

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
(ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünft.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
1	6-001.0	Liste 1	Alemtuzumab	parenteral	ja	15		Status 1	MabCampath®	CLL, MS	
2	6-001.4	Liste 1	Sargramostim	parenteral	ja	24	ZE2025-33		Leukine®	Neutropenie	
3	6-001.8	Liste 1	Aldesleukin	parenteral	ja	22	ZE2025-202		Proleukin®	Metastasiertes Nierenzellkarzinom, metastasiertes Melanom	
4	6-001.9	Liste 1	Bortezomib	parenteral	ja	29	ZE2025-147		Velcade®	Multipler Myelom	
5	6-001.a	Liste 1	Cetuximab	parenteral	ja	19	ZE50		Erbix®	Metastasierte kolorektales Karzinom, Plattenepithelkarzinome Kopf-, Halsbereich	
6	6-001.b	Liste 1	Liposomales Doxorubicin	parenteral	ja	29	ZE52		Myocet®	Metastasiertes Mammakarzinom	
7	6-001.c	Liste 1	Pemetrexed	parenteral	ja	19	ZE2025-120		Alimta®	Pleuramesotheliom, nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom	
8	6-001.d	Liste 1	Adalimumab	parenteral	ja	13	ZE2025-148		HUMIRA®	Rheumatoide Arthritis, Psoriasis-Arthritis, Spondylitis ankylosans, Morbus Crohn, Colitis ulcerosa	
9	6-001.e	Liste 1	Infliximab	parenteral	ja	17	ZE2025-149		Remicade®, INFLECTRA®, Remsima®	Colitis ulcerosa	
10	6-001.g	Liste 1	Imatinib	oral	ja	18	ZE2025-122		Glivec®	CML, Gastrointestinale Stromatumoren (GIST)	
11	6-001.h	Liste 1	Rituximab	intravenös	ja	28	ZE2025-151		Mabthera®	Non-Hodgkin Lymphome, CLL, Rheumatoide Arthritis	
12	6-001.j	Liste 1	Rituximab	subkutan	ja	6	ZE2025-103		Mabthera sc®	Non-Hodgkin Lymphome, CLL, Rheumatoide Arthritis	
13	6-001.k	Liste 1	Trastuzumab	intravenös	ja	21	ZE2025-153		Herceptin®	Metastasiertes Mammakarzinom, Magenkarzinom	
14	6-001.m	Liste 1	Trastuzumab	subkutan	ja	6	ZE2025-104		Herceptin sc®	Metastasiertes Mammakarzinom, Magenkarzinom	
15	6-002.1	Liste 2	Filgrastim	parenteral	ja	19	ZE2025-175		Neupogen®, ratiograstim, Biograstim®, Granulokine®, Nivestim®	Neutropenie	
16	6-002.2	Liste 2	Lenograstim	parenteral	ja	19	ZE2025-176		Granozyte®	Neutropenie	
17	6-002.5	Liste 2	Voriconazol	oral	ja	15	ZE2025-124		Vfend® film	Systemische Mykosen	
18	6-002.7	Liste 2	Pegfilgrastim	parenteral	ja	7	ZE2025-177		Neulasta®	Neutropenie	
19	6-002.8	Liste 2	Pegyliertes liposomales Doxorubicin	parenteral	ja	29	ZE72		Caelyx®	Metastasiertes Mammakarzinom, fortgeschrittenes Ovarialkarzinom, Kaposi-Sarkom	
20	6-002.9	Liste 2	Bevacizumab	parenteral	ja	19	ZE2025-170		Avastin®	Metastasiertes kolorektales Karzinom, metastasiertes Mammakarzinom, metastasiertes Nierenzellkarzinom	
21	6-002.b	Liste 2	Etanercept	parenteral	ja	9	ZE2025-121		ENBREL®	Rheumatische Erkrankungen, Psoriasis	
22	6-002.c	Liste 2	Itraconazol	parenteral	ja	22	ZE2025-207		Sempera®, Itracol®	Systemische Mykosen	
23	6-002.d	Liste 2	Busulfan	parenteral	ja	17	ZE2025-150		Busilvex®, MYLERAN®	Konditionierung vor Stammzelltransplantation	
24	6-002.e	Liste 2	Temozolomid	oral	ja	20	ZE78		Temodal®	Rezidivtherapie maligner Gliome	
25	6-002.f	Liste 2	Bosentan	oral	ja	23	ZE2025-56		Tracleer®	Primäre pulmonale arterielle Hypertonie	
26	6-002.g	Liste 2	Jod-131-Metajodbenzylguanidin	parenteral	ja	9	ZE2025-57		Octreo-Scan®	Diagnostik von neuroendokrinen Tumoren (NET)	
27	6-002.j	Liste 2	Tirofiban	parenteral	ja	11			Aggrastat®	Instabile AP, NSTEMI, in Kombination mit Heparin und ASS zur Vorbeugung von Komplikationen bei einer Koronarintervention.	
28	6-002.k	Liste 2	Eptifibatid	parenteral	ja	17			Integrilin®	Instabile AP, in Kombination mit Heparin und ASS zur Vorbeugung von Komplikationen bei einer Koronarintervention.	
29	6-002.m	Liste 2	Abciximab	parenteral	ja	10			ReoPro®	In Kombination mit Heparin und ASS zur Vorbeugung von Komplikationen bei einer Koronarintervention.	
30	6-002.n	Liste 2	Bivalirudin	parenteral	ja	8			Angiox®	Instabile AP, NSTEMI, in Kombination mit Heparin und ASS zur Vorbeugung von Komplikationen bei einer Koronarintervention.	
