



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

Stuttgart, 01.05.2023

Im Klinikum Stuttgart werden ab dem 01. Mai 2023 folgende Entgelte berechnet:

1. Fallpauschalen (DRGs) gemäß 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 2023) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2023) 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 **4.022,56 €** 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
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	0,528	X	4.022,56 €	= 2.123,91 €
DRG	DRG-Definition	Bewertungsrelation	x	Basisfallwert	= Erlös
I04Z	Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. komplizierender Diagnose o. Arthrodesese ...	3,223	X	4.022,56 €	= 12.964,71 €

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 2023 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung 2023 (FPV 2023) vorgegeben.

2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gemäß. § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2023

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 2023 (FPV 2023).

3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß FPV 2023

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 2023 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2023 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2023 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 2023 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 2023 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2023 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 2023**“
- „**Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2023**“

4. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß FPV 2023

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

Entgelte Tageskliniken:

Katharinenhospital: Hämatologie und internistische Onkologie	471,82 € je Belegungstag
⇒ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes i.H.v. 0,5 (BWR Pflege)	
Neurologische Klinik	573,81 € je Belegungstag
⇒ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes i.H.v. 0,5 (BWR Pflege)	
Olgahospital/Frauenklinik: Onkologie	734,34 € je Belegungstag
Bad Cannstatt: Dermatologie und Phlebologie	192,71 € je Belegungstag
⇒ jeweils zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes i.H.v. 0,5 (BWR Pflege)	

Besondere Einrichtung: Palliativstation D6, Katharinenhospital
 ⇒ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes i.H.v. 1,0 (BWR Pflege) **352,15 € je Belegungstag**

DRG D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 0,7045 (Tage mvD (3,5) oGVD (7,0) uGVD (1,0))	13.790,29 € je Fall/Normlie.
	<ul style="list-style-type: none"> • Zuschlag Überschreiten OGVD • Verlegungsabschlag • Kurzliegerabschlag 	+ 133,29 € je Tag - 148,87 € je Tag - 333,32 € je Tag
DRG D01A	Kochleaimplantation, bilateral / BR 14,049 / zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 1,0207	52.290,30 € je Fall/Normlie.
DRG B61B	Akute Erkrank. u. Verletz. d. Rückenmarks o. kompl. Eingriffe/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 1,5167	608,75 € je Belegungstag
DRG B76A	Anfälle, > 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 1,1735	562,73 € je Belegungstag
DRG E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 0,6991	305,68 € je Belegungstag
DRG K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation o. geriatrischer Frührehabilitativ Komplexbehandlung/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 0,8997	305,38 € je Belegungstag
DRG U41Z	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrischpsychosomatische Therapie bei psychiatrischen Krankheiten und Störungen/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 1,0001	278,89 € je Belegungstag
DRG U42A	Multimodale Schmerztherapie bei psychische Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 1,0000	362,66 € je Belegungstag
DRG Y01Z	Opera. Eingriffe o. Beatmung > 95 Stunden b. schweren Verbrennungen/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 4,4837	1.501,50 € je Belegungstag
DRG Y61Z	Schwere Verbrennungen/ zzgl. Pflegeentgeltwert, BWR Pflege 1,0000	1.013,93 € je Belegungstag

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2023 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhaushausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2023 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhaushausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2023 für Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2023 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

5. Zusatzentgelte für spezialisierte Leistungen gem. KHEntG

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

Zusatzentgelt	Bezeichnung	OPS-Kode	Entgelthöhe
§6,2a_ZE2	Implantation TSF-Ringfixateure, je Fixateur	6-999.2	10765,65 €

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: **30,40 €**
- 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 €**
- PCR-Testungen mittels Pooling-Verfahren
 - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als vier Proben und höchstens 10 Proben: **14,00 €**
 - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 10 Proben und höchstens 20 Proben: **13,00 €**
 - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 20 Proben und höchstens 30 Proben: **12,00 €**

7. Zu- und Abschläge gemäß KHEntgG

Das Krankenhaus berechnet außerdem folgende Zu- und Abschläge:

