

## DRG-Entgelttarif (gemäß Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG)) und PEPP-Entgelttarif (gemäß Bundespflegesatzverordnung (BpflV))

Stuttgart, 17.08.2022

Im Klinikum Stuttgart werden ab dem 01. Juli 2022 folgende Entgelte berechnet:

### 1. Fallpauschalen (DRGs) gem. § 7 Abs. 1 S.1. Ziff. 1 KHEntgG

Das Entgelt für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie des KHEntgG in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über diagnoseorientierte Fallpauschalen (sog. Diagnosis Related Groups – DRG –) abgerechnet. Entsprechend der DRG-Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalls.

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit circa 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2022) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2022) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben.

Die genauen Definitionen der einzelnen DRGs sind im jeweils aktuell gültigen DRG-Klassifikationssystem (DRG-Definitionshandbuch) festgelegt. Das DRG-Definitionshandbuch beschreibt die DRGs einerseits alphanumerisch, andererseits mittels textlichen Definitionen. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen oder Prozeduren.

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige **Basisfallwert** liegt bei **3.837,42 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel:

DRG	DRG-Definition	Bewertungsrelation	x	Basisfallwert	=	Erlös
<b>B79Z</b>	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	<b>0,528</b>	<b>X</b>	<b>3.837,42 €</b>	<b>=</b>	<b>2.026,16 €</b>
DRG	DRG-Definition	Bewertungsrelation	x	Basisfallwert	=	Erlös
<b>I04Z</b>	Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. komplizierender Diagnose o. Arthrodesese ...	<b>3,223</b>	<b>X</b>	<b>3.837,42 €</b>	<b>=</b>	<b>12.406,38 €</b>

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2022 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung 2022 (FPV 2022) vorgegeben.

### 2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2022

Der nach der oben beschriebenen DRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG-spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2022 (FPV 2022).

### 3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2022

Soweit dies zur Ergänzung der Fallpauschalen in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (Spitzenverband Bund der Krankenkassen, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) gemäß § 17b Abs. 1 S. 7 KHG Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2022 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2022 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2022 genannten Zusatzentgelte **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2022 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2022 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Das Klinikum Stuttgart berechnet Zusatzentgelte der beigefügten Anlagen:

- „Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021“
- „Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2021“

#### 4. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 7 FPV 2022

Für die Vergütung von Leistungen, die noch nicht von den DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelten erfasst werden, hat das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern folgende fall- bzw. tagesbezogene krankenhausindividuelle Entgelte vereinbart:

<b>Entgelte</b>		
<b>Tageskliniken:</b>	Katharinenhospital: Hämatologie und internistische Onkologie Neurologische Klinik	<b>528,49 € je Belegungstag</b> <b>599,88 € je Belegungstag</b>
	Olgahospital/Frauenklinik: Onkologie	<b>822,54 € je Belegungstag</b>
	Bad Cannstatt: Dermatologie und Phlebologie	<b>226,64 € je Belegungstag</b>
<b>Besondere Einrichtung:</b>	Palliativstation D6, Katharinenhospital	<b>559,44 € je Belegungstag</b>
<b>DRG D23Z</b>	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates / BR 3,815 (Tage mvD (3,5) oGVD (7,0) uGVD (1,0)) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zuschlag Überschreiten OGVD / Bewertungsrelation 0,037</li> <li>• Verlegungsabschlag / Bewertungsrelation 0,041</li> <li>• Kurzliegerabschlag / Bewertungsrelation 0,092</li> </ul>	<b>13.500,00 € je Fall/Normlie.</b> <b>+ 130,00 € je Tag</b> <b>- 145,00 € je Tag</b> <b>- 325,00 € je Tag</b>
<b>DRG D01A</b>	Kochleaimplantation, bilateral / BR 14,049	<b>52.866,39 € je Fall/Normlie.</b>
<b>DRG B61B</b>	Akute Erkrank. u. Verletz. d. Rückenmarks o. kompl. Eingriffe	<b>715,96 € je Belegungstag</b>
<b>DRG B76A</b>	Anfälle, > 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	<b>768,11 € je Belegungstag</b>
<b>DRG E76A</b>	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	<b>383,49 € je Belegungstag</b>
<b>DRG K01Z</b>	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation o. geriatrischer Frührehabilitativ Komplexbehandlung	<b>359,15 € je Belegungstag</b>
<b>DRG U41Z</b>	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrischpsychosomatische Therapie bei psychiatrischen Krankheiten und Störungen	<b>349,87 € je Belegungstag</b>
<b>DRG U42A</b>	Multimodale Schmerztherapie bei psychische Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre	<b>440,24 € je Belegungstag</b>
<b>DRG Y01Z</b>	Opera. Eingriffe o. Beatmung > 95 Stunden b. schweren Verbrennungen	<b>1.890,72 € je Belegungstag</b>
<b>DRG Y61Z</b>	Schwere Verbrennungen	<b>1.358,97 € je Belegungstag</b>

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2022 für Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2022 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

#### 5. Zusatzentgelte für spezialisierte Leistungen gem. § 7 Abs. 1 S.1. Ziff. 3 KHEntgG

Für folgende Leistungen, die den Fallpauschalen und Zusatzentgelten aus den Entgeltkatalogen nach § 7 S. 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG zwar zugeordnet, mit ihnen jedoch nicht sachgerecht vergütet werden, hat das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2a KHEntgG folgende gesonderte Zusatzentgelte vereinbart:

Zusatzentgelt	Bezeichnung	OPS-Kode	Entgelthöhe
§6,2a_ZE2	Implantation TSF-Ringfixateure, je Fixateur	6-999.2	10.500,00 €

#### 6. Zusatzentgelt für Testung auf Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 gemäß der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG

Für Kosten, die dem Krankenhaus für Testungen von Patientinnen und Patienten, die zur voll- oder teilstationären Krankenhausbehandlung in das Krankenhaus aufgenommen wurden, auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen, rechnet das Krankenhaus auf Grund der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG gesondert folgende Zusatzentgelte ab:

- Testung durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR, PoC-PCR oder weiterer Methoden der Nukleinsäureamplifikationstechnik bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.07.2022:  
**37,80 €**
- Labordiagnostik mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 15.10.2020:  
**19,00 €**
- Testung mittels Antigen-Test zur patientennahen Anwendung durch Dritte zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (PoC-Antigentest) bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.08.2021:  
**11,50 €**

## 7. Zu- und Abschläge gemäß § 7 Abs. 1 S. 1 Ziff. 4 KHEntgG

Das Krankenhaus berechnet außerdem folgende Zu- und Abschläge:

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 17a und § 33 PflBG  
je voll- und teilstationärem Fall: 207,60 €
- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen/ Pflegekraft, pro Tag,  
in Höhe von 45,00 €
- Zuschlag wegen Teilnahme an der Notfallversorgung nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG  
je vollstationärem Fall in Höhe von 16,41 €
- Zuschlag für Zentren/Schwerpunkte nach § 5 Abs. 3 KHEntgG<sup>1)</sup> in Höhe von 0,40 %
- Zuschlag für Maßnahmen zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf  
nach § 4 Abs. 8a KHEntgG<sup>1)</sup> in Höhe von 0,10 %
- Zuschlag zur finanziellen Förderung der personellen Ausstattung in der Krankenhaushygiene  
gemäß § 4 Abs. 9 KHEntgG<sup>1)</sup> in Höhe von 0,11 %
- Zu- und Abschläge für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung  
nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG 0,81 €
- Zuschlag für die Beteiligung ganzer Krankenhäuser oder wesentlicher Teile der Einrichtungen an  
einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG je abgerechneten  
vollstationärem Fall 0,20 €
- Zuschlag für klinische Sektionen nach § 5 Abs. 3b KHEntgG je voll- und teilstationären Fall 0,56 €
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr.8a KHEntgG wegen fehlender Einschätzung des Beatmungsstatus  
in Höhe von 16 %  
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschale gemäß § 7 Abs.1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG,  
maximal jedoch 2.000,00 €
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 8b KHEntgG wegen fehlender Anschlussverordnung zur  
Beatmungsentwöhnung in Höhe von einmalig 280 €

<sup>1)</sup> auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG

## 8. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gem. § 7 Abs. 1 Ziff. 6 KHEntgG

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab. => siehe beigefügte Anlage - „*Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 2021*“

## 9. Tagesbezogene Pflegeentgelte zur Abzahlung des Pflegebudgets nach § 7 Abs. 1 Ziff. 6a KHEntgG

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten, die dem Krankenhaus entstehen. Die Abzahlung des Pflegebudgets erfolgt nach § 6a Abs. 4 KHEntgG über einen krankenhaushausindividuellen Pflegeentgeltwert, welcher berechnet wird, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr. Der derzeit gültige **Pflegeentgeltwert** liegt bei **200 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen.

Beispiel:

DRG <b>B79Z</b>	<b>DRG-Definition</b> Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegenentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös <b>(1,3849 X 200 €) X 4 Tage = 1107,92 €</b>
DRG <b>I04Z</b>	<b>DRG-Definition</b> Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. kompl. Diag.	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegenentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös <b>(0,8271 X 200 €) X 16 Tage = 2.646,72 €</b>

## 10. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- Zuschlag für DRG-System nach § 17b Abs. 5 KHG je voll- und teilstationären Fall 1,26 €
- Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall 2,67€

## 11. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gem. § 115 a SGB V

Gem. § 115a SGB V berechnet das Krankenhaus für vor- und nachstationäre Behandlungen folgende Entgelte, soweit diese nicht bereits mit der Fallpauschale abgegolten sind:

<b>Fachabteilung</b>	<b>vorstat. fallbezogene Pauschale</b>	<b>nachstat. tagesbezogene Pauschale</b>
• Allgemeine Chirurgie	100,72 €	17,90 €
• Allgemeine Psychiatrie	125,78 €	37,84 €
• Augenheilkunde	68,51 €	38,86 €
• Dermatologie	75,67 €	23,01 €
• Endokrinologie	310,87 €	44,48 €
• Frauenheilkunde und Geburtshilfe	119,13 €	22,50 €
• Gastroenterologie	164,64 €	63,91 €
• Geburtshilfe	119,13 €	28,12 €
• Gefäßchirurgie	134,47 €	23,01 €
• Geriatrie	72,09 €	30,68 €
• Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	78,74 €	37,84 €
• Hämatologie und int. Onkologie	75,67 €	46,02 €
• Herzchirurgie	126,29 €	23,01 €
• Innere Medizin	147,25 €	53,69 €
• Intensivmedizin	104,30 €	36,81 €
• Kardiologie	156,97 €	61,36 €
• Kinderchirurgie	61,36 €	24,54 €
• Kinderkardiologie	111,46 €	27,10 €
• Kinder- und Jugendpsychiatrie	50,11 €	20,45 €
• Pneumologie	219,34 €	66,47 €
• Rheumatologie	128,85 €	54,20 €
• Pädiatrie	94,08 €	37,87 €
• Plastische Chirurgie	95,10 €	18,41 €
• Thoraxchirurgie	121,18 €	45,50 €
• Lungen- und Bronchialheilkunde	111,46 €	48,06 €
• Neonatologie	51,64 €	23,01 €
• Nephrologie	140,61 €	67,49 €
• Neurochirurgie	48,57 €	21,99 €
• Neurologie	114,02 €	40,90 €
• Nuklearmedizin	162,08 €	123,22 €
• Orthopädie	133,96 €	20,96 €
• Psychosomatik/Psychotherapie	99,19 €	47,55 €
• Strahlenheilkunde	186,62 €	330,29 €
• Unfallchirurgie	82,32 €	21,47 €
• Urologie	103,28 €	41,93 €
• Zahn- und Kieferheilkunde	64,42 €	23,52 €
• Sonstige Fachabteilung	91,52 €	24,54 €

Gem. § 8 Abs. 2 Nr. 4 KHEntgG ist eine **vorstationäre Behandlung** neben einer Fallpauschale (DRG) nicht gesondert abrechenbar. Eine **nachstationäre Behandlung** kann zusätzlich zur Fallpauschale (DRG) berechnet werden, soweit die Summe aus den stationären Belegungstagen und den vor- und nachstationären Behandlungstagen die Grenzverweildauer der Fallpauschale (DRG) übersteigt

### **Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten**

Computergesteuerte Tomographie - Kopfbereich, ggf. einschl. d. kranio-zervikalen Übergangs	81,81 €
Computergesteuerte Tomographie - Hals- und Thoraxbereich	94,08 €
Computergesteuerte Tomographie - Abdominalbereich	106,35 €
Computergesteuerte Tomographie des Skeletts	77,72 €
Computergesteuerte Tomographie - Zwischenwirbelräume der HWS, BWS, LWS	77,72 €
Ergänzende computergesteuerte Tomographie mit min. einer zusätzlichen Serie	20,45 €
Zuschlag für computergesteuerte Analyse- einschl. 3D-Rekonstruktion	32,72 €
Computergesteuerte Tomographie zur Bestrahlung oder interventionellen Maßnahmen	40,90 €
Bestimmung d. Mineralgehalts mit quantitativer CT oder quantitativer digitaler Röntgentechnik	12,27 €
Positronen-Emissions-Tomographie (PET) - ggf. in mehreren Ebenen	245,42 €
Positronen-Emissions-Tomographie (PET) mit quantifizierender Auswertung	306,78 €
Magnetresonanztomographie (MRT) im Bereich des Kopfes - ggf. einschl. des Halses	179,97 €
MRT im Bereich der Wirbelsäule, in zwei Projektionen	171,79 €
MRT im Bereich des Thorax - ggf. einschließlich des Halses, Thoraxorgane, Aorta	175,88 €
MRT im Bereich des Abdomens und/oder des Beckens	179,97 €
MRT der Mamma(e)	163,61 €
MRT eines od. mehrerer Gelenke od. Abschnitte von Extremitäten	98,17 €
MRT einer od. mehrerer Extremitäten mit min. zwei großen Gelenken	163,61 €
Ergänzende Serien zu den Nr. 5700 bis 5730	40,90 €
Zuschlag. zu den Nr. 5700 bis 5730 für Positionswechsel od. Spulenwechsel	40,90 €
Zuschlag. für computergesteuerte Analyse	32,72 €
Höchstwert für die Leistungen nach den Nr. 5700 - 5730	245,42 €
Erstellung eines Bestrahlungsplans für die Strahlenbehandlung nach den Nr. 5831 bis 5837	61,36 €
Zuschlag. zu der Nr. 5831 bei Anwendung eines Simulators u. Anfertigung e. Körperschnittszeichnung	20,45 €
Zuschlag. zu der Nr. 5831 bei individueller Berechnung d. Dosisverteilung, je Bestrahlungsserie	81,81 €
Bestrahlung mittels Telekobaltgerät mit bis zu zwei Strahleneintrittsfeldern	29,65 €
Zuschlag. zu d. Nr. 5734 b. Bestrahlung mit Großfeld, mehr als zwei Strahleneintrittsfeldern	5,11 €
Bestrahlung mittels Beschleuniger mit bis zu zwei Strahleneintrittsfeldern	40,90 €
Zuschlag. zu d. Nr. 5736 b. Bestrahlung mit Großfeld, mehr als zwei Strahleneintrittsfeldern	5,11 €

