

# NUB Antrag 2024/2025

## Siltuximab

---

**Haben Sie externe Hilfestellungen zum Ausfüllen der Formblätter in Anspruch genommen? Wenn ja, bitte geben Sie an, welche Hilfestellung Sie in Anspruch genommen haben?**

Dieser Antrag wurde durch die deutsche Gesellschaft für Hämatologie und medizinische Onkologie e.V. vorformuliert.

**Angefragte Untersuchungs- und Behandlungsmethode**

Siltuximab

**Alternative Bezeichnung(en) der Methode**

Sylvant®

**Beruhet die neue Untersuchungs- und Behandlungsmethode vollständig oder in Teilen auf dem Einsatz eines Medizinproduktes?**

**[nein ankreuzen]**

**Wurde für diese angefragte Untersuchungs- und Behandlungsmethode von Ihrem Krankenhaus bereits vor dem 01.01.2024 eine Anfrage gemäß §6 Abs. 2 KHEntG an das InEK übermittelt?**

**[Ja/nein ankreuzen. Bei ja Nummer aus Liste auswählen]**

**Beschreibung der neuen Methode**

Wirkweise:

Siltuximab ist ein chimärer (human-murin) monoklonaler IL6-Antikörper. Siltuximab verhindert die Bindung von humanem IL-6 sowohl an lösliche als auch an membrangebundene humane IL-6-Rezeptoren und verhindert somit die Bildung des signalgebenden Rezeptorkomplexes. Interleukin-6 ist ein entzündungsförderndes Zytokin, das bei Patienten mit systemischen Manifestationen der Castleman Krankheit produziert wird.

Evidenzlage:

Eine randomisierte, doppelblinde, placebokontrollierte Phase II Studie (Studie 1) hat die Wirksamkeit von Siltuximab bei der Castleman Krankheit gezeigt: Es zeigte sich in 34% der Patienten ein dauerhaftes Ansprechen der Tumore und Symptome im Gegensatz zu 0% bei den Patienten, die nur best support care erhielten. Quelle Fachinformation vom Juli 2023.(Stand 11.8.2024)

Dosis: 11 mg/kg KG alle 3 Wochen als Infusion über 1 h.

**Mit welchem OPS wird die Methode verschlüsselt?**

6-008.1

**Anmerkungen zu den Prozeduren**

Ergänzend wird für die Gabe eines monoklonalen Antikörpers der Kode 8-547.0 verschlüsselt.

**Bei welchen Patienten wird die Methode angewandt (Indikation)?**

Siltuximab ist indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit multizentrischer Castleman-Krankheit (Multicentric Castleman's Disease, MCD), die HIV (humanes Immundefizienz-Virus)-negativ und HHV-8 (humanes Herpesvirus-8)-negativ sind.

**Welche bestehende Methode wird durch die neue Methode abgelöst oder ergänzt?**

Vor Einführung von Siltuximab stand keine spezifisch für die Behandlung der Castleman Krankheit zugelassene Medikation zur Verfügung.

NUB-Musteranfrage Siltuximab

[Arbeitskreis DRG und Gesundheitsökonomie der Deutschen Gesellschaft für Hämatologie und medizinische Onkologie e.V.](#)

[www.dgho.de](http://www.dgho.de)

Seite 1 von 3

25-112 Siltuximab NUB-Anfrage-DGHO\_Stand 2024-09-08 final

# NUB Antrag 2024/2025

## Siltuximab

---

**Ist die Methode vollständig oder in Teilen neu und warum handelt es sich um eine neue Untersuchungs- und Behandlungsmethode?**

In den Informationen nach §6 Abs. 2 KHEntgG für 2024 hat Siltuximab den Status 1.

**Welche Auswirkungen hat die Methode auf die Verweildauer im Krankenhaus?**

Zur Veränderung der Verweildauer im Krankenhaus können derzeit aufgrund fehlender Erfahrungen keine Aussagen gemacht werden.

**Wann wurde diese Methode in Deutschland eingeführt?**

2014

**Bei Medikamenten: Wann wurde dieses Medikament zugelassen?**

22.5.2014

**Wann wurde bzw. wird die Methode in Ihrem Krankenhaus eingeführt?**

[bitte ergänzen]

**In wie vielen Kliniken wird diese Methode derzeit eingesetzt (Schätzung)?**

Siltuximab wird in ca. 360 Kliniken in Deutschland eingesetzt (Schätzung aufgrund der NUB-Anfragen des Vorjahres).

**Wie viele Patienten wurden in Ihrem Krankenhaus in 2023 oder in 2024 mit dieser Methode behandelt?**

In 2023

[bitte ergänzen]

In 2024

[bitte ergänzen]

**Wieviele Patienten planen Sie im Jahr 2025 mit dieser Methode zu behandeln?**

[bitte ergänzen]

**Entstehen durch die neue Methode Mehrkosten gegenüber dem bisher üblichen Verfahren? Wenn ja, wodurch? In welcher Höhe (möglichst aufgetrennt nach Personal- und Sachkosten)?**

Sachkosten:

Durch die Gabe von Siltuximab entstehen Zusatzkosten für die zu verabreichende Therapie in Höhe von z.B.: 70kg KG, 11 mg/kg KG, Therapieabstand alle 21 Tage = 770 mg pro Zyklus.

Packungsgröße: 400 mg.

Preis pro Packung: 2.475,84 € (Rote Liste AVP(EB), Stand 11.8.2024).

Preis ohne Verwurf, obiges Beispiel: 4.765,99 €.

Personalkosten:

Für die Zubereitung: ca. 10 Minuten (MTD Apotheke)

Für die Applikation: ca. 5 Minuten (ÄD) und ca. 5 Minuten (PD)

Für die Überwachung: ca. 30 Minuten (PD), ca. 10 Minuten (ÄD)

**Welche DRG(s) ist/sind am häufigsten von dieser Methode betroffen?**

# NUB Antrag 2024/2025

## Siltuximab

---

<b>Warum ist diese Methode aus Ihrer Sicht derzeit im G-DRG-System nicht sachgerecht abgebildet?</b>
--

<p>Siltuximab wurde im Jahr 2014 zugelassen und ist seit dem Jahr 2014 in Deutschland auf dem Markt. Für das Datenjahr 2023 sollten aus den Kalkulationshäusern Kostendaten für den Einsatz vorliegen. Wir vermuten, dass die Stichprobe jedoch zu klein war, als dass genügend Kosten- und Leistungsdaten aus den Krankenhäusern vorliegen, um damit eine sachgerechte Abbildung im G-DRG System 2025 zu ermöglichen.</p> <p>Die zusätzlichen Kosten von ca. 4.800 € pro Applikation können aber mit den o.g. Fallpauschalen allein nicht ausreichend abgebildet werden und Siltuximab ist bisher im ZE-Katalog nicht enthalten.</p> <p>Aufgrund der hohen Kosten des Medikaments kommt es zu einer Unterfinanzierung in den betroffenen DRG.</p>
--