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 17a und § 33 PflBG
je voll- und teilstationärem Fall: **243,84 €**
- 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 **50,69 €**
- Zuschlag für Zentren/Schwerpunkte nach § 5 Abs. 3 KHEntgG¹⁾ in Höhe von **0,34 %**
- Zuschlag für Maßnahmen zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf
nach § 4 Abs. 8a KHEntgG¹⁾ in Höhe von **0,21 %**
- Zuschlag zur finanziellen Förderung der personellen Ausstattung in der Krankenhaushygiene
gemäß § 4 Abs. 9 KHEntgG¹⁾ in Höhe von **0,68 %**
- Zu- und Abschläge für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung
nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG **0,91 €**
- 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 €**
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr.8a KHEntgG wegen fehlender Einschätzung des Beatmungsstatus
in Höhe von **16,00 %**
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 **280,00 €**
- Zuschlag § 4a Abs. 4 KHEntgG zur Sicherstellung und Förderung der Kinder- und Jugendmedizin, ab dem
01.01.2023 berechenbar **12,075 %**
- Zu- oder Abschlag für Erlösausgleiche nach § 4 Abs. 3 und § 15 Abs. 3 sowie ein Unterschiedsbetrag nach § 4
Abs. 5 KHEntgG in Höhe von **0,59 %**
- Zuschlag Hebammenstellen-Förderprogramm nach § 4 Abs. 10 KHEntg in Höhe von **0,12 %**
- Telematikzuschlag (Online-Rollout) nach § 5 Abs. 3 KHEntgGvoll- und teilstationär in Höhe von **15,16 €**

- 1) 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. 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 2023

9. Tagesbezogene Pflegeentgelte zur Abzahlung des Pflegebudgets nach 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 krankenhausspezifischen 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 **400 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen.

Beispiel:

DRG	DRG-Definition	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegenentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	(1,3849 X 400 €) X 4 Tage = 2.215,84
DRG	DRG-Definition	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegenentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös
I04Z	Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. kompl. Diag.	(0,8271 X 400 €) X 16 Tage = 5.293,44 €

10. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- Zuschlag für DRG-System nach § 17b Abs. 5 KHG je voll- und teilstationären Fall **1,54 €**
- 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 **2,96 €**

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:

<u>Fachabteilung</u>	<u>vorstat. fallbezogene Pauschale</u>	<u>nachstat. tagesbezogene Pauschale</u>
• 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 2023 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2023 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2023 zusammengefasst und abgerechnet.

14. PEPP-Entgelttarif 2023 - 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 2023

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 **284,84 €** 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 2023 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 Aufnahme- und 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 Aufnahme- und zählt als ein Berechnungstag.

Anlage 1a		PEPP-Version 2023	
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	1,4658
		2	1,2890
		3	1,2735
		4	1,2578
		5	1,2422
		6	1,2265
		7	1,2110
		8	1,1952
		9	1,1797
		10	1,1639
		11	1,1484
		12	1,1328
		13	1,1171
		14	1,1015
		15	1,0859
		16	1,0702
		17	1,0546
		18	1,0389

PEPP-Entgeltkatalog Stand: 13.10.2022

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem **Basisentgeltwert von 284,84 €** und einer **Verweildauer von 12 Berechnungstagen** wie folgt:

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	1,1328	284,84 €	12 x 322,67 = 3.872,00 €

Bei einer **Verweildauer von z.B. 29 Berechnungstagen** ist die tatsächliche Verweildauer länger als die letzte im Katalog ausgewiesene Vergütungsklasse. Damit ist für die Abrechnung die Bewertungsrelation der letzten Vergütungsklasse 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	1,0389	284,84 €	29 x 296,18 = 8.589,12 €

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 2023 werden die bundeseinheitlichen PEPP durch die Anlagen 1a und 2a der PEPP-Vereinbarung 2023 (PEPPV 2023) vorgegeben.

14.2. Ergänzende Tagesentgelte gem. § 6 PEPPV 2023

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

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

Anlage 5		PEPP-Version 2023				
PEPP-Entgeltkatalog Katalog ergänzender Tagesentgelte						
ET	Bezeichnung	ET _D	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Bewertungs- relation / Tag	
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	1,4759
			ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,3803
			ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,5560
ET02 ¹⁾	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen		9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,2166	
			ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2419
			ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2861
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	0,7055
			ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,8771
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	1,4478
			ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,1104
			ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,3001

Fußnote:

¹⁾ 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.