## 12. Entgelte für sonstige Leistungen

1. Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer **Begutachtung** berechnen das Krankenhaus sowie der liquidationsberechtigte Arzt ein **Entgelt nach Aufwand**.
2. Für die Vornahme der **Leichenschau/Ausstellung einer Todesbescheinigung** rechnet das Krankenhaus die **GOÄ-Ziffer 101 unter Berücksichtigung der Dauer der Leichenschau gemäß dem jeweils gültigen GOÄ-Katalog** ab. Zusätzlich entstehen unter Umständen Kosten für die Liegezeit von Verstorbenen in den Kühlboxen der Pathologie. Diese belaufen sich auf 59,50 € (inkl. MwSt)/ Nacht bzw. 29,75 € (inkl. MwSt)/ Nacht an Wochenenden und an Feiertagen) und ab dem 6. Tag auf 83,30 € (inkl. MwSt)/Nacht.

## 13. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2022 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2022 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2022 zusammengefasst und abgerechnet.

## 14. PEPP-Entgelttarif 2022 - Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 Abs. 5 BPfIV

Die Entgelte für die allgemeinen vollstationären, stationsäquivalenten und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richten sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie der BPfIV in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über mit Bewertungsrelationen bewertete pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) anhand des PEPP-Entgeltkataloges abgerechnet.

### 14.1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gem. § 7 S. 1 Nr. 1 BPfIV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2022

Jedem PEPP ist mindestens eine tagesbezogene Bewertungsrelation hinterlegt, deren Höhe sich aus den unterschiedlichen Vergütungsklassen des PEPP-Entgeltkataloges ergibt. Die Bewertungsrelationen können im Rahmen der Systempflege jährlich variieren. Die für die Berechnung des PEPP jeweils maßgebliche Vergütungsklasse ergibt sich aus der jeweiligen Verweildauer des Patienten im Krankenhaus.

Der Bewertungsrelation ist ein in Euro ausgedrückter Basisentgeltwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige **Basisentgeltwert** liegt bei **320,00 €** und unterliegt ebenfalls jährlichen Veränderungen. Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 1a oder Anlage 2a bzw. Anlage 5 der PEPPV 2022 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert. Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

Anlage 1a

PEPP-Version 2022

### PEPP-Entgeltkatalog

#### Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,4622
		2	1,2858
		3	1,2704
		4	1,2547
		5	1,2392
		6	1,2235
		7	1,2080
		8	1,1923
		9	1,1768
		10	1,1611
		11	1,1456
		12	1,1300
		13	1,1144
		14	1,0988
		15	1,0832
		16	1,0676
		17	1,0520
		18	1,0364

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem **Basisentgeltwert von 320,00 €** und einer **Verweildauer von 12 Berechnungstagen** wie folgt:

**14.1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gem. § 7 S. 1 Nr. 1 BPfIV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2022** - Fortsetzung -

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation	Basisentgeltwert	Entgelt
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1,1300	320,00 €	12 x 361,6  = 4.338,20 €

Bei einer **Verweildauer von z.B. 29 Berechnungstagen** ist die tatsächliche Verweildauer länger als die letzte im Katalog ausgewiesene Vergütungskategorie. Damit ist für die Abrechnung die Bewertungsrelation der letzten Vergütungskategorie heranzuziehen.

Dies würde zu folgendem Entgelt führen:

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation	Basisentgeltwert	Entgelt
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1,0364	320,00 €	29 x 331,65  = 9.617,85 €

Welche PEPP bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es insbesondere darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2022 werden die bundeseinheitlichen PEPP durch die Anlagen 1a und 2a der PEPP-Vereinbarung 2022 (PEPPV 2022) vorgegeben.

**14.2. Ergänzende Tagesentgelte gem. § 6 PEPPV 2022**

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte abgerechnet werden.

Die ergänzenden Tagesentgelte sind, wie die PEPP mit Bewertungsrelationen hinterlegt:

Anlage 5

PEPP-Version 2022

**PEPP-Entgeltkatalog  
Katalog ergänzender Tagesentgelte**

ET	Bezeichnung	ET <sub>0</sub>	OPS Version 2022		Bewertungsrelation je Tag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
ET01	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen		9-640.0	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung		
			ET01.04	9-640.06	Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,1872
			ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,0132
			ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,8375
ET02 <sup>1)</sup>	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen		ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,1744
			ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2172
			ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2387
ET04	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.0	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		
			ET04.01	9-693.03	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	0,6462
			ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7745
			ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,2608
ET05	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.1	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		
			ET05.01	9-693.13	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,4416
			ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,1255
			ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,0960

Fußnote:

<sup>1)</sup> Abrechenbar ist jeder Tag mit Gültigkeit eines OPS-Kodes gem. Spalte 4, an dem der Patient stationär behandelt wird. Vollständige Tage der Abwesenheit während der Gültigkeitsdauer eines OPS-Kodes gem. Spalte 4 sind nicht abrechenbar.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 der PEPPV 2022 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert



### 14.3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltekatalogen gem. § 5 PEPPV 2022

Gemäß § 17d Abs. 2 KHG können, soweit dies zur Ergänzung der Entgelte in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, die Vertragsparteien auf Bundesebene Zusatzentgelte und deren Höhe vereinbaren. Für das Jahr 2022 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2022 in Verbindung mit der **Anlage 3** der PEPPV 2022 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2022 für die in **Anlage 4** benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 BPfIV vereinbart werden. Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 5 der PEPPV 2022 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach **Anlage 4** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2022 noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach **Anlage 4** im Jahr 2022 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet folgende Zusatzentgelte:

ZP2022-26	Gabe von Paliperidon	<b>4,66 € pro mg</b>
ZP2022-59	Gabe von Adalimumab, parenteral	<b>19,73 € pro mg</b>
ZP2022-62	Gabe von Rituximab	<b>1,55 € pro mg</b>

### 14.4. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2022

Für Leistungen, die mit den bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können, haben die Vertragsparteien grundsätzlich die Möglichkeit sonstige Entgelte nach § 6 Abs. 1 S. 1 BPfIV zu vereinbaren. Die krankenhausindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2022 aus den Anlagen 1b und 2b PEPPV 2022.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2022 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2022 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 6b** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2022 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2022 im Jahr 2022 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** und für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet folgende sonstige Entgelte:

Leistung	Bezeichnung	OPS	Preis	
P21QA80Z00	Arztkontakt bis 30 Minuten	9-701.00	28,85 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z01	Arztkontakt bis 60 Minuten	9-701.01	63,48 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z02	Arztkontakt bis 90 Minuten	9-701.02	98,11 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z03	Arztkontakt bis 120 Minuten	9-701.03	132,73 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z04	Arztkontakt bis 180 Minuten	9-701.04	184,67 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z05	Arztkontakt bis 240 Minuten	9-701.05	251,04 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z06	Arztkontakt >240 Minuten	9-701.06	331,83 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z07	Fahrtkostenpauschale / Arzt	kein OPS	51,94 / Fahrt	je Berechnungstag
P21QA80Z10	Kontakt Psychologe bis 30 Minuten	9-701.10	18,48 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z11	Kontakt Psychologe bis 60 Minuten	9-701.11	43,13 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z12	Kontakt Psychologe bis 90 Minuten	9-701.12	67,77 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z13	Kontakt Psychologe bis 120 Minuten	9-701.13	88,88 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z14	Kontakt Psychologe bis 180, Minuten	9-701.14	129,38 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z15	Kontakt Psychologe bis 240 Minuten	9-701.15	178,67 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z16	Kontakt Psychologe 240 Minuten	9-701.16	236,17 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z17	Fahrtkostenpauschale /Psychologe	kein OPS	36,97 / Fahrt	je Berechnungstag
P21QA80Z20	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 30 Minuten	9-701.20	17,68 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z21	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 60 Minuten	9-701.21	38,89 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z22	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 90 Minuten	9-701.22	60,10 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z23	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 120 Minuten	9-701.23	81,31 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z24	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 180 Minuten	9-701.24	108,80 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z25	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 240 Minuten	9-701.25	155,56 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z26	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst 240 Minuten	9-701.26	205,05 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z27	Fahrtkostenpauschale /Spezialtherapeut	kein OPS	31,82 / Fahrt	je Berechnungstag
P21QA80Z30	Kontakt Pflegefachpersonal bis 30	9-701.30	18,72 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z31	Kontakt Pflegefachpersonal bis 60	9-701.31	41,18 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z32	Kontakt Pflegefachpersonal bis 90	9-701.32	63,64 / Tag	je Berechnungstag

**14.4. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2022**

- Fortsetzung –

P21QA80Z32	Kontakt Pflegefachpersonal bis 90	9-701.32	63,64 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z33	Kontakt Pflegefachpersonal bis 120	9-701.33	86,10 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z34	Kontakt Pflegefachpersonal bis 180	9-701.34	119,79 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z35	Kontakt Pflegefachpersonal bis 240	9-701.35	164,71 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z36	Kontakt Pflegefachpersonal >240	9-701.36	217,11 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z37	Fahrtkostenpauschale /Pflegefachpersonal	kein OPS	33,69 / Fahrt	je Berechnungstag
P21QA80ZSK	Sachkosten- / Strukturpauschale (Basiskosten)	kein OPS	124,78 / Tag	je Berechnungstag
PA16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, Psychiatrie	kein OPS	267,23 €	je Berechnungstag
PA17Z	Andere psychosomatische Störungen, Psychiatrie	kein OPS	267,23 €	je Berechnungstag
PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, Psychiatrie	kein OPS	267,23 €	je Berechnungstag
PA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, Psychiatrie	kein OPS	267,23 €	je Berechnungstag
PK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, Kinder- u. Jugendpsych.	kein OPS	391,09 €	je Berechnungstag
PP16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, Psychosomatik	kein OPS	255,60 €	je Berechnungstag
PP17Z	Andere psychosomatische Störungen, Psychosomatik	kein OPS	255,60 €	je Berechnungstag
PP18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, Psychosomatik	kein OPS	255,60 €	je Berechnungstag
PP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, Psychosomatik	kein OPS	255,60 €	je Berechnungstag
TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, Psychiatrie	kein OPS	213,78 €	je Berechnungstag

**14.5. Telematikzuschlag nach § 291a Abs. 7a S. 1 SGB V**

Zuschlag für die Finanzierung der den Krankenhäusern entstehenden Investitions- und Betriebskosten der erforderlichen erstmaligen Ausstattungskosten in der Festlegungs-, Erprobungs- und Einführungsphase der elektronischen Gesundheitskarte (Telematikzuschlag) nach § 291a Abs. 7a S. 1 SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall.

Beginn der Berechnung ist der 01.11.2021 und endet spätestens für Aufnahmen bis zum 30.11.2022

**12,76 €****14.6. Wiederaufnahme und Rückverlegung**

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 Abs. 1 und 2 PEPPV 2022 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 2 PEPPV 2022 hat das Krankenhaus eine Zusammenfassung der Aufenthaltsdaten zu einem Fall und eine Neueinstufung in ein Entgelt vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 14 Kalendertagen, bemessen nach der Zahl der Kalendertage ab dem Entlassungstag der vorangegangenen Behandlung, wieder aufgenommen wird und in dieselbe Strukturkategorie einzustufen ist. Das Kriterium der Einstufung in dieselbe Strukturkategorie findet keine Anwendung, wenn Fälle aus unterschiedlichen Jahren zusammenzufassen sind. Eine Zusammenfassung und Neueinstufung ist nur vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 90 Kalendertagen ab dem Aufnahmedatum des ersten unter diese Vorschrift der Zusammenfassung fallenden Krankenhausaufenthalts wieder aufgenommen wird.

Für Fallzusammenfassungen sind zur Ermittlung der Berechnungstage der Aufnahme- und jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts zusammenzurechnen; hierbei sind die Verlegungs- oder Entlassungstage aller zusammenzuführenden Aufenthalte mit in die Berechnung einzubeziehen.

**15. Zuzahlungen****Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten**

Als Eigenbeteiligung zieht das Krankenhaus vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an – innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage – eine Zuzahlung ein (§ 39 Abs. 4 SGB V). Der Zuzahlungsbetrag beträgt zurzeit € 10,- je Kalendertag (§ 61 S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43c Abs. 3 SGB V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** beim Patienten eingefordert.

**16. Entgelte für Wahlleistungen**

Die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen werden gesondert berechnet. Einzelheiten der Berechnung lassen sich der jeweiligen Wahlleistungsvereinbarung und der Patienteninformation über die Entgelte der wahlärztlichen Leistungen entnehmen.

