Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 26 KHG) – mittels Labordiagnostik als Antigentest	20210801	20260415
76CT9999	Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§26 KHG)	20200514	20260415

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV**Zusatzentgelte nach Anlage 4****Gültig ab 1.1.2026**

C920007I	ZP2026-123 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 100 mg / 125 mg oder 200 mg / 125 mg Tablette, fallbezogen; OPS 6-008.k
C920007J	ZP2026-42 Gabe von Voriconazol, oral, je 100 mg, fallbezogen; OPS 6-002.5*
C920007K	ZP2026-126 Gabe von Ravulizumab, parenteral, je 300 mg, fallbezogen; OPS 6-00c.d*
C920007L	ZP2026-118 Gabe von Ocrelizumab, subkutan, je 920 mg, fallbezogen; OPS 6-00a.q*

Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV**Gültig ab 1.1.2026**

CC0000P8	Mirikizumab, je 100 mg oder je 200 mg bei Verwendung der Packung 100mg + 200 mg Injektionslösung; OPS 6-00j.b
CC0000PR	Sotatercept, je 1 mg; OPS 6-00p.7
CC0000PS	Talazoparib, je 0,35 mg; OPS 6-00d.j
CC0000PX	Talazoparib, je 0,5 mg; OPS 6-00d.j
CC0000PY	Ixekizumab, je 40 mg; OPS 6-00a.a
CC0000PZ	Guselkumab, je 100 mg oder 200 mg; OPS 6-00a.7
CC0000Q0	Guselkumab, je 45 mg; OPS 6-00a.7
CC0000Q1	Anifrolumab, je 120 mg; OPS 6-00e.1
CC0000Q2	Mirikizumab, subkutan, je 200 mg oder 300 mg; OPS 6-00j.b
CC0000Q3	Deutivacaftor-Tezacaftor-Vanzacaftor, oral, je 50 mg / 20 mg / 4 mg
CC0000Q4	Deutivacaftor-Tezacaftor-Vanzacaftor, oral, je 125 mg / 50 mg / 10 mg
CC0000Q5	Nipocalimab, intravenös, je 300 mg
CC0000Q6	Nipocalimab, intravenös, je 1200 mg
CC0000Q7	Seladelpar, oral, je 10 mg
CC0000Q8	Nemolizumab, je 30 mg
CC0000Q9	Zolbetuximab, je 1 mg; OPS 6-00p.d
CC0000QB	Osimertinib, je 40 mg; OPS 6-00b.f
CC0000QC	Osimertinib, je 80 mg; OPS 6-00b.f
CC0000QD	Momelotinib, je 100 mg; OPS 6-00m.8
CC0000QE	Momelotinib, je 150 mg; OPS 6-00m.8
CC0000QF	Momelotinib, je 200 mg; OPS 6-00m.8
CC0000QG	Tivozanib, je 890 µg; OPS 6-00a.j
CC0000QH	Tivozanib, je 1340 µg; OPS 6-00a.j
CC0000QI	Sofosbuvir-Velpatasvir, je 150 mg / 37,5 mg; OPS 6-009.m
CC0000QJ	Sofosbuvir, je 150 mg; OPS 6-008.3
CC0000QK	Quizartinib, je 17,7 mg; OPS 6-00m.d
CC0000QL	Quizartinib, je 26,5 mg; OPS 6-00m.d
CC0000QA	Artesunat, je 110 mg
CC0000QM	Berotralstat, je 150 mg
CC0000QN	Catumaxomab, je 10 µg
CC0000QO	Catumaxomab, je 50 µg
CC0000QP	Eplontersen, je 45 mg
CC0000QQ	Garadacimab, je 200 mg
CC0000QR	Marstacimab, je 150 mg
CC0000QS	Mirdametinib, je 1 mg
CC0000QT	Nirogacestat, je 100 mg oder 150 mg

CC0000QU	Olezarsen, je 80 mg
CC0000QV	Sebetralstat, je 300 mg
CC0000QW	Selumetinib, je 7,5 mg; OPS 6-00f.c
CC0000QX	Selumetinib, je 5 mg; OPS 6-00f.c
CC0000QY	Sepiapterin, je 250 mg
CC0000QZ	Sepiapterin, je 1000 mg
CC0000R0	Vimseltinib, je 14 mg, 20 mg oder 30 mg
CC0000R1	Vorasidenib, je 10 mg; OPS 6-00p.c
CC0000R2	Zanubrutinib, je 160 mg; OPS 6-00f.n
CC0000R3	Teplizumab, je 2 mg

Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V

Gültig ab 1.1.2026

CA000019	Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n*
----------	--

Korrekturen

Zusatzentgelte nach Anlage 4

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
C9100003	ZP2025-122 Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral, je 37,5 mg / 25 mg / 50 mg oder 75 mg / 50 mg / 100 mg Tablette, tagesbezogen; OPS 6-00d.e	20250101	99991231
C9100004	ZP2025-122 Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral, je 60 mg / 40 mg / 80 mg oder 75 mg / 50 mg / 100 mg Granulat, tagesbezogen; OPS 6-00d.e	20250101	99991231
C9100005	ZP2025-123 Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, je 100 mg / 125 mg oder 200 mg / 125 mg Tablette, tagesbezogen; OPS 6-008.k	20250101	99991231
C9100006	ZP2026-42 Gabe von Voriconazol, oral, je 100 mg, tagesbezogen; OPS 6-002.5*	20250101	99991231
C9100007	ZP2026-126 Gabe von Ravulizumab, parenteral, je 300 mg, tagesbezogen; OPS 6-00c.d*	20250101	99991231
C9100008	ZP2026-118 Gabe von Ocrelizumab, subkutan, je 920 mg, tagesbezogen; OPS 6-00a.q*	20250101	99991231

Zusatzentgelt für Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 26 KHG)

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
C5CT9994	Testungen im Pool mit insgesamt mehr als vier Proben und höchstens 10 Proben	20220801	20260415
C5CT9995	Testungen im Pool mit insgesamt mehr als zehn Proben und höchstens 20 Proben	20220801	20260415
C5CT9996	Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 20 Proben und höchstens 30 Proben	20220801	20260415
C5CT9997	Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 26 KHG) – zur patientennahen Anwendung durch Dritte als PoC Antigentest	20210801	20260415
C5CT9998	Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 26 KHG) – mittels Labordiagnostik als Antigentest	20210801	20260415
C5CT9999	Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§26 KHG)	20200514	20260415