PEPP-Entgeltkatalog Stand: 13.10.2022

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 der PEPPV 2023 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 Zusatzentgeltkatalogen gem. § 5 PEPPV 2023

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 2023 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2023 in Verbindung mit der **Anlage 3** der PEPPV 2023 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2023 für die in **Anlage 4** benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 BpflV vereinbart werden. Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 5 der PEPPV 2023 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BpflV abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach **Anlage 4** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2023 noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach **Anlage 4** im Jahr 2023 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:

ZP2023-26	Gabe von Paliperidon	4,66 € pro mg
ZP2023-59	Gabe von Adalimumab, parenteral	19,73 € pro mg
ZP2023-62	Gabe von Rituximab	1,55 € pro mg

14.4. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2023

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 krankenhausesindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2023 aus den Anlagen 1b und 2b PEPPV 2023.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2023 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2023 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2023 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2023 noch keine krankenhausesindividuellen 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 2023 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2023 im Jahr 2023 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegegesetzverordnung 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
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. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 Abs. 1 und 2 PEPPV 2023 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 2 PEPPV 2023 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- sowie 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	Krankenshs. Bad Cannstatt (KBC): Stationen H5, M26	hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	125,00 €
3	Krankenshs. Bad Cannstatt (KBC): Stationen P3B, P3D Olgahospital/Frauenkl. (OH/FK): Stationen MA51, MB51	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	115,00 €
4	Krankenshs. 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, Bademantel und Hausschuhe auf Wunsch, Handtuchwechsel auf Wunsch, zusätzliche Menükarte, TV-, SKY und Internet gebührenfrei, Tageszeitung	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): **50,00 € 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. Nutzung von Telefon, TV und Internet:**
-> siehe Einleger Infomappe: „Patienteninformation zur Nutzung Telefon, TV und Internet“

17. Inkrafttreten

Dieser DRG- bzw. PEPP-Entgelttarif tritt **am 01.05.2023 in Kraft**. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelt-/Pflegekostentarif vom 17.04.23 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
0711 / 278 -	32750	62100	72181

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

ZE2023	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2023-01aa	Beckenimplantate (OPS 5-785.2d)	5-785.2d	1.414,45 €
ZE2023-01ab	Beckenimplantate (OPS 5-785.3d)	5-785.3d	1.757,40 €
ZE2023-01ac	Beckenimplantate (OPS 5-785.4d)	5-785.4d	1.991,30 €
ZE2023-03aa	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	13.918,58 €
ZE2023-03ab	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	17.908,79 €
ZE2023-03ac	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	20.445,02 €
ZE2023-03ad	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	22.981,23 €
ZE2023-03ae	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	25.517,46 €
ZE2023-03af	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	28.053,69 €
ZE2023-03ag	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	30.589,91 €
ZE2023-03ah	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	33.126,15 €
ZE2023-03ai	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	35.662,36 €
ZE2023-03aj	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	38.198,59 €
ZE2023-03ak	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	38.198,59 €
ZE2023-03al	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.162 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	38.198,59 €
ZE2023-03am	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung mehr als 1.162Stunden (OPS 8-852.0e)	8-852.0E	38.198,59 €
ZE2023-03ba	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	9.804,11 €
ZE2023-03bb	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	10.036,04 €
ZE2023-03bc	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	10.267,93 €
ZE2023-03bd	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	10.499,85 €
ZE2023-03be	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	10.731,75 €
ZE2023-03bf	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	10.963,65 €
ZE2023-03bg	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	11.427,49 €
ZE2023-03bh	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	14.760,73 €
ZE2023-03bi	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	15.861,92 €
ZE2023-03bj	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	21.038,70 €
ZE2023-03bk	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	22.464,37 €
ZE2023-03bl	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.152 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	24.531,40 €
ZE2023-03bm	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung mehr als 1.152Stunden (OPS 8-852.0e)	8-852.0E	26.127,24 €
ZE2023-03ca	PECLA Dauer d. Behandlung bis unter 144Std. (OPS 8-852.20)	8-852.20	4.666,78 €
ZE2023-03cb	PECLA Dauer d. Behandlung 144 bis unter288 Std. (OPS 8-852.21)	8-852.21	4.666,78 €
ZE2023-03cd	PECLA Dauer d. Behandlung 288 bis unter432 Std. (OPS 8-852.22)	8-852.22	4.666,78 €
ZE2023-03ce	PECLA Dauer d. Behandlung 432 bis unter720 Std. (OPS 8-852.23)	8-852.23	4.666,78 €
ZE2023-03cf	PECLA Dauer d. Behandlung 720 bis unter1008 Std. (OPS 8-852.24)	8-852.24	4.666,78 €
ZE2023-03cg	PECLA Dauer d. Behandlung 1.008 Std. u.mehr (OPS 8-852.25)	8-852.25	4.666,78 €
ZE2023-03da	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.30)	8-852.30	9.300,80 €
ZE2023-03db	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.31)	8-852.31	10.200,39 €
ZE2023-03dc	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.33)	8-852.33	11.177,20 €
ZE2023-03de	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.34)	8-852.34	12.115,40 €
ZE2023-03df	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.35)	8-852.35	13.053,60 €
ZE2023-03dg	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.36)	8-852.36	10.281,16 €
ZE2023-03dh	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.37)	8-852.37	10.754,27 €
ZE2023-03di	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.38)	8-852.38	11.227,35 €
ZE2023-03dj	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.39)	8-852.39	11.700,47 €
ZE2023-03dk	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3b)	8-852.3B	12.173,56 €
ZE2023-03dl	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3c)	8-852.3C	12.646,63 €
ZE2023-03dm	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3d)	8-852.3D	13.119,73 €
ZE2023-03dn	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3e)	8-852.3E	13.592,81 €
ZE23-03F0	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine	8-852.30	9.300,80 €
ZE23-03FA	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8-852.31	10.200,39 €
ZE23-03FB	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	8-852.33	11.177,20 €
ZE23-03FC	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	8-852.34	12.115,40 €
ZE23-03FD	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	8-852.35	13.053,60 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.04.2023