**a. Unterkunft**

Die Gesamtkosten für die Unterbringung werden aus den Kosten pro Berechnungstag gebildet. Berechnungstag in diesem Sinne ist der Tag der Aufnahme zuzüglich jedes weiteren Aufenthaltstages. Der Tag der Entlassung bzw. Verlegung wird bei der Berechnung nicht berücksichtigt. Auf der Grundlage individueller Vereinbarungen mit dem Verband der Privaten Krankenversicherung (PKV) gelten für die Wahlleistung Unterkunft an allen Standorten des Klinikums Stuttgart folgende einheitlichen Preise:



➤ **Unterbringung in einem Ein-Bettzimmer**

Kat.	Standort und Station	Beschreibung	Entgelt
1	Katharinenhospital (KH): Stationen F51, F52, A7, B7, I3	sehr hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> Patientenhostessen, Dusch-/Pflegeset zur Begrüßung, Bademantel und Hausschuhe auf Wunsch, Handtuchwechsel auf Wunsch, zusätzliche Menükarte, TV-, SKY und Internet gebührenfrei, Tageszeitung	130,00 €
2	Krankenh. Bad Cannstatt (KBC): Stationen H5, M26	hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	125,00 €
3	Krankenh. Bad Cannstatt (KBC): Stationen P3B, P3D Olgahospital/Frauenkl. (OH/FK): Stationen MA51, MB51	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	115,00 €
4	Krankenh. Bad Cannstatt (KBC): Stationen M3a6, M3b7 Katharinenhospital (KH): Station Z3	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	106,00 €
5	<u>alle übrigen Stationen</u> (KBC+KH+OH/FK)	normale Ausstattung <u>Komfortelement:</u> Tageszeitung	97,00 €

➤ **Unterbringung in einem Zwei-Bettzimmer**

Kat.	Standort und Station	Beschreibung	Entgelt
1	Katharinenhospital (KH): Stationen F51, F52, A7, B7, I3	sehr hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> Patientenhostessen, Dusch-/Pflegeset zur Begrüßung, Bade-	60,00 €
2	Krankenh. Bad Cannstatt (KBC): Stationen H5, M26	hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	55,00 €
3	Krankenh. Bad Cannstatt (KBC): Stationen P3B, P3D Olgahospital/Frauenkl. (OH/FK): Stationen MA51, MB51	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	50,00 €
4	Krankenh. Bad Cannstatt (KBC): Stationen M3a6, M3b7 Katharinenhospital (KH): Station Z3	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	45,00 €
5	<u>alle übrigen Stationen</u> (KBC+KH+OH/FK)	normale Ausstattung <u>Komfortelement:</u> Tageszeitung	40,00 €

Die Zuschläge für die Wahlleistungen „Ein- und Zwei-Bettzimmer“ entfallen während der Behandlungsdauer in einer Intensivüberwachungs- oder in einer Intensivbehandlungsstation von dem Tage ab, der auf den Verlegungstag folgt; sie werden im Falle der Rückverlegung von einer dieser Einheiten in ein als Wahlleistung zur Verfügung gestelltes Krankenzimmer von dem Tage der Verlegung ab wieder berechnet.


- b. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson:** **100,00 € (inkl. MwSt) je Tag**
- a) zusätzlicher Komfortzuschlag (bes. Verpflegung u. Service): 25,00 € (inkl. MwSt) je Tag
  - b) zusätzlicher Zuschlag Unterbringung im 2-Bettzimmer Komfort 60,00 € (inkl. MwSt) je Tag
  - c) zusätzlicher Zuschlag Unterbringung im 1-Bettzimmer Komfort 130,00 € (inkl. MwSt) je Tag
- c. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson Alter unter 7 Jahre** (noch nicht schulpflichtig): **45,00 € je Tag**
- d. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson im Familienzimmer\*, Frauenklinik OH/FK Standort Mitte:** **29,00 € (inkl. MwSt) je Tag**
- \*(nur in Verbindung mit dem Ein-Bettzimmerzuschlag für die werdende Mutter, Kat. 3 bzw. Kat. 5)


e. **Pflegerische und ärztliche Weiterversorgung** im Anschluss an die medizinisch notwendige vollstationäre Behandlung bzw. Ambulante Operation: **360,00 € (inkl. MwSt) je Tag**







f. **Bereitstellung eines Fernsprechapparates und Medienangebot:**

Für die Nutzung des Terminals zur Essens-Bestellung, für Telefon und das Unterhaltungs-Angebot benötigen Sie eine persönliche Karte, die Sie am Ausgabe-Automaten erhalten.

Bei der Anmeldung am Terminal haben Sie die Möglichkeit, zwischen den nachfolgenden Paketen zu wählen.

	<b>Kartenvpfand</b>	<b>Preis</b> Je Karte
	Pfand wird bei Kartenrückgabe voll erstattet. (1)	2,00 €

	<b>Telefonieren</b>	<b>Preis</b> Je Tag (0-24 Uhr)
	Erreichbarkeit (2)	2,00 €
	Verbindungen pro angefangene Minute	siehe nachst. Übersicht

Paket	Radio	Klinik TV	TV	Spiele	SKY	Internet	Preis Je Tag (0-24 Uhr)
1							Kostenfrei
2	✓	✓	✓	✓			2,00 €
3	✓	✓	✓	✓	✓		4,00 €
4	✓	✓	✓	✓		✓	4,00 €
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	5,00 € (3)

**Hinweise:**

(1) Bei Kartenverlust wird dieser Betrag je verlorener Karte einbehalten.

(2) Kostenfrei für Patienten mit Wahlleistungszimmer

(3) Kostenfrei für Patienten auf unseren Komfortstationen

**Hinweise zum Medienangebot:**

Der genaue Inhalt der TV-Pakete und SKY-Pakete entnehmen Sie bitte den ausgelegten Programmübersichten. **Für Kinder bis 15 Jahre sind bei SKY aus Jugendschutzgründen nur Bundesliga und Sport verfügbar.**

**Bitte beachten Sie**, dass die Essenserfassung über das Terminal nicht auf allen Stationen zur Verfügung steht und **abhängig vom Alter des Patienten Einschränkungen der Zeiten für das TV- und Internetangebot bestehen.**

Bitte bewahren Sie Ihre Chipkarte sorgfältig auf. **Das Klinikum Stuttgart haftet weder bei Verlust noch bei Missbrauch.** Bei längerer Abwesenheit vom Zimmer empfehlen wir das Telefon abzumelden. Es ist dann vor unbefugter Benutzung geschützt. Der Anrufer erhält die Ansage, "Der Patient ist zur Zeit nicht erreichbar."

<b>Tarifübersicht Telefonverbindung</b>	
<b>Tarifgruppe</b>	<b>Preise (je angefangene Minute)</b>
<b>National (Deutschland)</b>	
Festnetz	0,08 €
Mobilnetz	0,30 €
<b>International</b>	
Frankreich, Italien, Österreich, Schweiz	0,15 €
Belgien, Dänemark, Finnland, Großbritannien, Irland, Lichtenstein, Luxemburg, Monaco, Niederlande, Norwegen, Portugal, Schweden, Spanien, Amerik. Jungfernseln, Bahamas, USA, Alaska, Hawaii, Kanada,	0,20 €
Andorra, Griechenland, San Marino	0,35 €
Kroatien, Polen, Serbien, Slowakische Rep., Slowenien, Tschechische Rep., Türkei, Ungarn, Zypern	0,50 €
Russland, Kasachstan, Ukraine, Weißrussland	0,55 €
Australien, Hongkong, Indonesien, Japan, Malaysia, Neuseeland, Philippinen, Singapur, Südkorea, Taiwan, Thailand	0,60 €
Ägypten, Albanien, Algerien, Bosnien-Herzegowina, Bulgarien, Estland, Färöer Inseln, Gibraltar, Grönland, Island, Israel, Lettland, Libanon, Libyen, Litauen, Marokko, Mazedonien, Malta, Moldawien, Rumänien, Tunesien	0,65 €
Armenien, Aserbaidschan, Georgien, Kirgisistan, Tadschikistan, Turkmenistan, Usbekistan	0,90 €
Argentinien, Brasilien, Dominikanische Rep., Chile, China, Mexiko, Niederländische Antillen, Jordanien, Kolumbien, Puerto Rico, Südafrika, Syrien, Vereinigte Arabische Emirate	0,95 €
Sonstige Staaten	1,25 €
Mobilnetz	0,90 €
<b>Service- und Auskunftsdienste</b>	
01802 Service	0,02 €
01801 Service	0,04 €
0700 Service	0,06 €
115 Behördenruf	0,07 €
01804 Service, 0115 / 0116 / 01191 Infodienste	0,08 €
01803 Service	0,09 €
01805 Service, 01371 / 01372 / 01373 / 01374 / 01375 / 0138 Service	0,14 €
01376 Service	0,25 €
032 Rufnummerngasse	0,35 €
01378 / 01379 Service	0,50 €
01377 Service	1,00 €
<b>Service- und Auskunftsdienste</b>	
11893 Auskunft	0,58 €
11813 Auskunft	0,59 €
11828 Auskunft	0,78 €
11827 Auskunft	0,89 €
11811 Auskunft	0,99 €
11858 Auskunft	1,49 €
11898 Auskunft	1,58 €
11883 Auskunft	1,78 €
11833 / 11880 / 11871 / 11818 / 11836 / 11837 / 11867 Auskunft	1,99 €
Bitte vermeiden Sie die Weiterverbindung über die Auskunftsdienste, da wir hierfür den Auskunfts-Grundtarif berechnen.	
<b>Kostenfreie Rufnummern</b>	
0800 / 00800 / 110 / 112 / 116	0,00 €
<b>Gesperrte Rufnummern</b>	
118 Auskunft (außer oben genannte Rufnummern) / 0087 / 0088 Satellitendienste	
0900 / 0181 / 0182 / 0183 / 0184 / 0185 / 0186 / 0187 / 0188 / 0189 / 0190 / 0191 / 0192 / 0193 / 0194 Service / 0164 Scall / 0168 Skyper / 0169 Cityruf	

Bei angemeldetem Telefon verlängert sich der Telefon-Dienst um 0 Uhr und die Tagesgebühr wird automatisch abgebucht. Für den ersten und letzten Tag wird insgesamt nur die Gebühr für einen Tag berechnet. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Konto genügend Guthaben aufweist, damit Sie telefonisch erreichbar sind.

## 17. Inkrafttreten

Dieser DRG- bzw. PEPP-Entgelttarif tritt **am 17.08.2022 in Kraft**. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelt-/Pflegekostentarif vom 14.06.22 aufgehoben.

---

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

sollten Sie zu Einzelheiten noch ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen folgende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unseres Krankenhauses hierfür gerne zur Verfügung:

Vorwahl	Katharinenhospital	Bad Cannstatt	Olgahospital/Frauenklinik
<b>0711 / 278 -</b>	<b>32750</b>	<b>62100</b>	<b>72181</b>

Gleichzeitig können Sie dort auch jederzeit Einsicht in das DRG Klassifikationssystem mit den zugehörigen Kostengewichten und in den PEPP-Entgeltkatalog mit den zugehörigen Bewertungsrelationen sowie die zugehörigen Abrechnungsregeln nehmen.

Insgesamt kann die Vergütung der allgemeinen Krankenhausleistungen und der Wahlleistungen eine nicht unerhebliche finanzielle Belastung bedeuten. Dies gilt insbesondere für Selbstzahler. Prüfen Sie bitte, ob Sie in vollem Umfang für eine Krankenhausbehandlung versichert sind.

Für ihren Aufenthalt in unserem Hause wünschen wir Ihnen alles Gute, vor allem gute Besserung!