31	6-002.p	Liste 2	Caspofungin	parenteral	ja	29	ZE2025-123		Cancidas®	Systemische Mykosen	
32	6-002.q	Liste 2	Liposomales Amphotericin B	parenteral	ja	29	ZE110		AmBisome®, Amphomoron®	Systemische Mykosen	
33	6-002.r	Liste 2	Voriconazol	parenteral	ja	28	ZE2025-125		Vfend® Inf	Systemische Mykosen	
34	6-003.1	Liste 3	Amphotericin-B-Lipidkomplex	parenteral	ja	27	ZE2025-80		Abelcet®	Systemische Mykosen	
35	6-003.3	Liste 3	Carmustin-Implantat	intrathekal	ja	3	ZE96		Gliald®	Glioblastom	
36	6-003.4	Liste 3	Dibotermin alfa	Implantation am	ja	4	ZE2025-63		InductOs®	Anteriore Lendenwirbelfusion auf einer Ebene als Alternative zur autologen Knochentransplantation; Behandlung von akuten Frakturen der Tibia bei Erwachsenen	Erweiterung um eine Dosisklasse: 6-003.43 4 mg bis unter 12 mg
37	6-003.7	Liste 3	Enzymsatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten (z.B. Imiglucerase)		nein	1	ZE2025-66		Replagal®, Agalsidase alfa®, Fabrazyme®, Agalsidase beta®	Enzymsatztherapie bei Morbus Fabry	
38	6-003.8	Liste 3	Botulinumtoxin		nein	1		Status 2	Botox®, Dysport®, Neurobloc®	Fokale Dystonien, sek. Dystonien, Spastiken, Achalasie	
39	6-003.9	Liste 3	Surfactantgabe bei Neugeborenen		nein	1		Status 2 (2011)	Alveofact®, Exosurf®	RDS bei Frühgeborenen	
40	6-003.a	Liste 3	Sunitinib	oral	ja	15	ZE2025-74		Sutent®	Nicht rezidierbare und/oder metastasierte bösartige gastrointestinale Stromatumoren (GIST), metastasiertes Nierenzellkarzinom	

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
(ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünft.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
41	6-003.b	Liste 3	Sorafenib	oral	ja	18	ZE2025-75		Nexavar®	Metastasiertes Nierenzellkarzinom, Leberzellkarzinom	
42	6-003.c	Liste 3	Ranibizumab	intravitreal	nein	1		Status 1	Lucentis®	Exsudative altersbezogene Makuladegeneration	
43	6-003.d	Liste 3	Pegaptanib	intravitreal	nein	1		Status 2	Macugen®	Exsudative altersbezogene Makuladegeneration	
44	6-003.e	Liste 3	Nelarabin	parenteral	ja	24	ZE2025-79		Atriance®	Rezidive einer akuten lymphatischen T-Zell-Leukämie	
45	6-003.f	Liste 3	Natalizumab	parenteral	ja	3	ZE2025-206		TYSABRI®	Schubförmig verlaufende Multiple Sklerose (MS)	
46	6-003.g	Liste 3	Lenalidomid	oral	ja	20	ZE2025-77		Revlimid®	Multipl. Myelom	
47	6-003.h	Liste 3	Eculizumab	parenteral	ja	30	ZE2025-210		SOLIRIS®	Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (PNH), Off-Label/Rescue: EHEC (hämolytisch-urämisches Syndrom)	
48	6-003.j	Liste 3	Clofarabin	parenteral	ja	29	ZE2025-171		Evoltra®	ALL	
49	6-003.k	Liste 3	Anidulafungin	parenteral	ja	27	ZE2025-154		Ecalta®	Systemische Mykosen	
50	6-003.n	Liste 3	Nicht pegylierte Asparaginase	parenteral	ja	12	ZE2025-128		ASPARAGINASE®	Akute lymphoblastische Leukämie	
51	6-003.p	Liste 3	Pegylierte Asparaginase	parenteral	ja	28	ZE2025-129		ONCASPAR®	Akute lymphoblastische Leukämie, bei Überempfindlichkeit gegenüber der unmodifizierten Form	
52	6-003.q	Liste 3	Dexrazoxan	parenteral	nein	1		Status 2	Cardioxane®, Cyrdanax®	Fortgeschrittenes Mammakarzinom	
53	6-003.r	Liste 3	L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase]	parenteral	ja	26	ZE2025-127		ERWINASE®	Akute lymphoblastische Leukämie	
54	6-003.s	Liste 3	Abatacept	intravenös	ja	13	ZE151		Orencia®	Rheumatoide Arthritis	
55	6-003.t	Liste 3	Abatacept	subkutan	ja	14	ZE2025-106		Orencia®	Mäßige bis schwere aktive polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis (JIA) bei pädiatrischen Patienten ab 6 Jahren und älter	
56	6-004.0	Liste 4	Palivizumab	parenteral	ja	16	ZE98		SYNAGIS®	Prävention von Respiratory-Syncytial-Virus (RSV)-Infektionen bei Kindern	
57	6-004.1	Liste 4	Hämin	parenteral	ja	10	ZE2025-69		Normosang®	Akute Schübe der akuten intermittierenden Porphyrie, Porphyria variegata	
58	6-004.2	Liste 4	Ambrisentan	oral	ja	17	ZE2025-84		Volibris®	Primäre pulmonale arterielle Hypertonie	
59	6-004.3	Liste 4	Dasatinib	oral	ja	18	ZE2025-91		Sprycel®	CLL, ALL, CML, Philadelphia-chromosom-positiv ALL, Neuroblastom	
60	6-004.4	Liste 4	Decitabine	parenteral	ja	17	ZE156		Dacogen®	Myelodysplastische Syndrome	
61	6-004.5	Liste 4	Micafungin	parenteral	ja	28	ZE2025-196		Mycamine®	Systemische Mykose (Reservestatus), Prophylaxe bei Stammzelltransplantation	
62	6-004.6	Liste 4	Nilotinib	oral	nein	1		Status 1	Tasigna®	CML	
63	6-004.7	Liste 4	Panitumumab	parenteral	ja	25	ZE116		Vectibix®	Metastasiertes therapierefraktäres Kolonkarzinom	
64	6-004.a	Liste 4	Trabectedin	parenteral	ja	28	ZE2025-208		Yondelis®	Second-Line-Therapie bei Weichteilsarkom	
65	6-004.b	Liste 4	Treprostinil	parenteral	nein	1		Status 1	Remodulin®	Primäre pulmonale arterielle Hypertonie	
66	6-004.c	Liste 4	Rasburicase	parenteral	nein	1		Status 2 (2015)	Fasturtec®	Akute Hyperurikämie, Prophylaxe Tumolyse-syndrom	
67	6-004.d	Liste 4	Levosimendan	parenteral	nein	1		Status 2	Simdax®	Kurzzeitbehandlung der akut dekompensierten, schweren chronischen Herzinsuffizienz	
68	6-004.e	Liste 4	Temsirolimus	parenteral	ja	13	ZE2025-85		Torisel®	Metastasiertes Nierenzellkarzinom, Mantelzell-Lymphom	
69	6-005.0	Liste 5	Azacitidin	parenteral	ja	22	ZE2025-180		Vidaza®	Myelodysplastische Syndrome, Chron. myelomonozytäre Leukämie (CMML), Akute myeloische Leukämie (AML)	
70	6-005.2	Liste 5	Golimumab	parenteral	nein	1		Status 1	Simponi®	Rheumatoide Arthritis	