Ihr Klinikum Stuttgart

➤ **Anlagen**

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

ZE2022	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2022-01aa	Beckenimplantate (OPS 5-785.2d)	5-785.2d	1.414,45 €
ZE2022-01ab	Beckenimplantate (OPS 5-785.3d)	5-785.3d	1.757,40 €
ZE2022-01ac	Beckenimplantate (OPS 5-785.4d)	5-785.4d	1.991,30 €
ZE2022-03aa	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	13.918,58 €
ZE2022-03ab	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	17.908,79 €
ZE2022-03ac	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	20.445,02 €
ZE2022-03ad	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	22.981,23 €
ZE2022-03ae	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	25.517,46 €
ZE2022-03af	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	28.053,69 €
ZE2022-03ag	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	30.589,91 €
ZE2022-03ah	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	33.126,15 €
ZE2022-03ai	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	35.662,36 €
ZE2022-03aj	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	38.198,59 €
ZE2022-03ak	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	38.198,59 €
ZE2022-03al	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.162 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	38.198,59 €
ZE2022-03am	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung mehr als 1.162Stunden (OPS 8-852.0e)	8-852.0E	38.198,59 €
ZE2022-03ba	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	9.804,11 €
ZE2022-03bb	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	10.036,04 €
ZE2022-03bc	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	10.267,93 €
ZE2022-03bd	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	10.499,85 €
ZE2022-03be	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	10.731,75 €
ZE2022-03bf	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	10.963,65 €
ZE2022-03bg	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	11.427,49 €
ZE2022-03bh	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	11.891,31 €
ZE2022-03bi	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	12.355,12 €
ZE2022-03bj	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	12.818,94 €
ZE2022-03bk	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	13.282,75 €
ZE2022-03bl	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.152 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	13.746,56 €
ZE2022-03bm	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung mehr als 1.152Stunden (OPS 8-852.0e)	8-852.0E	14.210,38 €
ZE2022-03ca	PECLA Dauer d. Behandlung bis unter 144Std. (OPS 8-852.20)	8-852.20	4.666,78 €
ZE2022-03cb	PECLA Dauer d. Behandlung 144 bis unter288 Std. (OPS 8-852.21)	8-852.21	4.666,78 €
ZE2022-03cd	PECLA Dauer d. Behandlung 288 bis unter432 Std. (OPS 8-852.22)	8-852.22	4.666,78 €
ZE2022-03ce	PECLA Dauer d. Behandlung 432 bis unter720 Std. (OPS 8-852.23)	8-852.23	4.666,78 €
ZE2022-03cf	PECLA Dauer d. Behandlung 720 bis unter1008 Std. (OPS 8-852.24)	8-852.24	4.666,78 €
ZE2022-03cg	PECLA Dauer d. Behandlung 1.008 Std. u.mehr (OPS 8-852.25)	8-852.25	4.666,78 €
ZE2022-03da	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.30)	8-852.30	8.920,02 €
ZE2022-03db	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.31)	8-852.31	9.151,96 €
ZE2022-03dc	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.33)	8-852.33	9.383,84 €
ZE2022-03de	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.34)	8-852.34	9.615,76 €
ZE2022-03df	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.35)	8-852.35	9.847,66 €
ZE2022-03dg	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.36)	8-852.36	10.079,57 €
ZE2022-03dh	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.37)	8-852.37	10.543,40 €
ZE2022-03di	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.38)	8-852.38	11.007,21 €
ZE2022-03dj	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.39)	8-852.39	11.471,05 €
ZE2022-03dk	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3b)	8-852.3B	11.934,86 €
ZE2022-03dl	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3c)	8-852.3C	12.398,66 €
ZE2022-03dm	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3d)	8-852.3D	12.862,48 €
ZE2022-03dn	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3e)	8-852.3E	13.326,28 €
ZE2022-04aa	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.65)	5-020.65	2.714,88 €
ZE2022-04ab	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.66)	5-020.66	3.570,88 €
ZE2022-04ac	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.67)	5-020.67	3.334,71 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)**

**gültig ab 01.01.2022**

<b>ZE2022</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE2022-04ad	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.68)	5-020.68	3.976,71 €
ZE2022-04ae	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.71)	5-020.71	3.548,71 €
ZE2022-04af	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.72)	5-020.72	4.511,71 €
ZE2022-04ag	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.71)	5-775.71	2.517,16 €
ZE2022-04ah	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.72)	5-775.72	3.801,16 €
ZE2022-05aa	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.6)	5-776.6	1.150,00 €
ZE2022-05ba	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-777.*1)	5-777.*1	1.150,00 €
ZE2022-09aa	Hämoperfusion (OPS 8-856)	8-856	484,67 €
ZE2022-09ab	Hämoperfusion pro Absorber (OPS 8-821.2)	8-821.2	1.094,08 €
ZE2022-13aa	Immunadsorption (OPS 8-821.0)	8-821.0	1.583,00 €
ZE2022-13ab	Immunadsorption (OPS 8-821.10)	8-821.10	12.320,19 €
ZE2022-13ac	Immunadsorption (OPS 8-821.11)	8-821.11	650,00 €
ZE2022-15aa	Zellapherese (OPS 8-823)	8-823	611,00 €
ZE2022-22aa	IABP (OPS 8-839.0)	8-839.0	757,00 €
ZE2022-25ak	Modulare Endoprothesen - Knie (OPS 5-829.k*; 5-829.m; 6-999.5)	5-829.k*/5-8	1.700,00 €
ZE2022-25ah	Modulare Endoprothesen - Hüfte (OPS 5-829.k;5-829.m; 6-999.4)	5-829.k*/5-8	1.500,00 €
ZE2022-25as	Modulare Endoprothesen - Schulter (OPS 5-829.k; 5-829.m; 6-999.8)	5-829.k*/5-8	986,49 €
ZE2022-25	Modulare Endoprothesen - Rest (OPS 5-829.k; 5-829.m; 6-999.61)	5-829.k*/5-8	600,00 €
ZE2022-34aa	Gabe von Granulozytenkonzentraten (OPS 8-802.6*)	8-802.6*	750,00 €
ZE2022-35ba	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (BRD)	BRD	13.701,50 €
ZE2022-35bb	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (EU)	EU	21.339,58 €
ZE2022-35bc	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (nicht EU)	nichtEU	32.000,00 €
ZE2022-44aa	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen,nach In-vitro-Aufbereitung (8-805.62)	8-805.62	7.348,57 €
ZE2022-45aa	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (OPS 1-940)	1-940	2.541,68 €
ZE2022-46at	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Thymoglobuline)	8-812.3 Thyr	11,40 €
ZE2022-46ag	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Grafalon)	8-812.3 Graf	2,67 €
ZE2022-46ab	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3)	8-812.4	1,75 €
ZE2022-49aa	HIPEC in Kombination mit Peritonektomie. ggf. mit Multiviszeralresektion oder HITOC in Kombination mit Pleurektomie...	8-546.0	3.308,81 €
ZE2022-50aa	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a.a.)	5-38a.a	9.702,18 €
ZE2022-50ab	Endovaskuläre Implantation von zwei Stent Prothesen an der Aorta (OPS 5-38a.a.)	5-38a.a	19.397,66 €
ZE2022-50ac	Endovaskuläre Implantation von drei oder mehr Stent Prothesen an der Aorta (OPS 5-38a.a.)	5-38a.a	28.345,48 €
ZE2022-50ad	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a.b.)	5-38a.b	8.702,59 €
ZE2022-50ae	Endovaskuläre Implantation von zwei Stent Prothesen an der Aorta (OPS 5-38a.b.)	5-38a.b	16.398,71 €
ZE2022-50af	Endovaskuläre Implantation von drei oder mehr Stent Prothesen an der Aorta (OPS 5-38a.b.)	5-38a.b	26.400,22 €
ZE2022-54ai	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j0)	5-429.j0	542,65 €
ZE2022-54aa	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j1)	5-429.j1	542,65 €
ZE2022-54au	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j4)	5-429.j4	1.085,30 €
ZE2022-54aq	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.ja)	5-429.JA	1.365,63 €
ZE2022-54ab	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jc)	5-429.jc	920,15 €
ZE2022-54av	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.je)	5-429.je	1.572,90 €
ZE2022-54aw	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jg)	5-429.jg	2.225,65 €
ZE2022-54ac	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-449.h3)	5-449.h3	844,12 €
ZE2022-54aj	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-469.k3)	5-469.k3	739,26 €
ZE2022-54ad	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m0)	5-513.m0	691,55 €
ZE2022-54ae	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m1)	5-513.m1	1.383,10 €
ZE2022-54ak	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m2)	5-513.m2	2.074,65 €



Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

ZE2022	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2022-54ar	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n0 )	5-513.n0	782,78 €
ZE2022-54as	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n1)	5-513.n1	1.565,56 €
ZE2022-54at	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n2)	5-513.n2	2.348,34 €
ZE2022-54bf	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.0*)	5-517.0*	766,53 €
ZE2022-54bg	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.1*)	5-517.1*	1.533,05 €
ZE2022-54bl	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.2*)	5-517.2*	2.299,58 €
ZE2022-54bm	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.3*)	5-517.3*	3.066,11 €
ZE2022-54bh	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.4*)	5-517.4*	782,78 €
ZE2022-54bn	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.5*)	5-517.5*	1.565,56 €
ZE2022-54bo	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.6*)	5-517.6*	2.348,34 €
ZE2022-54ap	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.7*)	5-517.7*	3.131,12 €
ZE2022-54ax	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS5-526.e0)	5-526.E0	847,27 €
ZE2022-54ay	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-526.f0)	5-526.F0	847,27 €
ZE2022-54az	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.g*)	5-529.g*	847,27 €
ZE2022-54ba	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.j*)	5-529.j*	847,27 €
ZE2022-54bb	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.n4)	5-529.N4	1.510,00 €
ZE2022-54bc	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.p2)	5-529.P2	1.510,00 €
ZE2022-54bd	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.r3)	5-529.R3	607,50 €
ZE2022-54be	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.s2)	5-529.S2	607,50 €
ZE2022-56aa	Gabe von Bosentan, oral je mg <15 Jahre (OPS 6-002.f*)	6-002.f*	1,79 €
ZE2022-56ab	Gabe von Bosentan, oral (OPS 6-002.f*) je mg > 15 Jahre	6-002.f*	0,16 €
ZE2022-57aa	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g0)	6-002.g0	993,82 €
ZE2022-57ab	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g1)	6-002.g1	1.277,77 €
ZE2022-57ac	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g2)	6-002.g2	1.561,71 €
ZE2022-57ad	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g3)	6-002.g3	1.845,66 €
ZE2022-57ae	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g4)	6-002.g4	2.129,61 €
ZE2022-57af	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g5)	6-002.g5	2.413,56 €
ZE2022-57ag	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g6)	6-002.g6	2.697,51 €
ZE2022-57ah	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g7)	6-002.g7	2.981,45 €
ZE2022-57ai	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g8)	6-002.g8	3.265,40 €
ZE2022-60aa	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral (OPS 8-812.2*)	8-812.2*	7,86 €
ZE2022-61aa	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.92)	5-028.92	17.883,23 €
ZE2022-61ab	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.c2)	5-028.c2	11.236,22 €
ZE2022-61ac	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.a2)	5-028.a2	15.668,15 €
ZE2022-61ad	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.e2)	5-039.e2	25.707,07 €
ZE2022-61ae	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.f2)	5-039.f2	23.097,07 €
ZE2022-61af	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.n2)	5-039.n2	23.097,07 €
ZE2022-62aa	Mikroaxial-Blutpumpe CP (OPS 8-839.42)	8-839.46	16.946,39 €
ZE2022-62ab	Mikroaxial-Blutpumpe <2,5l (OPS 8-839.42)	8-839.46	11.870,09 €
ZE2022-65aa	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie(SIRT) mit Yttrium-90 markierten Mikrosphären(8-530.a5)	8-530.a5	14.480,00 €
ZE2022-66am	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme (OPS 6-003.7, 6-999.a)	6-003.7Myoz	13,06 €
ZE2022-66ar	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Replagal (OPS 6-003.7,6-999.b)	6-003.7Repla	675,20 €
ZE2022-66an	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Naglazyme (OPS 6-003.7,6-999.c)	6-003.7Nagla	319,16 €
ZE2022-66ac	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerezyme (OPS 6-003.7,6-999.d))	6-003.7Cere	5,74 €
ZE2022-66ae	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elapraxe (OPS 6-003.7,6-999.E)	6-003.7Elapr	561,63 €
ZE2022-67aa	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-840.04)	8-840.04	588,85 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

ZE2022	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2022-67ab	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-849.04)	8-849.04	589,21 €
ZE2022-67ac	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.04)	8-84a.04	589,21 €
ZE2022-67ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.14)	8-84a.14	1.421,32 €
ZE2022-69ba	Gabe von Hämin, parenteral (OPS 6-004.1*)	6-004.1*	2,82 €
ZE2022-71aa	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (OPS 8-530.A0; 8-530.6[1,2])	8-530.a0/ 8-5	3.433,25 €
ZE2022-71ab	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga - Lutathera (OPS 8-530.6*)	8-530.62	22.562,40 €
ZE2022-72aa	Distraktionsmarknagel, motorisiert - Precice (5-786.j1/ 5-78a.j1 )	5-786.j1/ 5-7	12.643,26 €
ZE2022-72ab	Distraktionsmarknagel, motorisiert - Stryde (OPS 5-786.j1/ 5-78a.j1)	5-786.j1/ 5-7	17.046,26 €
ZE2022-74aa	Gabe von Sunitinib, oral (OPS 6-003.a*)	6-003.a*	3,83 €
ZE2022-75aa	Gabe von Sorafenib, oral (OPS 6-003.b*)	6-003.b*	0,10 €
ZE2022-77aa	Gabe von Lenalidomid, oral (OPS 6-003.g*)	6-003.G*	12,06 €
ZE2022-79aa	Gabe von Nelarabin, parenteral (OPS 6-003.e*)	6-003.E*	1,25 €
ZE2022-80aa	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral (OPS 6-003.1*)	6-003.1*	0,77 €
ZE2022-82aa	Peritonealdialyse (OPS 8-857.20)	8-857.20	107,33 €
ZE2022-82ab	Peritonealdialyse (OPS 8-857.21)	8-857.21	306,67 €
ZE2022-82ac	Peritonealdialyse (OPS 8-857.22)	8-857.22	690,01 €
ZE2022-82ad	Peritonealdialyse (OPS 8-857.23)	8-857.23	1.303,36 €
ZE2022-82ae	Peritonealdialyse (OPS 8-857.24)	8-857.24	2.223,37 €
ZE2022-82af	Peritonealdialyse (OPS 8-857.26)	8-857.26	3.296,71 €
ZE2022-82ag	Peritonealdialyse (OPS 8-857.27)	8-857.27	4.983,40 €
ZE2022-82ah	Peritonealdialyse (OPS 8-857.28)	8-857.28	7.283,43 €
ZE2022-82ai	Peritonealdialyse (OPS 8-857.29)	8-857.29	9.583,46 €
ZE2022-82aj	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2a)	8-857.2a	11.883,49 €
ZE2022-82ak	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2b)	8-857.2b	14.183,52 €
ZE2022-82al	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2c)	8-857.2c	16.483,56 €
ZE2022-84aa	Gabe von Ambrisentan, oral pro mg (OPS 6-004.2*)	6-004.2*	9,56 €
ZE2022-85aa	Gabe von Temsirolimus, parenteral pro mg(OPS 6-004.e*)	6-004.e*	30,88 €
ZE2022-86aa	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.5)	5-059.5*	18.000,00 €
ZE2022-86ab	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.c6)	5-059.c6	24.374,33 €
ZE2022-86ac	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.d6)	5-059.D6	19.765,70 €
ZE2022-88aa	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.1)	1-942.1	491,33 €
ZE2022-88ab	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.3)	1-942.3	1.274,00 €
ZE2022-91ab	Gabe von Dasatinib, oral (OPS 6-004.3*)	6-004.3*	1,12 €
ZE2022-99aa	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (BRD)	BRD	5.322,70 €
ZE2022-99ab	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (EU)	EU	6.262,00 €
ZE2022-99ac	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (nicht EU)	nichtEU	8.418,35 €
ZE2022-101aa	Gabe von Mifamurtid, parenteral (OPS 6-005.g*)	6-005.g*	834,40 €
ZE2022-104aa	Gabe von Trastuzumab, subkutan (OPS 6-001.m*)	6-001.m*	3,22 €
ZE2022-106aa	Gabe von Abatacept, subkutan (OPS 6-003.t*)	6-003.t*	2,04 €
ZE2022-108aa	Implantation einer Irisprothese (OPS 5-137.6)	5-137.6	3.156,50 €
ZE2022-109aa	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran(OPS 8-854.8)	8-854.8	833,48 €
ZE2022-110aa	Gabe von Tocilizumab, subkutan (6-005.n*)	6-005.n*	1,40 €
ZE2022-111aa	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral (OPS6-005.d*)	6-005.d*	3,80 €
ZE2022-112aa	Gabe von Abirateronacetat, oral (OPS 6-006.2*)	6-006.2*	0,12 €
ZE2022-113aa	Gabe von Cabazitaxel, parenteral (OPS 6-006.1*)	6-006.1*	59,50 €
ZE2022-115aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast[MRD] (OPS 1-991.0)	1-991.0	1.800,00 €
ZE2022-116aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung (OPS 1-991.1)	1-991.1	300,00 €
ZE2022-120aa	Gabe von Pemetrexed, parenteral (OPS 6-001.c*)	6-001.c*	2,65 €
ZE2022-121aa	Gabe von Etanercept, parenteral (OPS 6-002.b*)	6-002.b*	5,71 €
ZE2022-122aa	Gabe von Imatinib, oral (OPS 6-001.g*)	6-001.g*	0,01 €
ZE2022-123aa	Gabe von Caspofungin, parenteral (OPS 6-002.p*)	6-002.p*	0,68 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)**
**gültig ab 01.01.2022**

<b>ZE2022</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE2022-124at	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Tablette)	6-002.5*Tab	8,50 €
ZE2022-124as	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Suspension)	6-002.5*Sus	8,50 €
ZE2022-125aa	Gabe von Voriconazol, parenteral (OPS 6-002.r*)	6-002.r*	22,48 €
ZE2022-127aa	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral (6-003.r*)	6-003.r*	0,11 €
ZE2022-128aa	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.n*)	6-003.n*	0,01 €
ZE2022-129aa	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.p*)	6-003.p*	0,42 €
ZE2022-130aa	Gabe von Belimumab (BENLYSTA) pro mg (OPS 6-006.6*)	6-006.6*	1,29 €
ZE2022-131aa	Gabe von Defibrotide pro mg (OPS 6-005.k*)	6-005.k*	2,49 €
ZE2022-132aa	Gabe von Thiotepa, parenteral (6-007.n*)	6-007.n*	7,54 €
ZE2022-133aa	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.00)	8-98H.00	116,00 €
ZE2022-133ab	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.01)	8-98H.01	348,00 €
ZE2022-133ac	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.02)	8-98H.02	580,00 €
ZE2022-133ad	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.03)	8-98H.03	870,00 €
ZE2022-133ae	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.04)	8-98H.04	1.218,00 €
ZE2022-133af	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.05)	8-98H.05	1.566,00 €
ZE2022-133ag	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.06)	8-98H.06	2.030,00 €
ZE2022-133ah	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.07)	8-98H.07	2.610,00 €
ZE2022-133ai	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.08)	8-98H.08	3.480,00 €
ZE2022-133aj	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.09)	8-98H.09	4.640,00 €
ZE2022-133ak	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0A)	8-98H.0A	5.800,00 €
ZE2022-133al	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0B)	8-98H.0B	6.380,00 €
ZE2022-135aa	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.1)	1-944.10	2.125,78 €
ZE2022-135ab	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.2)	1-944.20	354,56 €
ZE2022-135ac	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.3)	1-944.30	2.368,82 €
ZE2022-137AB	(8-810.6*) Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven	8-810.6*	17,37 €
ZE2022-138JA	(8-810.j*) Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan	8-810.J*	309,88 €
ZE2022-139BA	(8-810.7*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven	8-810.7*	0,95 €
ZE2022-139CB	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate	8-810.8*	1,04 €
ZE2022-139CC	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate	8-810.8*	1,03 €
ZE2022-139CD	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry	8-810.8*	1,03 €
ZE2022-139CA	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Obizur; rekomb. Faktor VIII, Obizur	8-810.8*	3,52 €
ZE2022-139CE	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto	8-810.8*	0,99 €
ZE2022-139CF	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate	8-810.8*	1,01 €
ZE2022-139CG	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen	8-810.8*	1,01 €
ZE2022-139CH	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Novo Eight	8-810.8*	0,96 €
ZE2022-139DA	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate	8-810.9*	0,96 €
ZE2022-139DB	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta	8-810.9*	0,94 €
ZE2022-139DC	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P	8-810.9*	1,03 €
ZE2022-139DE	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate	8-810.9*	0,96 €
ZE2022-139DF	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin	8-810.9*	0,94 €
ZE2022-139DG	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO	8-810.9*	0,80 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

ZE2022	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2022-139DH	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi	8-810.9*	0,79 €
ZE2022-139DI	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate	8-810.9*	0,89 €
ZE2022-139EB	(OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix	8-810.a*	1,07 €
ZE2022-139EA	(OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion	8-810.a*	2,43 €
ZE2022-139FA	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P	8-810.B*	0,92 €
ZE2022-139FB	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine	8-810.B*	0,81 €
ZE2022-139FC	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F	8-810.B*	0,83 €
ZE2022-139FD	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine	8-810.B*	0,89 €
ZE2022-139FE	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Mononine	8-810.B*	0,78 €
ZE2022-139GA	(OPS 8-810.c*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba	8-810.C*	1,57 €
ZE2022-139HA	(OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact	8-810.D*	0,99 €
ZE2022-139HB	(OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM	8-810.D*	0,79 €
ZE2022-139IA	(OPS 8-810.e*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P	8-810.E*	0,42 €
ZE2022-139LA	(OPS 8-812.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin	8-812.9*	2,61 €
ZE2022-139MA	(OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex	8-812.A*	5,83 €
ZE2022-139MB	(OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis	8-812.A*	1,01 €
ZE2022-140aa	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral(OPS 6-006.b*)	6-006.b*	72,65 €
ZE2022-141aa	Gabe von Enzalutamid, oral (OPS 6-007.6*)	6-007.6*	0,75 €
ZE2022-142aa	Gabe von Aflibercept, intravenös (OPS 6-007.3*)	6-007.3*	3,54 €
ZE2022-143aa	Gabe von Eltrombopag, oral (OPS 6-006.0*)	6-006.0*	1,75 €
ZE2022-144aa	Gabe von Obinutuzumab, parenteral (OPS 6.007.j*)	6-007.j*	3,29 €
ZE2022-145aa	Gabe von Ibrutinib, oral (OPS 6-007.e*)	6-007.e*	0,49 €
ZE2022-146aa	Gabe von Ramucirumab, parenteral (OPS 6-007.m*)	6-007.m*	3,81 €
ZE2022-147aa	Gabe von Bortezomib, parenteral (OPS 6-001.9*)	6-001.9*	0,37 €
ZE2022-148ah	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Humira)	6-001.d*	19,73 €
ZE2022-148aa	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Amgevita)	6-001.d*	13,18 €
ZE2022-149ar	Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Remicade/ Remsima)	6-001.e*	1,92 €
ZE2022-149af	Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Flixabi)	6-001.e*	1,37 €
ZE2022-150aa	Gabe von Busulfan, parenteral (OPS 6-002.d*)	6-002.d*	3,17 €
ZE2022-151aa	Gabe von Rituximab, intravenös (OPS 6-001.h*)	6-001.h*	1,55 €
ZE2022-152aa	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.0)	1-945.0	717,62 €
ZE2022-152ab	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.1)	1-945.1	869,68 €
ZE2022-153aa	Gabe von Trastuzumab, intravenös (OPS 6-001.k*)	6-001.k*	2,43 €
ZE2022-154aa	Gabe von Anidulafungin, parenteral (OPS6-003.K*)	6-003.K*	0,71 €
ZE2022-156aa	Gabe Posaconazol, intravenös pro mg (OPS 6-007.k)	6-007.k*	1,36 €
ZE2022-157aa	Pixantron pro mg (OPS 6-006.e)	6-006.e*	14,48 €
ZE2022-158aa	Pertuzumab pro mg (OPS 6-007.9)	6-007.9*	6,61 €
ZE2022-159aa	Blinatumomab pro mcg (6-008.7)	6-008.7*	67,46 €
ZE2022-160aa	Gabe von Pembrolizumab pro mg (OPS 6-009.3)	6-009.3*	29,04 €
ZE2022-161aa	Nivolumab pro mg (OPS 6-008.m*)	6-008.m*	11,80 €
ZE2022-162aa	Carfilzomib pro mg (OPS 6-008.9)	6-008.9*	18,69 €
ZE2022-163aa	Macitentan pro mg (OPS 6-007.h oral)	6-007.h*	6,20 €
ZE2022-164aa	Riociguat pro mg (OPS 6-008.0)	6-008.0*	14,77 €
ZE2022-165aa	Gabe von Nusinersen pro mg (6-00a.d)	6-00a.d	87.077,51 €
ZE2022-166aa	Isavuconazol, i.v. pro mg (OPS 6-008.g)	6-008.g*	3,19 €
ZE2022-167aa	Isavuconazol, oral pro mg (OPS 6-008.h)	6-008.h*	0,62 €
ZE2022-168aa	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a)	6-009.a*	4,57 €
ZE2022-169aa	Irinotecan pro mg (OPS 6-009.e)	6-009.e*	19,99 €
ZE2022-170aa	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.90-150 mg bis unter 250 mg)	6-002.90	483,34 €
ZE2022-170ab	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.91-250 mg bis unter 350 mg)	6-002.91	746,98 €
ZE2022-170ac	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.92-350 mg bis unter 450 mg)	6-002.92	1.010,63 €
ZE2022-170ad	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.93-450 mg bis unter 550 mg)	6-002.93	1.274,27 €
ZE2022-170ae	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.94-550 mg bis unter 650 mg)	6-002.94	1.537,91 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

<b>ZE2022</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE2022-170af	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.95-650 mg bis unter 750 mg)	6-002.95	1.801,55 €
ZE2022-170ag	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.96-750 mg bis unter 850 mg)	6-002.96	2.065,19 €
ZE2022-170ah	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.97-850 mg bis unter 950 mg)	6-002.97	2.328,83 €
ZE2022-170aj	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.98-950 mg bis unter 1.150 mg)	6-002.98	2.680,35 €
ZE2022-170ak	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.99-1.150 mg bis unter 1.350 mg)	6-002.99	3.207,63 €
ZE2022-170al	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9a-1.350 mg bis unter 1.550 mg)	6-002.9a	3.734,91 €
ZE2022-170am	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9b-1.550 mg bis unter 1.750 mg)	6-002.9b	4.262,20 €
ZE2022-170an	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9c-1.750 mg bis unter 1.950 mg)	6-002.9c	4.789,48 €
ZE2022-170ao	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9d-1.950 mg bis unter 2.350 mg)	6-002.9d	5.492,52 €
ZE2022-170ap	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9e-2.350 mg bis unter 2.750 mg)	6-002.9e	6.547,09 €
ZE2022-170aq	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9g-2.750 mg bis unter 3.350 mg)	6-002.9g	7.777,41 €
ZE2022-170ar	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9h-3.350 mg bis unter 3.950 mg)	6-002.9h	9.359,26 €
ZE2022-170as	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9j-3.950 mg bis unter 4.550 mg)	6-002.9j	10.941,11 €
ZE2022-170at	Gabe von Bevacizumab, parenteral (6-002.9k-4.550 mg oder mehr)	6-002.9k	12.522,95 €
ZE2022-171aa	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j0-10 mg bis unter 20 mg)	6-003.j0	910,29 €
ZE2022-171ab	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j1-20 mg bis unter 30 mg)	6-003.j1	1.593,01 €
ZE2022-171ac	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j2-30 mg bis unter 40 mg)	6-003.j2	2.275,73 €
ZE2022-171ad	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j3-40 mg bis unter 50 mg)	6-003.j3	2.958,45 €
ZE2022-171ae	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j4-50 mg bis unter 60 mg)	6-003.j4	3.641,17 €
ZE2022-171af	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j5-60 mg bis unter 70 mg)	6-003.j5	4.323,89 €
ZE2022-171ag	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j6-70 mg bis unter 80 mg)	6-003.j6	5.006,61 €
ZE2022-171ah	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j7-80 mg bis unter 100 mg)	6-003.j7	5.916,90 €
ZE2022-171ai	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j8-100 mg bis unter 120 mg)	6-003.j8	7.282,34 €
ZE2022-171aj	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.j9-120 mg bis unter 140 mg)	6-003.j9	8.647,77 €
ZE2022-171ak	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.ja-140 mg bis unter 160 mg)	6-003.ja	10.013,21 €
ZE2022-171al	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jb-160 mg bis unter 180 mg)	6-003.jb	11.378,65 €
ZE2022-171am	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jc-180 mg bis unter 200 mg)	6-003.jc	12.744,09 €
ZE2022-171an	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jd-200 mg bis unter 220 mg)	6-003.jd	14.109,53 €
ZE2022-171ao	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.je-220 mg bis unter 240 mg)	6-003.je	15.474,96 €
ZE2022-171ap	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jf-240 mg bis unter 260 mg)	6-003.jf	16.840,40 €
ZE2022-171aq	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jg-260 mg bis unter 280 mg)	6-003.jg	18.205,85 €
ZE2022-171ar	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jh-280 mg bis unter 320 mg)	6-003.jh	20.026,43 €
ZE2022-171as	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.ji-320 mg bis unter 360 mg)	6-003.ji	22.757,30 €
ZE2022-171at	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jk-360 mg bis unter 440 mg)	6-003.jk	26.398,47 €
ZE2022-171au	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jm-440 mg bis unter 520 mg)	6-003.jm	31.860,23 €
ZE2022-171av	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jn-520 mg bis unter 600 mg)	6-003.jn	37.321,98 €
ZE2022-171aw	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jp-600 mg bis unter 760 mg)	6-003.jp	44.604,32 €
ZE2022-171ax	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jq-760 mg bis unter 920 mg)	6-003.jq	55.527,82 €
ZE2022-171ay	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jr-920 mg bis unter 1.080 mg)	6-003.jr	66.451,33 €
ZE2022-171az	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.js-1.080 mg bis unter 1.320 mg)	6-003.js	79.195,42 €
ZE2022-171ba	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jt-1.320 mg bis unter 1.560 mg)	6-003.jt	95.580,67 €
ZE2022-171bb	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.ju-1.560 mg bis unter 1.800 mg)	6-003.ju	111.965,93 €
ZE2022-171bc	Gabe von Clofarabin, parenteral (6-003.jv-1.800 mg oder mehr)	6-003.jv	128.351,19 €
ZE2022-172aa	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.00-1.000 mg bis unter 2.000 mg)	6-007.00	158,85 €
ZE2022-172ab	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.01-2.000 mg bis unter 3.000 mg)	6-007.01	277,99 €
ZE2022-172ac	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.02-3.000 mg bis unter 4.200 mg)	6-007.02	405,08 €
ZE2022-172ad	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.03-4.200 mg bis unter 5.400 mg)	6-007.03	541,61 €
ZE2022-172ae	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.04-5.400 mg bis unter 6.600 mg)	6-007.04	691,01 €
ZE2022-172af	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.05-6.600 mg bis unter 7.800 mg)	6-007.05	833,98 €
ZE2022-172ag	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.06-7.800 mg bis unter 9.000 mg)	6-007.06	976,95 €
ZE2022-172ah	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.07-9.000 mg bis unter 11.400 mg)	6-007.07	1.167,57 €
ZE2022-172ai	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.08-11.400 mg bis unter 13.800 mg)	6-007.08	1.453,51 €
ZE2022-172aj	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.09-13.800 mg bis unter 16.200 mg)	6-007.09	1.739,44 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