71	6-005.4	Liste 5	Icatibant	parenteral	nein	1		Status 1	Firazyr®	Hereditäres Angioödem (HAE)	
72	6-005.5	Liste 5	Arsentrioxid	parenteral	nein	1		Status 1	Trisenox®	Rezidivierende/ refraktäre akute Promyelozytenleukämie (APL)	
73	6-005.6	Liste 5	Denileukin Diftitox	parenteral	nein	1		Status 1	Ontak®	Therapierefraktäres kutanes T-Zell-Lymphom	
74	6-005.7	Liste 5	Certolizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Cimzia®	Morbus Crohn, Rheumatoide Arthritis	
75	6-005.8	Liste 5	Everolimus	oral	nein	1		Status 1	Certican®	Nierenzellkarzinom	
76	6-005.9	Liste 5	Romiplostim	parenteral	ja	24	ZE144		Nplate®	Immunthrombozytopenie (idiopathische thrombozytopenische Purpura, ITP, Morbus Werlhof)	
77	6-005.a	Liste 5	Pazopanib	oral	nein	1		Status 1	Votrient®	Fortgeschrittenes Nierenzellkarzinom	
78	6-005.b	Liste 5	Vinflunin	parenteral	ja	19	ZE135		Javlor®	Metastasiertes Urothelkarzinom	
79	6-005.c	Liste 5	Temozolomid	parenteral	nein	1		Status 1	Temodal® intravenös	Glioblastoma multiforme	
80	6-005.d	Liste 5	Nab-Paclitaxel	parenteral	ja	20	ZE2025-111		Abraxane®	Mammakarzinom; Pankreaskarzinom	
81	6-005.e	Liste 5	Plerixafor	parenteral	ja	22	ZE2025-209		Mozobil®	Stammzellmobilisation vor autologer Stammzelltransplantation	
82	6-005.f	Liste 5	Ixabepilon	parenteral	nein	1		Status 2 (2017)	Ixempra®	Mammakarzinom	
83	6-005.g	Liste 5	Mifamurtid	parenteral	ja	19	ZE2025-101		Mepact®	Osteosarkome	
84	6-005.h	Liste 5	Vorinostat	oral	nein	1		Status 2 (2017)	Zolinza®	Fortgeschrittenes T-Zell-Lymphom	

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
(ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünftst.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
85	6-005.k	Liste 5	Defibrotid	parenteral	ja	27	ZE2025-131		DEFITELIO®	Veno-okklusive Erkrankung nach Stammzell-Tx	
86	6-005.m	Liste 5	Tocilizumab	intravenös	ja	27	ZE2025-211		RoActemra®	Rheumatoide Arthritis (RA), schwerste Form der systemischen juvenilen idiopathischen Arthritis (Morbus Still), Zytokinfreisetzungssyndrom	
87	6-005.n	Liste 5	Tocilizumab	subkutan	ja	14	ZE2025-110		ACTEMRA®	Mittelschwere bis schwere aktive rheumatoide Arthritis	
88	6-005.p	Liste 5	Ustekinumab	intravenös	ja	17	ZE2025-194		Stelara®	Mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis	
89	6-005.q	Liste 5	Ustekinumab	subkutan	ja	19	ZE2025-195		Stelara®	Mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis	
90	6-006.0	Liste 6	Eltrombopag	oral	ja	24	ZE2025-143		Revolade®	Thrombozytopenie bei ITP	
91	6-006.1	Liste 6	Cabazitaxel	parenteral	ja	20	ZE2025-113		Jevtana®	Prostatakarzinom	
92	6-006.2	Liste 6	Abirateronacetat	oral	ja	17	ZE2025-112		Zytiga®	Prostatakarzinom	
93	6-006.4	Liste 6	Ofatumumab	parenteral	nein	1		Status 1	Arzerra®	CLL	
94	6-006.5	Liste 6	Eribulin	parenteral	nein	1		Status 1	HALAVEN®	Lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes Mammakarzinom	
95	6-006.6	Liste 6	Belimumab	parenteral	ja	17	ZE2025-130		BENLYSTA®	SLE	
96	6-006.7	Liste 6	Canakinumab	parenteral	nein	1		Status 1	Ilaris®	Cryopyrin-assoziierte periodische Syndrome (CAPS)	
97	6-006.8	Liste 6	Miglustat	oral	nein	1		Status 1	Zavesca®	Morbus Gaucher Typ 1 und Niemann-Pick-Krankheit Typ C	
98	6-006.9	Liste 6	Tafamidis	oral	nein	1		Status 1	Vyndaqel®	Familiäre Amyloid-Polyneuropathie vom Transthyretin-Typ (TTR-FAP)	
99	6-006.a	Liste 6	Paliperidon	parenteral	ja	17	ZE2025-26 (PEPP)		Invega®	Schizophrenie	
100	6-006.b	Liste 6	Brentuximabvedotin	parenteral	ja	19	ZE2025-140		Adcetris®	Hodgkin Lymphom	
101	6-006.c	Liste 6	Crizotinib	oral	nein	1		Status 1	Xalkori®	NSCLC	
102	6-006.d	Liste 6	Ivacaftor	oral	nein	1	ZE 2025-225		Kalydeco®	Mukoviszidose	NUB > ZE
103	6-006.e	Liste 6	Pixantron	parenteral	ja	21	ZE2025-157		Pixuvri®	Non-Hodgkin-Lymphom	
104	6-006.f	Liste 6	Vemurafenib	oral	nein	1		Status 1	Zelboraf®	Malignes Melanom	
105	6-006.g	Liste 6	Axitinib	oral	nein	1		Status 1	Inlyta®	Fortgeschrittenes Nierenzellkarzinom	
106	6-006.j	Liste 6	Ipilimumab	parenteral	ja	30	ZE168		Yervoy®	Metastasiertes Melanom	
107	6-007.0	Liste 7	Posaconazol	oral Suspension	ja	23	ZE2025-172		Noxafil®	Systemische Mykosen	
108	6-007.2	Liste 7	Aflibercept	intravitreal	nein	1		Status 1	Eylea®	Feuchte Makuladegeneration	
109	6-007.3	Liste 7	Aflibercept	intravenös	ja	21	ZE2025-142		Zaltrap®	Metastasiertes kolorektales Karzinom	
110	6-007.4	Liste 7	Bosutinib	oral	nein	1		Status 1	Bosulif®	CML	
111	6-007.5	Liste 7	Dabrafenib	oral	nein	1		Status 1	Tafinlar®	Malignes Melanom	
112	6-007.6	Liste 7	Enzalutamid	oral	ja	17	ZE2025-141		Xtandi®	Prostatakarzinom	
113	6-007.7	Liste 7	Lipegfilgrastim	parenteral	ja	7	ZE2025-178		Lonquex®	Neutropenie	
114	6-007.8	Liste 7	Ocriplasmin	intravitreal	nein	1		Status 1	JETREA®	Vitreomakuläre Traktion (VMT) bei Erwachsenen	
115	6-007.9	Liste 7	Pertuzumab	parenteral	ja	15	ZE2025-158		Perjeta®	Mammakarzinom	
116	6-007.a	Liste 7	Pomalidomid	oral	nein	1		Status 1	Imnovid®	Multiples Myelom	
117	6-007.b	Liste 7	Ponatinib	oral	nein	1		Status 1	Iclusig®	CML	
118	6-007.c	Liste 7	Regorafenib	oral	nein	1		Status 4	Stivarga®	Metastasiertes kolorektales Karzinom, GIST	
119	6-007.d	Liste 7	Trastuzumab-Emtansin	parenteral	nein	1		Status 1	Kadcyla®	Mammakarzinom	
120	6-007.e	Liste 7	Ibrutinib	oral	ja	18	ZE2025-145		Imbruvica®	Mantelzellymphom	
121	6-007.f	Liste 7	Idelalisib	oral	nein	1		Status 1	Zydelig®	CLL	