ZE2022	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2022-172ak	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0a-16.200 mg bis unter 18.600 mg)	6-007.0a	2.025,38 €
ZE2022-172al	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0b-18.600 mg bis unter 21.000 mg)	6-007.0b	2.311,32 €
ZE2022-172am	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0c-21.000 mg bis unter 25.800 mg)	6-007.0c	2.692,56 €
ZE2022-172an	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0d-25.800 mg bis unter 30.600 mg)	6-007.0d	3.264,44 €
ZE2022-172ao	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0e-30.600 mg bis unter 35.400 mg)	6-007.0e	3.836,31 €
ZE2022-172ap	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0f-35.400 mg bis unter 40.200 mg)	6-007.0f	4.408,18 €
ZE2022-172aq	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0g-40.200 mg bis unter 45.000 mg)	6-007.0g	4.980,05 €
ZE2022-172ar	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0h-45.000 mg bis unter 54.600 mg)	6-007.0h	5.742,55 €
ZE2022-172as	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0j-54.600 mg bis unter 64.200 mg)	6-007.0j	6.886,29 €
ZE2022-172at	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0k-64.200 mg bis unter 73.800 mg)	6-007.0k	8.030,04 €
ZE2022-172au	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0m-73.800 mg bis unter 83.400 mg)	6-007.0m	9.173,78 €
ZE2022-172av	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0n-83.400 mg bis unter 93.000 mg)	6-007.0n	10.317,52 €
ZE2022-172aw	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension (6-007.0p-93.000 mg oder mehr)	6-007.0p	11.461,27 €
ZE2022-173aa	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p0-600 mg bis unter 900 mg)	6-007.p0	188,80 €
ZE2022-173ab	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p1-900 mg bis unter 1.200 mg)	6-007.p1	269,71 €
ZE2022-173ac	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p2-1.200 mg bis unter 1.500 mg)	6-007.p2	350,62 €
ZE2022-173ad	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten(6-007.p3-1.500 mg bis unter 2.100 mg)	6-007.p3	458,51 €
ZE2022-173ae	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p4-2.100 mg bis unter 2.700 mg)	6-007.p4	615,04 €
ZE2022-173af	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p5-2.700 mg bis unter 3.300 mg)	6-007.p5	779,33 €
ZE2022-173ag	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p6-3.300 mg bis unter 3.900 mg)	6-007.p6	936,84 €
ZE2022-173ah	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p7-3.900 mg bis unter 4.500 mg)	6-007.p7	1.099,83 €
ZE2022-173ai	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p8-4.500 mg bis unter 5.700 mg)	6-007.p8	1.321,58 €
ZE2022-173aj	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.p9-5.700 mg bis unter 6.900 mg)	6-007.p9	1.645,23 €
ZE2022-173ak	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pa-6.900 mg bis unter 8.100 mg)	6-007.pa	1.968,88 €
ZE2022-173al	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pb-8.100 mg bis unter 9.300 mg)	6-007.pb	2.292,54 €
ZE2022-173am	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pc-9.300 mg bis unter 10.500 mg)	6-007.pc	2.616,19 €
ZE2022-173an	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pd-10.500 mg bis unter 12.900 mg)	6-007.pd	3.047,72 €
ZE2022-173ao	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pe-12.900 mg bis unter 15.300 mg)	6-007.pe	3.695,03 €
ZE2022-173ap	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pf-15.300 mg bis unter 17.700 mg)	6-007.pf	4.342,33 €
ZE2022-173aq	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pg-17.700 mg bis unter 20.100 mg)	6-007.pg	4.989,64 €
ZE2022-173ar	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.ph-20.100 mg bis unter 22.500 mg)	6-007.ph	5.636,94 €
ZE2022-173as	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pj-22.500 mg bis unter 27.300 mg)	6-007.pj	6.500,01 €
ZE2022-173at	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pk-27.300 mg bis unter 32.100 mg)	6-007.pk	7.794,62 €
ZE2022-173au	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pm-32.100 mg bis unter 36.900 mg)	6-007.pm	9.089,23 €
ZE2022-173av	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pn-36.900 mg bis unter 41.700 mg)	6-007.pn	10.383,84 €
ZE2022-173aw	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pp-41.700 mg bis unter 46.500 mg)	6-007.pp	11.678,44 €
ZE2022-173ax	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten (6-007.pq-46.500 mg oder mehr)	6-007.pq	12.973,05 €
ZE2022-174aa	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal (6-002.a0-25 mg bis unter 50 mg)	6-002.a0	928,31 €
ZE2022-174ab	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal (6-002.a1-50 mg bis unter 100 mg)	6-002.a1	1.392,46 €
ZE2022-174ac	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal (6-002.a2-100 mg bis unter 150 mg)	6-002.a2	2.784,92 €
ZE2022-174ad	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal (6-002.a3-150 mg bis unter 200 mg)	6-002.a3	4.177,38 €
ZE2022-174ae	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal (6-002.a4-200 mg oder mehr)	6-002.a4	5.569,84 €
ZE2022-175aa	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.10-70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE)	6-002.10	16,30 €
ZE2022-175ab	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.11-130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE)	6-002.11	27,17 €
ZE2022-175ac	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.12-190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE)	6-002.12	38,03 €
ZE2022-175ad	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.13-250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE)	6-002.13	51,31 €
ZE2022-175ae	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.14-350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE)	6-002.14	69,42 €
ZE2022-175af	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.15-450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE)	6-002.15	87,53 €
ZE2022-175ag	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.16-550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE)	6-002.16	105,64 €
ZE2022-175ah	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.17-650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE)	6-002.17	123,75 €
ZE2022-175ai	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.18-750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE)	6-002.18	141,86 €
ZE2022-175aj	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.19-850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE)	6-002.19	159,96 €
ZE2022-175ak	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1a-950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE)	6-002.1a	178,07 €



Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

<b>ZE2022</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE2022-175al	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1b-1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE)	6-002.1b	202,22 €
ZE2022-175am	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1c-1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE)	6-002.1c	238,43 €
ZE2022-175an	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1d-1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE)	6-002.1d	274,65 €
ZE2022-175ao	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1e-1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE)	6-002.1e	310,87 €
ZE2022-175ap	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1f-1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE)	6-002.1f	347,09 €
ZE2022-175aq	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1g-2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE)	6-002.1g	383,31 €
ZE2022-175ar	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1h-2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE)	6-002.1h	419,52 €
ZE2022-175as	Gabe von Filgrastim, parenteral (6-002.1j-2.450 Mio. IE oder mehr)	6-002.1j	455,74 €
ZE2022-176aa	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.20-75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE)	6-002.20	36,95 €
ZE2022-176ab	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.21-150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE)	6-002.21	64,67 €
ZE2022-176ac	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.22-225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE)	6-002.22	92,39 €
ZE2022-176ad	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.23-300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE)	6-002.23	123,18 €
ZE2022-176ae	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.24-400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE)	6-002.24	160,13 €
ZE2022-176af	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.25-500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE)	6-002.25	197,09 €
ZE2022-176ag	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.26-600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE)	6-002.26	246,35 €
ZE2022-176ah	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.27-800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE)	6-002.27	320,26 €
ZE2022-176ai	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.28-1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE)	6-002.28	394,16 €
ZE2022-176aj	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.29-1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE)	6-002.29	468,07 €
ZE2022-176ak	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2a-1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE)	6-002.2a	541,98 €
ZE2022-176al	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2b-1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE)	6-002.2b	615,88 €
ZE2022-176am	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2c-1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE)	6-002.2c	689,79 €
ZE2022-176an	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2d-2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE)	6-002.2d	763,69 €
ZE2022-176ao	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2e-2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE)	6-002.2e	837,60 €
ZE2022-176ap	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2f-2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE)	6-002.2f	911,51 €
ZE2022-176aq	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2g-2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE)	6-002.2g	985,41 €
ZE2022-176ar	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2h-2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE)	6-002.2h	1.059,32 €
ZE2022-176as	Gabe von Lenograstim, parenteral (6-002.2j-3.000 Mio. IE oder mehr)	6-002.2j	1.133,22 €
ZE2022-177aa	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral (6-002.70-1 mg bis unter 3 mg)	6-002.70	91,63 €
ZE2022-177ab	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral (6-002.71-3 mg bis unter 6 mg)	6-002.71	219,91 €
ZE2022-177ac	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral (6-002.72-6 mg bis unter 12 mg)	6-002.72	196,08 €
ZE2022-177ad	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral (6-002.73-12 mg bis unter 18 mg)	6-002.73	525,94 €
ZE2022-177ae	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral (6-002.74-18 mg bis unter 24 mg)	6-002.74	855,80 €
ZE2022-177af	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral (6-002.75-24 mg bis unter 30 mg)	6-002.75	1.185,67 €
ZE2022-177ag	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral (6-002.76-30 mg oder mehr)	6-002.76	1.515,53 €
ZE2022-178aa	Gabe von Lipegilgrastim, parenteral (6-007.70-1 mg bis unter 3 mg)	6-007.70	91,63 €
ZE2022-178ab	Gabe von Lipegilgrastim, parenteral (6-007.71-3 mg bis unter 6 mg)	6-007.71	219,91 €
ZE2022-178ac	Gabe von Lipegilgrastim, parenteral (6-007.72-6 mg bis unter 12 mg)	6-007.72	196,08 €
ZE2022-178ad	Gabe von Lipegilgrastim, parenteral (6-007.73-12 mg bis unter 18 mg)	6-007.73	525,94 €
ZE2022-178ae	Gabe von Lipegilgrastim, parenteral (6-007.74-18 mg bis unter 24 mg)	6-007.74	855,80 €
ZE2022-178af	Gabe von Lipegilgrastim, parenteral (6-007.75-24 mg bis unter 30 mg)	6-007.75	1.185,67 €
ZE2022-178ag	Gabe von Lipegilgrastim, parenteral (6-007.76-30 mg oder mehr)	6-007.76	1.515,53 €
ZE2022-180aa	Gabe von Azacytidin, parenteral 150 mg bis unter 225 mg	6-005.00	662,23 €
ZE2022-180ab	Gabe von Azacytidin, parenteral 225 mg bis unter 300 mg	6-005.01	1.068,05 €
ZE2022-180ac	Gabe von Azacytidin, parenteral 300 mg bis unter 375 mg	6-005.02	1.388,47 €
ZE2022-180ad	Gabe von Azacytidin, parenteral 375 mg bis unter 450 mg	6-005.03	1.708,88 €
ZE2022-180ae	Gabe von Azacytidin, parenteral 450 mg bis unter 600 mg	6-005.04	2.136,10 €
ZE2022-180af	Gabe von Azacytidin, parenteral 600 mg bis unter 750 mg	6-005.05	2.776,93 €
ZE2022-180ag	Gabe von Azacytidin, parenteral 750 mg bis unter 900 mg	6-005.06	3.417,76 €
ZE2022-180ah	Gabe von Azacytidin, parenteral 900 mg bis unter 1.200 mg	6-005.07	4.272,20 €
ZE2022-180ai	Gabe von Azacytidin, parenteral 1.200 mg bis unter 1.500 mg	6-005.08	5.553,86 €
ZE2022-180aj	Gabe von Azacytidin, parenteral 1.500 mg bis unter 1.800 mg	6-005.09	6.835,52 €
ZE2022-180ak	Gabe von Azacytidin, parenteral 1.800 mg bis unter 2.100 mg	6-005.0a	8.117,18 €
ZE2022-180al	Gabe von Azacytidin, parenteral 2.100 mg bis unter 2.400 mg	6-005.0b	9.398,84 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