122	6-007.g	Liste 7	Ledipasvir-Sofosbuvir	oral	nein	1		Status 1	Harvoni®	Chronische Hepatitis C	
123	6-007.h	Liste 7	Macitentan	oral	ja	20	ZE2025-163		Opsumit®	Primäre pulmonale arterielle Hypertonie	
124	6-007.j	Liste 7	Obinutuzumab	parenteral	ja	10	ZE2025-144		Gazyvaro®	CLL, NHL	
125	6-007.k	Liste 7	Posaconazol	parenteral	ja	29	ZE2025-156		Noxafil®	Mykosen	
126	6-007.m	Liste 7	Ramucirumab	parenteral	ja	22	ZE2025-146		Cyramza®	Metastasiertes Magen-CA	
127	6-007.n	Liste 7	Thiotepa	parenteral	ja	23	ZE2025-132		TEPADINA®	Konditionierung vor hämatopoetischer Stammzelltransplantation (HSZT)	
128	6-007.p	Liste 7	Posaconazol	oral Tabletten	ja	24	ZE2025-173		Noxafil®	Systemische Mykosen	
129	6-008.0	Liste 8	Riociguat	oral	ja	20	ZE2025-164		Adempas®	Thromboembolische pulmonale Hypertonie (CTEPH), Pulmonal-arterielle Hypertonie (PAH)	
130	6-008.1	Liste 8	Siltuximab	parenteral	nein	1		Status 1	Sylvant®	Castleman-Krankheit	
131	6-008.2	Liste 8	Simeprevir	oral	nein	1		Status 2	Olysio®	Chronische Hepatitis C	
132	6-008.3	Liste 8	Sofosbuvir	oral	nein	1		Status 1	Sovaldi®	Chronische Hepatitis C	
133	6-008.4	Liste 8	Teduglutid	parenteral	nein	1		Status 1	Revestive®	Kurzdarmsyndrom mit Darmversagen	
134	6-008.5	Liste 8	Vedolizumab	parenteral	ja	17	ZE2025-182		Entyvio®	Colitis ulcerosa, Morbus Crohn	
135	6-008.6	Liste 8	Asfotase alfa	parenteral	nein	1		Status 1	Strensiq®	Hypophosphatasie	
136	6-008.7	Liste 8	Blinatumomab	parenteral	ja	24	ZE2025-159		Blinicyto®	Akute lymphatische Leukämie (ALL)	

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
(ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünft.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
137	6-008.8	Liste 8	Cabozantinib	oral	nein	1		Status 1	Cometriq®	Medulläres Schilddrüsenkarzinom (MTC)	
138	6-008.9	Liste 8	Carfilizomib	parenteral	ja	25	ZE2025-162		Kyprolis™	Multiples Myelom	
139	6-008.a	Liste 8	Ceritinib	oral	nein	1		Status 1	Zykadia®	Fortgeschrittenes, ALK-positives, nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom (NSCLC)	
140	6-008.b	Liste 8	Cholsäure	oral	nein	1		Status 1	Cholbam®	Angeborene Enzymdefekte der Gallensäuren-Synthese sowie Defekte der Peroxisomen (Zellweger-Syndrom)	
141	6-008.c	Liste 8	Cobimetinib	oral	nein	1		Status 1	Cotellic®	Fortgeschrittenes Melanom	
142	6-008.d	Liste 8	Daclatasvir	oral	nein	1		Status 2	Daklinza®	Chronische Hepatitis C	
143	6-008.e	Liste 8	Dasabuvir-Ombitasvir-Paritaprevir-Ritonavir	oral	nein	1		Status 1	Exviera®	Chronische Hepatitis C	
144	6-008.f	Liste 8	Idarucizumab	parenteral	nein	1	ZE2025-212		Praxbind®	Antidot des direkten Thrombininhibitor Dabigatranetexilat (Pradaxa®)	
145	6-008.g	Liste 8	Isavuconazol	parenteral	ja	29	ZE2025-166		Cresemba®	Invasive Aspergillose, Mukormykose	
146	6-008.h	Liste 8	Isavuconazol	oral	ja	25	ZE2025-167		Cresemba®	Invasive Aspergillose, Mukormykose	
147	6-008.j	Liste 8	Lenvatinib	oral	nein	1		Status 1	Lenvima®	Radiojod-refraktäres differenziertes Schilddrüsenkarzinom	
148	6-008.k	Liste 8	Lumacaftor-Ivacaftor	oral	nein	1	ZE 2025-227		ORKAMBI™	Mukoviszidose	NUB > ZE
149	6-008.m	Liste 8	Nivolumab	parenteral	ja	25	ZE2025-161		Nivolumab BMS®, OPDIVO®	Nicht-resezierbare oder metastasierende Melanome, lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC)	
150	6-009.0	Liste 9	Olaparib	oral	nein	1		Status 1	Lynparza™	Ovarial-CA	
151	6-009.1	Liste 9	Ombitasvir-Paritaprevir-Ritonavir	oral	nein	1		Status 1	Viekirax®	Chronische Hepatitis C	
152	6-009.2	Liste 9	Panobinostat	oral	nein	1		Status 1	Farydak®	Multiples Myelom	
153	6-009.4	Liste 9	Ruxolitinib	oral	nein	1		Status 1	Jakafi®, Jakavi®	Primären Myelofibrose, Post-Polycythaemia-vera-Myelofibrose	
154	6-009.5	Liste 9	Secukinumab	parenteral	nein	1		Status 1	Cosentyx®	Psoriasis	
155	6-009.6	Liste 9	Telaprevir	oral	nein	1		Status 2	Incivek®	Chronische Hepatitis C	
156	6-009.7	Liste 9	Trametinib	oral	nein	1		Status 1	FOTIVDA®	Fortgeschrittenes Nierenzellkarzinom	
157	6-009.8	Liste 9	Vandetanib	oral	nein	1		Status 1	Caprelsa®	Medulläres Schilddrüsenkarzinom (MTC)	
158	6-009.f	Liste 9	Daclizumab	parenteral	nein	1		Status 2	Zinbryta®	Multiple Sklerose	
159	6-009.b	Liste 9	Dinutuximab beta	parenteral	ja	25	ZE2025-191		Unituxin®	Hochrisiko-Neuroblastom	
160	6-009.c	Liste 9	Elbasvir-Grazoprevir	oral	nein	1		Status 1	Zepatier®	Chronische Hepatitis C	
161	6-009.d	Liste 9	Elotuzumab	parenteral	ja	25	ZE2025-183		Empliciti®	Multiples Myelom	
162	6-009.e	Liste 9	Liposomales Irinotecan	parenteral	ja	23	ZE2025-169		ONIVYDE®	Metastasiertes Pankreaskarzinom	
163	6-009.f	Liste 9	Migalastat	oral	nein	1		Status 1	Galafold™	Morbus Fabry	
164	6-009.g	Liste 9	Necitumumab	parenteral	nein	1		Status 2	Portrazza®	Nichtkleinzelliges Bronchial-Ca	
165	6-009.h	Liste 9	Olaratumab	parenteral	nein	1		Status 2	Lartruvo®	Fortgeschrittenes Weichgewebesarkom	
166	6-009.j	Liste 9	Palbociclib	oral	nein	1		Status 1	Ibrance®	Mammakarzinom	
167	6-009.k	Liste 9	Selezipag	oral	nein	1		Status 1	Uptravi®	Primäre pulmonale arterielle Hypertonie	
168	6-009.m	Liste 9	Sofosbuvir-Velpatasvir	oral	nein	1		Status 1	Eplusa®	Chronische Hepatitis C	
169	6-009.n	Liste 9	Trifluridin-Tipiracil	oral	nein	1		Status 1	Lonsurf®	kolorektales Karzinom	
170	6-009.p	Liste 9	Pembrolizumab	parenteral	ja	20	ZE171		Keytruda®	Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom (NSCLC), fortgeschrittenes, nicht-resezierbares oder bereits metastasiertes malignes Melanom	
171	6-009.q	Liste 9	Daratumumab	intravenös	ja	29	ZE2025-200		Darzalex®	Multiples Myelom	
172	6-009.r	Liste 9	Daratumumab	subkutan	ja	15	ZE2025-201		Darzalex®	Multiples Myelom	
173	6-00a.0	Liste 10	Alectinib	oral	nein	1		Status 1	Alecensa®	Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom (NSCLC)	
	6-00a.1	Liste 10	Atezolizumab	parenteral	ja	20	ZE172		Tecentriq®	Urothelkarzinom, Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom (NSCLC)	Differenzierung Applikationsform: intravenös: OPS 6-00a.m-subkutan: OPS 6-00a.n
174	6-00a.2	Liste 10	Avelumab	parenteral	ja	13	ZE2025-216		Bavencio®	Metastasiertes Merkelzellkarzinom (mMCC)	
175	6-00a.3	Liste 10	Brodalumab	parenteral	nein	1		Status 1	Kyntheum®	Plaque-Psoriasis	
176	6-00a.4	Liste 10	Cladribin	oral	nein	1		Status 1	Mavenclad®	Multiple Sklerose	
177	6-00a.5	Liste 10	Dupilumab	parenteral	nein	1		Status 1	Dupixent®	Mittelschwere bis schwere Neurodermitis	
178	6-00a.6	Liste 10	Glecaprevir-Pibrentasvir	oral	nein	1		Status 1	Maviret®	Chronische Hepatitis C	
179	6-00a.7	Liste 10	Guselkumab	parenteral	nein	1		Status 1	Tremfya®	Psoriasis	
180	6-00a.8	Liste 10	Inotuzumab-Ozogamicin	parenteral	ja	22	ZE2025-223		Besponsa®	Akute lymphatische Leukämie (ALL)	Etablierung Dosisklassen NUB > ZE
181	6-00a.9	Liste 10	Ixazomib	oral	nein	1		Status 1	NINLARO®	Multiples Myelom	
182	6-00a.a	Liste 10	Ixekizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Taltz®	Plaque-Psoriasis	

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
(ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünft.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
183	6-00a.b	Liste 10	Midostaurin	oral	ja	28	ZE2025-192		Rydapt®	Akte myeloische Leukämie (AML), Fortgeschrittenen systemischen Mastozytose (SM)	
184	6-00a.c	Liste 10	Niraparib	oral	nein	1		Status 1	Zejala®	Ovarialkarzinom	
185	6-00a.d	Liste 10	Nusinersen	intrathekal	nein	1	ZE2025-165		SPINRAZA®	Spinale Muskelatrophie	
186	6-00a.e	Liste 10	Ocrelizumab	parenteral	ja	6	ZE173		Ocrevus®	Multiple Sklerose	Differenzierung Applikationsform: intravenös: OPS 6-00a.p- subkutan: OPS 6-00a.q-
186	6-00a.f	Liste 10	Ribociclib	oral	nein	1		Status 1	Kisqali®	Mammakarzinom	
187	6-00a.g	Liste 10	Sarilumab	parenteral	nein	1		Status 1	Kevzara®	Rheumatoide Arthritis	
188	6-00a.h	Liste 10	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	oral	nein	1		Status 1	Vosevi®	Chronische Hepatitis C	
189	6-00a.j	Liste 10	Tivozanib	oral	nein	1		Status 1	FOTIVDA®	Nierenzellkarzinom	
190	6-00a.k	Liste 10	Venetoclax	oral	ja	20	ZE174		Venclyxto®	Chronische lymphatische Leukämie (CLL)	
191	6-00a.m	Liste 10	Atezolizumab	intravenös	ja	20	ZE177		Tecentriq®	Urothelkarzinom, Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom (NSCLC)	Differenzierung Applikationsform: aus OPS 6-00a.1
192	6-00a.n	Liste 10	Atezolizumab	subkutan	ja	10	ZE2025-221		Tecentriq®	Urothelkarzinom, Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom (NSCLC)	Differenzierung Applikationsform: aus OPS 6-00a.1
193	6-00a.p	Liste 10	Ocrelizumab	intravenös	ja	6	ZE178		Ocrevus®	Multiple Sklerose	Differenzierung Applikationsform: aus OPS 6-00a.e
194	6-00a.q	Liste 10	Ocrelizumab	subkutan	ja	4	ZE2025-222		Ocrevus®	Multiple Sklerose	Differenzierung Applikationsform: aus OPS 6-00a.e
195	6-00b.0	Liste 11	Abemaciclib	oral	nein	1		Status 1	Verzenio®	Mammakarzinom	
196	6-00b.1	Liste 11	Bezlotoxumab	parenteral	nein	1		Status 1	Zinplava®	Prophylaxe rekurrente Clostridium-difficile-Infektion (CDI)	
197	6-00b.2	Liste 11	Binimetinib	oral	nein	1		Status 1	Mektovi®	Metastasiertes Melanom	
198	6-00b.3	Liste 11	Brigatinib	oral	nein	1		Status 1	Alunbrig®	Nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC)	
199	6-00b.4	Liste 11	Burosumab	parenteral	nein	1		Status 1	Crysvita®	Hypophosphatämie	
200	6-00b.5	Liste 11	Caplacizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Cablivi®	Erworbene thrombotisch-thrombozytopenische Purpura (aTTP)	
201	6-00b.6	Liste 11	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	parenteral	nein	1	ZE 2025-229		Vyxeos®	AML	NUB > ZE
202	6-00b.7	Liste 11	Durvalumab	parenteral	ja	28	ZE2025-203		Imfinzi®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinoms (NSCLC)	
203	6-00b.8	Liste 11	Emicizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Hemlibra®	Hämophilie A	
204	6-00b.9	Liste 11	Encorafenib	oral	nein	1		Status 1	Braftovi®	Metastasiertes Melanom	
205	6-00b.a	Liste 11	Gemtuzumab Ozogamicin	parenteral	ja	27	ZE2025-204		Mylotarg®	AML	
206	6-00b.b	Liste 11	Inotersen	parenteral	nein	1		Status 1	Tegsedi®	Polyneuropathien bei hereditärer Transthyretin-Amyloidose	
207	6-00b.c	Liste 11	Letermovir	oral	ja	28	ZE2025-214		Prevymis®	Prophylaxe einer CMV-Reaktivierung und –Erkrankung	
208	6-00b.d	Liste 11	Letermovir	parenteral	ja	28	ZE2025-215		Prevymis®	Prophylaxe einer CMV-Reaktivierung und –Erkrankung	
209	6-00b.e	Liste 11	Metreleptin	parenteral	nein	1		Status 1	Myalepta®	Lipodystrophie	
210	6-00b.f	Liste 11	Osimertinib	oral	nein	1		Status 1	Tagrisso®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinoms (NSCLC)	
211	6-00b.g	Liste 11	Patisiran	parenteral	nein	1		Status 1	Onpattro®	Hereditäre ATTR-Amyloidose (hATTR)	
212	6-00b.h	Liste 11	Streptozocin	parenteral	nein	1		Status 1	Zanosar®	Pankreaskarzinom	