ZE2022	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2022-180am	Gabe von Azacytidin, parenteral 2.400 mg bis unter 2.700 mg	6-005.0c	10.680,50 €
ZE2022-180an	Gabe von Azacytidin, parenteral 2.700 mg bis unter 3.000 mg	6-005.0d	11.962,16 €
ZE2022-180ao	Gabe von Azacytidin, parenteral 3.000 mg oder mehr	6-005.0e	13.243,82 €
ZE2022-182aa	Gabe von Vedolizumab, parenteral (6-008.5*)	6-008.5*	7,96 €
ZE2022-183aa	Elotuzumab, parenteral (6-009.d*)	6-009.d*	3,60 €
ZE2022-184aa	Gabe von Atezolizumab, parenteral (6-00a.1*)	6-00a.1*	3,67 €
ZE2022-185aa	Gabe von Ocrelizumab, parenteral (6-00a.e*)	6-00a.e*	19,52 €
ZE2022-186aa	Gabe von Venetoclax, oral (6-00a.k*)	6-00a.k*	0,53 €
ZE2022-187aa	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	5-059.c7	21.862,00 €
ZE2022-187ab	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	5-059.d7	21.862,00 €
ZE2022-188	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.[7,8,c]0 + 5-38a.w	600,00 €
ZE2022-189aa	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7b)	5-38a.7b	15.249,75 €
ZE2022-189ab	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7c)	5-38a.7c	15.356,91 €
ZE2022-189ac	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7d)	5-38a.7d	19.805,56 €
ZE2022-189ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8c)	5-38a.8c	21.796,32 €
ZE2022-189ae	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8d)	5-38a.8d	23.617,96 €
ZE2022-189af	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8e)	5-38a.8e	25.471,46 €
ZE2022-189ag	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8f)	5-38a.8f	30.273,82 €
ZE2022-189ah	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38.c1)	5-38a.c1	11.882,48 €
ZE2022-189ai	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c2)	5-38a.c2	15.452,65 €
ZE2022-189aj	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c3)	5-38a.c3	17.535,79 €
ZE2022-190	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit	8-718.8*, 8-	600,00 €
ZE2022-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, pro mg	6-009.b*	509,41 €
ZE2022-192	Gabe von Midostaurin, oral, 7 mg	6-00a.b*	5,51 €
ZE2022-194	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös, Spritze 130mg	6-005.p*	35,75 €
ZE2022-195	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan, Spritze 45mg	6-005.q*	102,46 €
ZE22-196A0	Gabe von Micafungin, parenteral, 75 mg bis unter 150 mg	6-004.50	293,76 €
ZE22-196A1	Gabe von Micafungin, 150 mg bis unter 250 mg	6-004.51	538,56 €
ZE22-196A2	Gabe von Micafungin, 250 mg bis unter 350 mg	6-004.52	832,32 €
ZE22-196A3	Gabe von Micafungin, 350 mg bis unter 450 mg	6-004.53	1.126,08 €
ZE22-196A4	Gabe von Micafungin, 450 mg bis unter 550 mg	6-004.54	1.419,84 €
ZE22-196A5	Gabe von Micafungin, 550 mg bis unter 650 mg	6-004.55	1.713,60 €
ZE22-196A6	Gabe von Micafungin, 650 mg bis unter 750 mg	6-004.56	2.005,47 €
ZE22-196A7	Gabe von Micafungin, 750 mg bis unter 850 mg	6-004.57	2.301,12 €
ZE22-196A8	Gabe von Micafungin, 850 mg bis unter 950 mg	6-004.58	2.594,88 €
ZE22-196A9	Gabe von Micafungin, 950 mg bis unter 1.150 mg	6-004.59	2.986,56 €
ZE22-196AA	Gabe von Micafungin, 1.150 mg bis unter 1.350 mg	6-004.5a	3.574,08 €
ZE22-196AB	Gabe von Micafungin, 1.350 mg bis unter 1.550 mg	6-004.5b	4.161,60 €
ZE22-196AC	Gabe von Micafungin, 1.550 mg bis unter 1.950 mg	6-004.5c	4.944,96 €
ZE22-196AD	Gabe von Micafungin, 1.950 mg bis unter 2.350 mg	6-004.5d	6.120,00 €
ZE22-196AE	Gabe von Micafungin, 2.350 mg bis unter 2.750 mg	6-004.5e	7.295,04 €
ZE22-196AF	Gabe von Micafungin, 2.750 mg bis unter 3.150 mg	6-004.5f	8.470,08 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)

gültig ab 01.01.2022

<b>ZE2022</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE22-196AG	Gabe von Micafungin, 3.150 mg bis unter 3.950 mg	6-004.5g	10.036,80 €
ZE22-196AH	Gabe von Micafungin, 3.950 mg bis unter 4.750 mg	6-004.5h	12.386,88 €
ZE22-196AJ	Gabe von Micafungin, 4.750 mg bis unter 5.550 mg	6-004.5j	14.736,96 €
ZE22-196AK	Gabe von Micafungin, 5.550 mg bis unter 6.350 mg	6-004.5k	17.087,04 €
ZE22-196AM	Gabe von Micafungin, 6.350 mg bis unter 7.950 mg	6-004.5m	20.220,48 €
ZE22-196AN	Gabe von Micafungin, 7.950 mg bis unter 9.550 mg	6-004.5n	24.920,64 €
ZE22-196AP	Gabe von Micafungin, 9.550 mg bis unter 11.150 mg	6-004.5p	29.620,80 €
ZE22-196AQ	Gabe von Micafungin, 11.150 mg bis unter 12.750 mg	6-004.5q	34.320,96 €
ZE22-196AR	Gabe von Micafungin, 12.750 mg bis unter 14.350 mg	6-004.5r	39.021,12 €
ZE22-196AS	Gabe von Micafungin, 14.350 mg bis unter 15.950 mg	6-004.5s	43.721,28 €
ZE22-196AT	Gabe von Micafungin, 15.950 mg bis unter 17.550 mg	6-004.5t	48.421,44 €
ZE22-196AU	Gabe von Micafungin, 17.550 mg oder mehr	6-004.5u	53.121,60 €
ZE22-197A	Perkut.-translum.Fremdkörperentfern.u.Th, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretriever-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Mikrodrahtretriever-System	8-83b.80	1.276,65 €
ZE22-197B	Perkut.-translum.Fremdkörperentfern.u.Th, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretriever-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 2 Mikrodrahtretriever-Systeme	8-83b.82	2.553,30 €
ZE22-197C	Perkut.-translum.Fremdkörperentfern.u.Th, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretriever-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 3 oder mehr Mikrodrahtretriever-Systeme	8-83b.83	3.829,95 €

**Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)**  
gültig ab 01.01.2022

ZE2022	OPS	Bezeichnung OPS	Wirkstoff	Einheit	Preis
ZE22-97AA	8-810.6*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter aktivierter Faktor VII (8-810.6*) NovoSeven	NovoSeven	KIE	17,37 €
ZE22-97JA	8-810.J*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Fibrinogenkonzentrat (8-810.J*) Haemocomplettan	Haemocomplettan	G	309,88 €
ZE22-97BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VII (8-810.7*) Immuseven	Immuseven	IE	0,95 €
ZE22-97CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Advate	Advate	IE	1,04 €
ZE22-97CC	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kogenate	Kogenate	IE	1,03 €
ZE22-97CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kovaltry	Kovaltry	IE	1,03 €
ZE22-97CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Obizur	Obizur	IE	3,52 €
ZE22-97CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Refacto	Refacto	IE	0,99 €
ZE22-97CG	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Helixate NexGen	Helixate NexGen	IE	1,01 €
ZE22-97CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Recombinate	Recombine	IE	1,01 €
ZE22-97CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) NovoEight	NovoEight	IE	0,96 €
ZE22-97CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII	IE	600,00 €
ZE22-97DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Beriate	Beriate	IE	0,96 €
ZE22-97DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Elocta	Elocta	IE	0,94 €
ZE22-97DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemate P	Haemate P	IE	1,03 €
ZE22-97DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) SDH INTERSERO	SDH INTERSERO	IE	0,80 €
ZE22-97DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Wilate	Wilate	IE	0,96 €
ZE22-97DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemoctin	Haemoctin	IE	0,94 €
ZE22-97DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Fandhi	Fandhi	IE	0,79 €
ZE22-97DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Octanate	Octanate	IE	0,89 €
ZE22-97EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Benefix	Benefix	IE	1,07 €
ZE22-97EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Idelvion	Idelvion	IE	2,43 €
ZE22-97FA	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Berinin P	Berinin P	IE	0,92 €
ZE22-97FB	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Immunine	Immunine	IE	0,81 €
ZE22-97FC	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Octanine F	Octanine F	IE	0,83 €
ZE22-97FD	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Haemonine	Haemonine	IE	0,89 €
ZE22-97FE	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*), Mononine	Mononine	IE	0,78 €
ZE22-97FX	8-810.B*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)	Faktor IX	IE	600,00 €
ZE22-97GA	8-810.C*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität (8-810.C*) Feiba	Feiba	IE	1,57 €
ZE22-97HA	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Willfact	Willfact	IE	0,99 €
ZE22-97HB	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Immunate STIM	Immunate STIM	IE	0,79 €
ZE22-97IA	8-810.E*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Faktor XIII (8-810.E*) Fibrogammin P	Fibrogammin P	IE	0,42 €
ZE22-97LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Humanes Protein C, parenteral (8-812.9*) Ceprotin	Ceprotin	IE	2,61 €
ZE22-97MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Coagadex	Coagadex	IE	5,83 €
ZE22-97MB	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Rixubis	Rixubis	IE	1,01 €
ZE22-97K	8-812.5*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Prothrombinkomplex (8-812.5*) Beriplex/ Prothromplex Cofact	Beriplex/ Prothromplex Cofact	IE	0,22 €
ZE22-137AB	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven pro KIE (OPS 8-810.6*)	NovoSeven	KIE	17,37 €
ZE22-138JA	8-810.J*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan pro G (OPS 8-810.J*)	Haemocomplettan	G	309,88 €
ZE22-139BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven (OPS 8-810.7*)	Immuseven	IE	0,95 €
ZE22-139CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate (OPS 8-810.8*)	Advate	IE	1,04 €
ZE22-139CC	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate (OPS 8-810.8*)	Kogenate	IE	1,03 €
ZE22-139CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry (OPS 8-810.8*)	Kovaltry	IE	1,03 €
ZE22-139CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Obizur (OPS 8-810.8*)	Obizur	IE	3,52 €
ZE22-139CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto (OPS 8-810.8*)	Refacto	IE	0,99 €
ZE22-139CG	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen (OPS 8-810.8*)	Helixate NexGen	IE	1,01 €
ZE22-139CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate (OPS 8-810.8*)	Recombine	IE	1,01 €
ZE22-139CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, NovoEight (OPS 8-810.8*)	NovoEight	IE	0,96 €
ZE22-139CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII	IE	600,00 €
ZE22-139DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate (OPS 8-810.9*)	Beriate	IE	0,96 €
ZE22-139DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta (OPS 8-810.9*)	Elocta	IE	0,94 €
ZE22-139DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P (OPS 8-810.9*)	Haemate P	IE	1,03 €
ZE22-139DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO (OPS 8-810.9*)	SDH INTERSERO	IE	0,80 €
ZE22-139DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate (OPS 8-810.9*)	Wilate	IE	0,96 €
ZE22-139DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin (OPS 8-810.9*)	Haemoctin	IE	0,94 €
ZE22-139DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi (OPS 8-810.9*)	Fandhi	IE	0,79 €
ZE22-139DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate (OPS 8-810.9*)	Octanate	IE	0,89 €
ZE22-139EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix (OPS 8-810.a*)	Benefix	IE	1,07 €

**Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2021 (Katalog 2022)**  
**gültig ab 01.01.2022**

<b>ZE2022</b>	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung OPS</b>	<b>Wirkstoff</b>	<b>Einheit</b>	<b>Preis</b>
ZE22-139EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion (OPS 8-810.a* )	Idelvion	IE	2,43 €
ZE22-139FA	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P (OPS 8-810.b*)	Berinin P	IE	0,92 €
ZE22-139FB	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine (OPS 8-810.b*)	Immunine	IE	0,81 €
ZE22-139FC	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F (OPS 8-810.b*)	Octanine F	IE	0,83 €
ZE22-139FD	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine (OPS 8-810.b*)	Haemonine	IE	0,89 €
ZE22-139FE	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Mononine (OPS 8-810.b*)	Mononine	IE	0,78 €
ZE22-139FX	8-810.B*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)	Faktor IX	IE	600,00 €
ZE22-139GA	8-810.c*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba (OPS 8-810.c*)	Feiba	IE	1,57 €
ZE22-139HA	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact (OPS 8-810.d*)	Willfact	IE	0,99 €
ZE22-139HB	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM (OPS 8-810.d*)	Immunate STIM	IE	0,79 €
ZE22-139IA	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P (OPS 8-810.e*)	Fibrogammin P	IE	0,42 €
ZE22-139LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin (OPS 8-812.9*)	Ceprotin	IE	2,61 €
ZE22-139MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex (OPS 8-812.a*)	Coagadex	IE	5,83 €
ZE22-139MB	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis (OPS 8-812.a*)	Rixubis	IE	1,01 €