213	6-00b.j	Liste 11	Talimogen Laherparepvec		nein	1		Status 1	Imlygic®	Metastasiertes Melanom	
214	6-00b.k	Liste 11	Tezacaftor-Ivacaftor	oral	nein	1	ZE 2025-228		Symkevi®	Mukoviszidose	NUB > ZE
215	6-00b.m	Liste 11	Tildrakizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Ilumya®	Plaques-Psoriasis	
216	6-00b.n	Liste 11	Trientin	oral	nein	1		Status 1	Cuprior®	Morbus Wilson	
217	6-00b.p	Liste 11	Voretigen Neparovvec	subretinal	nein	1		Status 1	LUXTURNATM	Kongenitale Lebersche Amaurose	
218	6-00c.0	Liste 12	Andexanet alfa	parenteral	nein	1	ZE2025-213		Andexxa®	Antidot von Rivaroxaban und Apixaban	
219	6-00c.1	Liste 12	Apalutamid	oral	ja	17	ZE2025-217		Erleada®	Prostatakarzinom	
220	6-00c.2	Liste 12	Betibeglogen Autotemcel	parenteral	nein	1		Status 2	Zynteglo®	β-Thalassämie	
221	6-00c.3	Liste 12	Cemiplimab	parenteral	ja	12	ZE2025-218		Libtayo®	Plattenepithelkarzinom (kutan)	
222	6-00c.4	Liste 12	Cenegeermin		nein	1		Status 4	Oxervate®	Keratitis	
223	6-00c.5	Liste 12	Dacomitinib	oral	nein	1		Status 2	Vizimpro®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC)	
224	6-00c.6	Liste 12	Esketamin	nasal	nein	1		Status 1	Spravato®	Depression	
225	6-00c.7	Liste 12	Gilteritinib	oral	nein	1		Status 1	Xospata®	AML	

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
(ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünft.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
226	6-00c.8	Liste 12	Lanadelumab	parenteral	nein	1		Status 1	Takhzyro®	Hereditäres Angioödem (HAE)	
227	6-00c.9	Liste 12	Larotrectinib	oral	nein	1		Status 1	Vittrakvi®	Behandlung von TRK-Fusionstumoren (TRK = Tropomyosin-Rezeptor-Kinase)	
228	6-00c.a	Liste 12	Lorlatinib	oral	nein	1		Status 1	Lorviqua®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC)	
229	6-00c.b	Liste 12	Neratinib	parenteral	nein	1		Status 1	Nerlynx®	Mammakarzinom	
230	6-00c.c	Liste 12	Polatuzumab Vedotin	parenteral	ja	25	ZE2025-205		Poliviy®	Großzelliges B-Zell-Lymphom (DLBCL)	
231	6-00c.d	Liste 12	Ravulizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Ultomiris®	Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (PNH)	
232	6-00c.e	Liste 12	Risankizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Skyrizi®	Plaques-Psoriasis	
233	6-00c.f	Liste 12	Ropeginterferon alfa-2b	parenteral	nein	1		Status 1	Besremi®	Polycythaemia vera	
234	6-00c.g	Liste 12	Rucaparib	oral	nein	1		Status 1	Rubraca®	Ovarialkarzinom	
235	6-00c.h	Liste 12	Sonidegib	oral	nein	1		Status 1	Odomzo®	Basalzellkarzinom	
236	6-00c.j	Liste 12	Treosulfan zur Konditionierung vor Stammzelltransplantation	parenteral	nein	1		Status 1	Trecondi®	Konditionierung allo-HSCT	
237	6-00c.k	Liste 12	Vismodegib	oral	nein	1		Status 1	Erivedge®	Basalzellkarzinom	
238	6-00c.m	Liste 12	Volanesorsen	parenteral	nein	1		Status 1	Waylivra®	Familiäres Chylomikronämie-Syndrom (FCS)	
239	6-00c.n	Liste 12	Zanamivir	intravenös	nein	1		Status 1	Relenza®	Influenza	
240	6-00d.0	Liste 13	Onasemogen Apeparvovec	parenteral	nein	1		Status 2	Zolgensma®	spinale Muskelatrophie (SMA) bei Kindern unter zwei Jahren	
241	6-00d.1	Liste 13	Acalabrutinib	oral	nein	1		Status 1	Calquence®	CLL	
242	6-00d.2	Liste 13	Alpelisib	oral	nein	1		Status 4	Piqray®	Mammakarzinom	
243	6-00d.3	Liste 13	Avapritinib	oral	nein	1		Status 1	Ayvakyt®	GIST	
244	6-00d.4	Liste 13	Belantamab Mafodotin	parenteral	nein	1		Status 1	BLNREP®	multiples Myelom	
245	6-00d.5	Liste 13	Brolucizumab	intravitreal	nein	1		Status 1	Beovu®	altersbedingte Makuladegeneration	
246	6-00d.6	Liste 13	Bulevirtid	parenteral	nein	1		Status 1	Hepcludex®	Hepatitis D	
247	6-00d.7	Liste 13	Crizanlizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Adakveo®	vasookklusive Krisen (VOCs) bei Patienten mit Sichelzellanämie	
248	6-00d.8	Liste 13	Darolutamid	oral	nein	1		Status 1	Nubeqa®	Prostatakarzinom	
249	6-00d.9	Liste 13	Entrectinib	oral	nein	1		Status 1	Rozlytrek®	solide Tumoren mit neurotropher Tyrosinrezeptorkinase (NTRK)-Genfusion, NSCLC	
250	6-00d.a	Liste 13	Fostamatinib	oral	nein	1		Status 1	Tavlesse®	chronische Immuntrombozytopenie (ITP)	
251	6-00d.b	Liste 13	Givosiran	parenteral	nein	1		Status 1	Givlaari™	akute hepatische Porphyrie	
252	6-00d.c	Liste 13	Glasdegib	oral	nein	1		Status 1	Daurismo®	AML	
253	6-00d.d	Liste 13	Ibalizumab	parenteral	nein	1		Status 4	Trogarzo®	HIV	
254	6-00d.e	Liste 13	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor	oral	nein	1	ZE 2025-226		Kaftrio®	Mukoviszidose	NUB > ZE
255	6-00d.f	Liste 13	Luspatercept	parenteral	nein	1		Status 1	Reblozyl®	Beta-Thalassämie, MDS	
256	6-00d.g	Liste 13	Mogamulizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Poteligeo®	Mycosis fungoides, Sézary-Syndrom	
257	6-00d.h	Liste 13	Tagraxofusp	parenteral	nein	1		Status 1	Elzonris®	blastische plasmazytoide dendritische Zellneoplasie (BPDCN)	
258	6-00d.j	Liste 13	Talazoparib	oral	nein	1		Status 1	Talzenna®	Mammakarzinom	
259	6-00e.0	Liste 14	Amivantamab	parenteral	nein	1		Status 4	Rybrevant®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC)	
260	6-00e.1	Liste 14	Anifrolumab	parenteral	nein	1		Status 1	Saphnelo®	Systemischer Lupus erythematodes (SLE)	
261	6-00e.2	Liste 14	Asciminib	oral	nein	1		Status 1	Scemblix®	CML	
262	6-00e.3	Liste 14	Atidarsagen autotemcel	parenteral	nein	1		Status 1	Libmeldy®	MLD (metachrom. Leukodyst.)	
263	6-00e.4	Liste 14	Avacopan	oral	nein	1		Status 1	Tavneos®	ANCA-assoziierte Vasculitis	
264	6-00e.5	Liste 14	Avatrombopag	oral	nein	1		Status 1	Doptelet®	ITP, schwere Thrombozytopenie bei chron. Lebererkrankungen	
265	6-00e.6	Liste 14	Azacitidin	oral	nein	1		Status 1	Onureg®	AML	
266	6-00e.7	Liste 14	Bimekizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Bimzelx®	Plaques-Psoriasis	
267	6-00e.8	Liste 14	Capmatinib	oral	nein	1		Status 1	Tabrecta®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC)	
268	6-00e.9	Liste 14	Casirivimab-Imdevimab	parenteral	nein	1		Status 1	Ronapreve®	COVID-19-Infektion	
269	6-00e.a	Liste 14	Dostarlimab	parenteral	nein	1		Status 1	JEMPERLI®	Endometriumkarzinom	
270	6-00e.b	Liste 14	Duvelisib	oral	nein	1		Status 4	Copiktra®	CLL, Follikuläres Lymphom	
271	6-00e.c	Liste 14	Eladocagene exuparvovec	intraputaminale	nein	1		Status 1	Upstaza®	Aromatischer-L-Aminosäure-Decarboxylase-Mangel	
272	6-00e.d	Liste 14	Enfortumab vedotin	parenteral	nein	1		Status 1	Padcev®	Urothelkarzinom	
273	6-00e.e	Liste 14	Fedratinib	oral	nein	1		Status 1	Inrebic®	Splenomegalie bei prim. Myelofibrose, Polycythämie, Essent. Thrombozytämie	
274	6-00e.f	Liste 14	Fenfluramin	oral	nein	1		Status 1	Fintepla®	Dravet-Syndrom (Epilepsie)	
275	6-00e.g	Liste 14	Glucarpidase	parenteral	nein	1		Status 1	VORAXAZE®	Behandlung toxischer Methotrexat-Plasmakonzentrationen	
276	6-00e.h	Liste 14	Idebenon	oral	nein	1		Status 1	Raxone®	Lebersche Optikusatrophie	
277	6-00e.j	Liste 14	Imlifidase	parenteral	nein	1		Status 1	Idefixir®	Desensibilisierungsbehandlung von erwachsenen Nierentransplantationspatienten (Antikörper)	

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
(ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünft.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
278	6-00e.k	Liste 14	Inclisiran	parenteral	nein	1		Status 1	Leqvio®	Primäre Hypercholesterinämie	
279	6-00e.m	Liste 14	Inebilizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Uplizna®	Neuromyellitis-optica-Spektrum-Erkrankung (NMOSD)	
280	6-00e.n	Liste 14	Isatuximab	parenteral	ja	19	ZE2025-224		SARCLISA®	Multiples Myelom	Etablierung Dosisklassen NUB > ZE
281	6-00f.0	Liste 15	Lumasiran	parenteral	nein	1		Status 1	Oxlumo®	Hyperoxalurie Typ 1	
282	6-00f.1	Liste 15	Lusutrombopag	oral	nein	1		Status 4	Mupleo®	Prävention übermäßiger Blutungen bei Erwachsenen mit Thrombozytopenie aufgrund chronischer Lebererkrankung	
283	6-00f.2	Liste 15	Odevixibat	oral	nein	1		Status 1	Bylvay®	Progressive familiäre intrahepatische Cholestase (PFIC)	
284	6-00f.3	Liste 15	Pegcetacoplan	parenteral	nein	1		Status 1	ASPAVELI®	Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (PNH)	
285	6-00f.4	Liste 15	Pemigatinib	oral	nein	1		Status 1	Pemazyre®	Cholangiokarzinom	
286	6-00f.5	Liste 15	Pralsetinib	oral	nein	1		Status 1	GAVRETO®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC)	
287	6-00f.6	Liste 15	Ripretinib	oral	nein	1		Status 1	QINLOCK®	Gastrointestinale Stromatumoren (GIST)	
288	6-00f.7	Liste 15	Risdiplam	oral	nein	1		Status 1	Evrysdi®	5q-assoziierten spinalen Muskelatrophie (SMA)	
289	6-00f.8	Liste 15	Sacituzumab govitecan	parenteral	nein	1		Status 1	Trodrelvy®	Mammakarzinom	
290	6-00f.9	Liste 15	Satralizumab	parenteral	nein	1		Status 1	Enspryng®	Neuromyellitis-optica-Spektrum-Erkrankungen (NMOSD)	
291	6-00f.a	Liste 15	Selinexor	oral	nein	1		Status 1	NEXPOVIO®	Multiples Myelom	
292	6-00f.b	Liste 15	Selpercatinib	oral	nein	1		Status 1	Retsevmo®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC), Schilddrüsenkarzinom	
293	6-00f.c	Liste 15	Selumetinib	oral	nein	1		Status 1	Koselugo®	Inoperable plexiforme Neurofibrome (PN) bei Neurofibromatose Typ 1 (NF1)	
294	6-00f.d	Liste 15	Sotorasib	oral	nein	1		Status 1	Lumakras®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinoms (NSCLC)	
295	6-00f.e	Liste 15	Sotrovimab	parenteral	nein	1		Status 1	Xevudy®	COVID-19-Infektion	
296	6-00f.f	Liste 15	Tafasitamab	parenteral	nein	1		Status 1	MINJUVI®	B-Zell-Lymphom	
297	6-00f.g	Liste 15	Tepotinib	oral	nein	1		Status 1	Tepmetko®	Nicht-kleinzelliges Lungenkarzinoms (NSCLC)	
298	6-00f.h	Liste 15	Tralokinumab	parenteral	nein	1		Status 1	Adtralza®	Atopische Dermatitis	
299	6-00f.j	Liste 15	Trastuzumab deruxtecan	parenteral	nein	1		Status 1	Enhertu®	Mammakarzinom	
300	6-00f.k	Liste 15	Tucatinib	oral	nein	1		Status 1	TUKYSA®	Mammakarzinom	
301	6-00f.m	Liste 15	Vosoritid	parenteral	nein	1		Status 1	Voxzogo®	Achondroplasie	
302	6-00f.n	Liste 15	Zanubrutinib	oral	nein	1		Status 1	BRUKINSA®	Morbus Waldenström	
303	6-00f.p-	Liste 15	Remdesivir	parenteral	ja	12		Status 1	Veklury®	COVID-19-Infektion	Erweiterung um eine Dosisklasse: 6-00f.pb Mehr als 1.100 mg
304	6-00g.0-	Liste 16	Cefiderocol	parenteral	ja	21			Fetcroja®	Infektion durch aerobe gramnegative Erreger	
305	6-00g.1-	Liste 16	Ceftazidim-Avibactam	parenteral	Ja	21			Zavicefta®	Komplizierte intraabdominale Infektionen, komplizierte Harnwegsinfektionen, nosokomiale Pneumonien, Infektionen durch aerobe gramnegative Erreger	
306	6-00g.2-	Liste 16	Ceftolozan-Tazobactam	parenteral	ja	24			Zerbaxa®	Komplizierte intraabdominale Infektionen	
307	6-00g.3-	Liste 16	Dalbavancin	parenteral	Ja	4			Xydalba®	akute bakterielle Haut- und Weichgewebeeinfektionen (ABSSSI)	
308	6-00g.4-	Liste 16	Eravacyclin	parenteral	ja	21			Xerava®	Komplizierte intraabdominale Infektionen (cIAI)	
309	6-00g.5-	Liste 16	Imipenem-Cilastatin-Relebactam	parenteral	Ja	21			Recarbrio®	Komplizierte Harnwegsinfektionen, komplizierte intraabdominalen Infektionen	
310	6-00h.0	Liste 17	Axicaptagen ciloleucel	parenteral	nein	1		Status 1	YESCARTA®	Diffus großzelliges B-Zell-Lymphom	
311	6-00h.1	Liste 17	Brexucaptagen autoleucel	parenteral	nein	1		Status 1	Tecartus®	Akute lymphatische Leukämie (ALL)	
312	6-00h.2	Liste 17	Ciltacaptagen autoleucel	parenteral	nein	1		Status 1	Carvykti®	Multiples Myelom	
313	6-00h.3	Liste 17	Idecaptagen vicleucel	parenteral	nein	1			Abecma®	Multiples Myelom	
314	6-00h.4	Liste 17	Lisocaptagen maraleucel	parenteral	nein	1			Breyanzi®	Diffus großzelliges B-Zell-Lymphom, primär mediastinales großzelliges B-Zell-Lymphom, follikuläres Lymphom Grad 3B	
315	6-00h.5	Liste 17	Tisagenlecleucel	parenteral	nein	1			Kymriah®	Akute lymphatische Leukämie (ALL)	