## NUB Vereinbarung Klinikum Stuttgart 2022

Umsetzung für alle Aufnahmen ab 01.01.2022

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB22-01	Ledipasvir/Sofosbuvir - antivirale HCV-Therapie	6-007.g		pro mg (bei 490 mg Wirkstoffen)	1,06 €
NUB2202A	Aneurysma-Therapie mit bioaktiven/hydrogel- Coils (Intrakraniell) pro Coil	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.30 o. 8-83b.31 o. 8-83b.39	6-999.07 pro Coil	pro Coil	142,00 €
NUB22-03	Cabozantinib bei Nierenzell- und Leber-CA	6-008.8		pro mg	2,99 €
NUB22032	Cabozantinib bei Nierenzell- und Leber - CA: Dosisanpassung	6-008.8		pro mg	4,50 €
NUB2203A	Cabozantinib bei Schilddrüsen-CA	6-008.8		pro mg	1,35 €
NUB22-04	Dabrafenib	6-007.5		pro mg	0,62 €
NUB22-05	Emicizumab	6-00b.8		pro mg	76,95 €
NUB22-06	Ivacaftor	6-006.d		pro mg	1,90 €
NUB22-07	Canakinumab	6-006.7		pro mg	88,01 €
NUB22-09	Crizotinib	6-006.c		pro mg	0,34 €
NUB22-10	Pazopanib pro mg	6-005.a		pro mg	0,18 €
NUB22100	Asfotase alfa	6-008.6		pro mg	47,60 €
NUB22101	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3b	6-999.3H pro Coil	pro Coil	586,00 €
NUB22102	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8		pro OPS	1.382,42 €
NUB22103	Polatuzumab Vedotin	6-00c.c		pro mg	82,17 €
NUB22105	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38a.8h o- 5-38a.c5		pro OPS	1.848,43 €
NUB22107	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h		pro mg bei 600mg Wirkstoff	1,13 €
NUB22108	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j		pro Flasche	1.418,97 €
NUB22109	Entrectinib			pro mg	0,51 €
NUB22-11	Cemiplimab	6-00c.3		pro mg	12,32 €
NUB22110	Gemtuzumab Ozogamicin	6-00b.a		pro mg	1.606,50 €
NUB22111	Gilteritinib	6-00c.7		pro mg	5,56 €
NUB22112	Guselkumab	6-00a.7		pro mg	29,27 €
NUB22113	Ixazomib	6-00a.9		pro mg	514,27 €
NUB22114	Larotrectinib	6-00c.9		pro mg	0,93 €
NUB22115	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6		pro mg (bei 144 mg Wirkstoff)	42,88 €
NUB22116	Lorlatinib	6-00c.a		pro mg	1,74 €
NUB22117	Neratinib	6-00c.b		pro mg	0,57 €
NUB22118	Pomalidomid	6-007.a		pro mg	104,60 €
NUB22119	Ponatinib	6-007.b		pro mg	4,70 €
NUB22120	Allogener Gefäßersatz bei Gefäßprotheseninfektion	5-930.20 o. 5-930.21 und 5-394.3 o. 5-384* o. 5-393*	6-999.3G wenn Status 1 gegeben	pro OPS	3.747,16 €



NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB22121	Ravulizumab	6-00c.d		pro mg	17,01 €
NUB22122	Risankizumab	6-00c.e		pro mg	31,71 €
NUB22123	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f		pro mcg	6,57 €
NUB22124	Rucaparib	6-00c.g		pro mg	0,13 €
NUB22125	Selexipag	6-009.k		pro mcg	0,13 €
NUB22126	Sonidegib	6-00c.h		pro mg	0,88 €
NUB22127	Streptozocin	6-00b.h		pro mg	0,77 €
NUB22128	Vandetanib	6-009.8		pro mg	0,50 €
NUB22129	Ranibizumab	6-003.c		pro Durchstechflasche oder Spritze	1.106,28 €
NUB22-13	Volumencoils, intrakraniell pro OPS	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.35	6-999.3D pro Coil	pro Coil	737,95 €
NUB22130	Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie	8-84b.*0	6-999.2P pro Flow Diverter	pro Implantat	13.534,15 €
NUB22133	Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teile der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat	5-383.4x o. 5-384.xx		pro Transplantat	10.356,15 €
NUB22-14	Osimertinib	6-00b.f		pro mg	2,45 €
NUB22-15	Ceritinib	6-008.a		pro mg	0,39 €
NUB22-16	Alemtuzumab	6-001.0*		pro mg	855,09 €
NUB22-17	Esketamin, nasal	6-00c.6		je Applikator	404,40 €
NUB2218A	Flow Diverter in der zerebralen Aneurysmatherapie	8-84b.*0	6-999.0 pro Implantat	pro Implantat	9.803,16 €
NUB2218B	Flow-diverter - Intraaneurysmal hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen pro Stent	8-83c.8		pro Implantat	10.462,00 €
NUB22-19	Flow-diverter - Hämodynamisch wirksames Implantat extrakraniell	8-84B.*H o. 8-84B.*J o. 8-84B.*K o. 8-84B.*M o. 8-84B.*N o. 8-84B.*P	6-999.12 pro Implantat	pro Implantat	10.542,00 €
NUB221A	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - bis 9 Wirbelkörper	5-838.f2		pro OPS	14.871,00 €
NUB221B	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - mehr als 9 Wirbelkörper	5-838.f3		pro OPS	20.700,00 €
NUB22-20	Burosumab	6-00b.4		pro mg	303,45 €
NUB22-21	Idelalisib	6-007.f		pro mg	0,48 €
NUB22-22	Palbociclib	6-009.j		pro mg	0,88 €
NUB22-24	Golimumab pro mg bei 50mg/ 45mg Spritze	6-005.2	6-999.25	pro mg	16,24 €
NUB22241	Golimumab pro mg bei 100mg Spritze	6-005.2	6-999.26	pro mg	15,15 €

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB22-25	Elbasvir/Grazoprevir	6-009.c		pro mg (bei 150 mg Wirkstoffen)	1,99 €
NUB22-26	Arsentrioxid pro mg	6-005.5		pro mg	52,57 €
NUB2227	Trifluridin_Tipiracil	6-009.n		pro mg	1,68 €
NUB22291	Everolimus pro mg 10 mg (Afinitor, Votubia)	6-005.8	6-999.01	pro mg	11,97 €
NUB2229A	Everolimus (bei Gabe von Everolimus)	6-005.8		pro mg	4,62 €
NUB22-30	Ivacaftor/Tezacaftor/ Elexacaftor			pro mg bei 225 mg Wirkstoff	0,99 €
NUB22-31	Bezlotoxumab	6-00B.1		pro mg	2,78 €
NUB2232B	Letermovir parenteral	6-00b.d		pro mg	0,73 €
NUB22-33	Vemurafenib	6-006.f		pro mg	0,10 €
NUB22-34	Siltuximab	6-008.1		pro mg	5,95 €
NUB22-35	Cladribin Tabletten	6-00a.4		pro mg	188,87 €
NUB22-36	Sofosbuvir	6-008.3		pro mg	1,24 €
NUB22-38	Certolizumab	6-005.7		pro mg	2,26 €
NUB22-39	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e0		pro OPS	10.200,00 €
NUB22391	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e1		pro OPS	20.500,00 €
NUB22-40	Eribulin pro mcg	6-006.5		pro µg	0,43 €
NUB22-41	Nilotinib pro mg	6-004.6		pro mg	0,22 €
NUB22-42	Treosulfan	6-00c.j		je 1000 mg	102,10 €
NUB22-43	Cobimetinib	6-008.c		pro mg	4,21 €
NUB2244A	Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmathherapie pro Coil	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.32 o. 8-83b.33 je Coil	6-999.04 pro Coil	pro Coil	106,55 €
NUB22-45	Icatibant	6-005.4		pro mg	68,87 €
NUB22-46	Idarucizumab	6-008.f		pro mg	0,42 €
NUB22-47	Temozolomid iv pro mg	6-005.c		pro mg	3,43 €
NUB22-48	Andexanet alfa	6-00c.0		pro mg	11,07 €
NUB22-49	Apalutamid	6-00c.1		pro mg	0,43 €
NUB22502	Lenvatinib (Niere) 10 mg	6-008.j	6-999.37	pro mg	7,77 €
NUB2250A	Lenvatinib (Schilddrüse+Leber) 10 mg Tbl	6-008.j	6-999.36	pro mg	6,96 €
NUB22-51	Abemaciclib	6-00b.0		pro mg	0,28 €
NUB22-52	Niraparib	6-00a.c		pro mg	0,76 €
NUB22-53	Ribociclib	6-00a.f		pro mg	0,18 €
NUB22-54	Sarilumab	6-00a.g		pro mg	3,36 €
NUB22-55	Midostaurin	6-00a.b		pro mg	5,51 €
NUB22-56	Lanadelumab	6-00c.8		pro mg	49,84 €
NUB22-57	Caplacizumab	6-00b.5		pro mg	425,77 €
NUB22-58	Olaparib	6-009.0		pro mg	0,24 €
NUB22-59	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk	5-773.a1 o. 5-779.21	6-999.6	pro Implantat	11.201,96 €
NUB22-60	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk	5-773.a0 o. 5-779.20	6-999.6	pro Implantat	5.201,96 €

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB22-61	Durvalumab	6-00b.7		pro mg	4,66 €
NUB22631	Ruxolitinib 5 mg	6-009.4	6-999.30	pro mg	6,55 €
NUB22632	Ruxolitinib 15mg	6-009.4	6-999.28	pro mg	4,44 €
NUB22633	Ruxolitinib 20 mg	6-009.4	6-999.29	pro mg	3,28 €
NUB22634	Ruxolitinib 10 mg	6-009.4		pro mg	6,58 €
NUB22-64	Secukinumab	6-009.5		pro mg	4,96 €
NUB2265B	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent:100mm bis unter 150mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f1	6-999.2x pro Stent	pro Implantat	1.983,34 €
NUB2265C	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent:150mm bis unter 250mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f2 o. 8-83b.f3	6-999.2Y pro Stent	pro Implantat	2.427,39 €
NUB2265D	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: Stent ab 250mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f4	6-999.2Z pro Stent	pro Implantat	3.663,24 €
NUB2265E	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1	6-999.06 pro Stent	pro Implantat	1.555,34 €
NUB22-66	Teduglutid bei 5mg	6-008.4	6-999.32	pro mg	141,69 €
NUB22661	Teduglutid bei 1,25 mg	6-008.4	6-999.33	pro mg	286,61 €
NUB22-67	Trastuzumab-Emsantin	6-007.d		pro mg	18,17 €
NUB22-68	Trametinib	6-009.7		pro mg	69,74 €
NUB22-70	Alectinib	6-00a.0		pro mg	0,17 €
NUB22-71	Endovaskuläre Implantation oder Reparatur einer Stent-Prothese mittels Gefäß-Endostapler	5-98c.4	6-999.18 pro Implantat wenn Status 1 gegeben	pro Implantat	4.950,00 €
NUB22-72	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe (ALFA Pump)	5-549.6		pro OPS	23.700,00 €
NUB22-74	Encorafenib/Binimetinib	6-00b.2 (Encorafenib) + 6-00b.8		pro mg	0,53 €
NUB22-75	Brigatinib	6-00b.3		pro mg	1,02 €
NUB22-77	Ocriplasmin	6-007.8 intravitreal		pro Vial	2.677,50 €
NUB22-78	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6		pro mg bei 140 mg Wirkstoff	1,23 €
NUB22-79	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k		pro mg bei 250 mg Tbl	0,89 €
NUB22-82	Avelumab	6-00a.2		pro mg	3,87 €
NUB22-83	Bosutinib	6-007.4		pro mg	0,21 €
NUB22-84	Sofosbuvir/Velpatasvir	6-009.m		pro mg (bei 500 mg Wirkstoffen)	0,69 €
NUB22-85	Lumacaftor/Ivacaftor (200mg/125mg/Filmtbl)	6-008.k oral	6-999.34	pro mg (bei 325 mg Wirkstoffen)	0,32 €
NUB22851	Lumacaftor/Ivacaftor (100mg/125mg/Filmtbl)	6-008.k oral	6-999.35	pro mg (bei 225 mg Wirkstoffen)	0,45 €

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB22-87	Tildrakizumab	6-00b.m		pro mg	33,22 €
NUB22-88	Endovaskuläre Anlage eines Dialyse-Shunts	8-83c.c*		pro OPS	4.800,00 €
NUB2289C	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	5-392.31	6-999.02 pro Prothese wenn Status 1	pro OPS	2.600,00 €
NUB22-90	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.m0 +8-836.n* + 8-83b.3a	6-999.3F pro Coil	pro Coil	630,00 €
NUB22-92	Ixekizumab	6-00A.A		pro mg	16,60 €
NUB22-95	Dupilumab	6-00a.5		pro mg	2,31 €
NUB22-96	Axitinib	6-006.g		pro mg	12,27 €
NUB22-98	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision - 5 cm	8-842.03 o.8-842.0e o. + 8-83b.e1		pro Stent	1.555,34 €
NUB22-98	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision - 10 cm	8-842.03 o.8-842.0e o. + 8-83b.e1		pro Stent	1.972,00 €
NUB22-99	Implantation dezellularisierter Herzklappen bei Kindern bis einschließlich 17 Jahren	5-351.07 o. 5-351.37 o. 5-352.08 o. 5-352.28 o. 5-358.09 o. 5-358.29 o. 5-358.06		pro OPS	20.994,57 €
	Belantamab Mafodotin			pro mg	81,65 €
	Mogamulizumab			pro mg	65,45 €
	Fostamatinib			pro mg	0,73 €
	Trientin	6-00b.n		pro mg	0,26 €