316	6-00j.0	Liste 18	Efgartigimod alfa	parenteral	nein	1		Status 1	Vygart®	Myasthenia gravis	
317	6-00j.1	Liste 18	Etranacogen dezaparovec	parenteral	nein	1		Status 11	EtranaDez®	Hämophilie B	
318	6-00j.2	Liste 18	Faricimab	intravitreal	nein	1		Status 1	Vabysmo®	altersbedingte Makuladegeneration, diabetisches Makulaödem	
319	6-00j.3	Liste 18	Futibatinib	oral	nein	1		Status 11	LYTGOBI®	Cholangiokarzinom	
320	6-00j.4	Liste 18	Glofitamab	parenteral	nein	1		Status 11	Columnvi®	Diffus großzelliges B-Zell-Lymphom (DLBCL)	
321	6-00j.5	Liste 18	Ivosidenib	oral	nein	1		Status 11	Tibsovo®	akute myeloische Leukämie (AML), Cholangiokarzinom	
322	6-00j.6	Liste 18	Loncastuximab tesirin	parenteral	nein	1		Status 11	Zynlonta®	Großzelliges B-Zell-Lymphom (LBCL)	

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
(ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünft.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
323	6-00j.7	Liste 18	Maralixibat	oral	nein	1		Status 1	Livmarli®	Cholestatischer Pruritus	
324	6-00j.8	Liste 18	Maribavir	oral	nein	1		Status 1	Livtency®	Cytomegalie nach Transplantation	
325	6-00j.9	Liste 18	Melphalanflufenamid	parenteral	nein	1		Status 1	Pepaxto®	Multiples Myelom	
326	6-00j.a	Liste 18	Mepolizumab	parenteral BfArM-Corrigendum 2025	nein	1		Status 1	Nucala®	Schweres eosinophiles Asthma, eosinophile Granulomatose, hypereosinophiles Syndrom	
327	6-00j.b	Liste 18	Mirikizumab	parenteral	nein	1		Status 11	Omvo®	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
328	6-00j.c	Liste 18	Mosunetuzumab	parenteral	nein	1		Status 1	Lunsumio®	Follikuläres Lymphom	
329	6-00j.d	Liste 18	Niraparib-Abirateron	oral	nein	1		Status 11	Akeega®	Prostatakarzinom	
330	6-00k.0	Liste 19	Nirmatrelvir-Ritonavir	oral	nein	1		Status 1	Paxlovid®	COVID-19	
331	6-00k.1	Liste 19	Nivolumab-Relatlimab	parenteral	nein	1		Status 1	Opdualag®	Malignes Melanom	
332	6-00k.2	Liste 19	Mizellares Paclitaxel	parenteral	nein	1		Status 1	Apealea®	Ovarial-Karzinom	
333	6-00k.3	Liste 19	Spesolimab	parenteral	nein	1		Status 1	Spevigo®	Plaques-Psoriasis	
334	6-00k.4	Liste 19	Sutimlimab	parenteral	nein	1		Status 1	Enjaymo®	Kälteagglutinin-Krankheit	
335	6-00k.5	Liste 19	Tabelecleucel	parenteral	nein	1		Status 1	Ebvallo®	Epstein-Barr-Virus-positiver lymphoproliferativer Erkrankung nach-Transplantation (EBV+ PTLD)	
336	6-00k.6	Liste 19	Talquetamab	parenteral	nein	1		Status 11	Talvey®	Multiple Myelom	
337	6-00k.7	Liste 19	Tebentafusp	parenteral	nein	1		Status 1	Kimtrak®	Aderhautmelanom	
338	6-00k.8	Liste 19	Teclistamab	parenteral	nein	1		Status 1	Tecvayli®	Multiple Myelom	
339	6-00k.9	Liste 19	Tixagevimab-Cilgavimab	parenteral	nein	1		Status 1	Evusheld®	Prophylaxe einer COVID-19-Erkrankung	
340	6-00k.a	Liste 19	Tremelimumab	parenteral	nein	1		Status 11	Imjudo®	Hepatozelluläres Karzinom, NSCLC	
341	6-00k.b	Liste 19	Valoctocogen roxaparvovec	parenteral	nein	1		Status 1	Roctavian®	Hämophilie A	
342	6-00k.c	Liste 19	Voclosporin	oral	nein	1		Status 1	Lupkynis®	Lupusnephritis	
343	6-00k.d	Liste 19	Voxelotor	oral	nein	1		Status 1	Oxbryta®	Hämolytische Anämie bei Sichelzellerkrankung	
344	6-00k.e	Liste 19	Vutrisiran	parenteral	nein	1		Status 1	Amvuttra®	Hereditäre Transthyretin-Amyloidose (hATTR-Amyloidose)	
345	600m.0	Liste 20	Alteplase	parenteral	ja	17			Actilyse®	Fibrinolytikum, z.B. Myokardinfarkt, Apoplex, LAE	Neuer OPS 2025
346	6-00m.1	Liste 20	Decitabin-Cedazuridin	parenteral	nein			Status 1	Inaqovi®	Akute myeloische Leukämie (AML)	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
347	6-00m.2	Liste 20	Elacestrant	oral	nein			Status 1	ORSERDU®	Mammakarzinom	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
348	6-00m.3	Liste 20	Elranatamab	parenteral	nein			Status 1	Elrexfio™	Multiple Myelom	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
349	6-00m.4	Liste 20	Epcoritamab	parenteral	nein			Status 1	Tepkinly®	B-Zell-Lymphom	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
350	6-00m.5	Liste 20	Erdafitinib	oral	nein			Status 1	BALVERSA®	Urothelkarzinom	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
351	6-00m.6	Liste 20	Evinacumab	parenteral	nein			Status 1	Evkeeze®	Hypercholesterinämie	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
352	6-00m.7	Liste 20	Lebrikizumab	parenteral	nein			Status 1	Ebglyss®	Atopische Dermatitis	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
353	6-00m.8	Liste 20	Momelotinib	oral	nein			Status 1	Omijara®	Myelofibrose	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
354	6-00m.9	Liste 20	Nirsevimab	parenteral	nein			Status 1	Beyfortus®	Prävention RSV	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
355	6-00m.a	Liste 20	Omaveloxolon	oral	nein			Status 1	Skyclarys®	Friedreich-Ataxie	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
356	6-00m.b	Liste 20	Pegzilarginase	parenteral	nein			Status 1	Loargys®	Arginase-1-Mangel	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
357	6-00m.c	Liste 20	Pirtobrutinib	oral	nein			Status 1	Jaypirca®	Mantelzell-Lymphom	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
358	6-00m.d	Liste 20	Quizartinib	oral	nein			Status 1	VANFLYTA®	Akute myeloische Leukämie (AML)	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
359	6-00m.e	Liste 20	Rezafungin	parenteral	nein			Status 1	Rezzayo®	Invasive Kandidose	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
360	6-00m.f	Liste 20	Rozanolixizumab	parenteral	nein			Status 1	Rystiggo®	Myasthenia gravis	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
361	6-00m.g	Liste 20	Tenecteplase	parenteral	ja	11			Metalyse®	Fibrinolytikum, Myokardinfarkt, Apoplex	Neuer OPS 2025
362	6-00m.h	Liste 20	Tofersen	intrathekal	nein			Status 1	Qalsody®	Amyotrophe Lateralsklerose	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)

OPS-Kapitel 6 - Übersicht 2025 -
 (ohne Gewähr auf Vollständigkeit)

Nr.	OPS-Fünfst.	Liste	Präparat	Applikation	Dosisklassen		ZE	NUB 2024	Handelsname (Auswahl)	Mögliche Indikationen (Auswahl)	Änderung 2025
					Ja/nein	Kodes					
363	6-00m.j	Liste 20	Ublituximab	parenteral	nein			Status 1	Briumvi®	Multiple Sklerose	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)
364	6-00m.k	Liste 20	Zilucoplan	parenteral	nein			Status 1	Zilbrysq®	Myasthenia gravis	Neuer OPS 2025 (neues Medikament)