ZE2023	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE23-03FE	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	8-852.36	10.281,16 €
ZE23-03FG	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	8-852.37	10.754,27 €
ZE23-03FH	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	8-852.38	11.227,35 €
ZE23-03FJ	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	8-852.39	11.700,47 €
ZE23-03FK	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	8-852.3B	12.173,56 €
ZE23-03FL	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	8-852.3C	12.646,63 €
ZE23-03FM	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	8-852.3D	13.119,73 €
ZE23-03FN	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 1.152 od. mehr Stunden	8-852.3E	13.592,81 €
ZE2023-04aa	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.65)	5-020.65	2.714,88 €
ZE2023-04ab	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.66)	5-020.66	3.570,88 €
ZE2023-04ac	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.67)	5-020.67	3.334,71 €
ZE2023-04ad	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.68)	5-020.68	3.976,71 €
ZE2023-04ae	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.71)	5-020.71	3.548,71 €
ZE2023-04af	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.72)	5-020.72	4.511,71 €
ZE2023-04ag	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.71)	5-775.71	2.517,16 €
ZE2023-04ah	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.72)	5-775.72	3.801,16 €
ZE2023-05aa	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.6)	5-776.6	1.150,00 €
ZE2023-05ba	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-777.*1)	5-777.*1	1.150,00 €
ZE2023-09aa	Hämoperfusion (OPS 8-856)	8-856	484,67 €
ZE2023-09ab	Hämoperfusion pro Absorber (OPS 8-821.2)	8-821.2	1.094,08 €
ZE2023-13aa	Immunadsorption (OPS 8-821.0)	8-821.0	11.818,47 €
ZE2023-13ab	Immunadsorption (OPS 8-821.10)	8-821.10	631,40 €
ZE2023-13ac	Immunadsorption (OPS 8-821.11)	8-821.11	650,00 €
ZE2023-15aa	Zellapherese (OPS 8-823)	8-823	611,00 €
ZE2023-22aa	IABP (OPS 8-839.0)	8-839.0	757,00 €
ZE2023-25ak	Modulare Endoprothesen - Knie (OPS 5-829.k*; 5-829.m; 6-999.5)	5-829.k*/5-829.m	1.700,00 €
ZE2023-25ah	Modulare Endoprothesen - Hüfte (OPS 5-829.k;5-829.m; 6-999.4)	5-829.k*/5-829.m	1.500,00 €
ZE2023-25as	Modulare Endoprothesen - Schulter (OPS 5-829.k; 5-829.m; 6-999.8)	5-829.k*/5-829.m	986,49 €
ZE2023-34aa	Gabe von Granulozytenkonzentraten (OPS 8-802.6*)	8-802.6*	750,00 €
ZE2023-35ba	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (BRD)	BRD	13.701,50 €
ZE2023-35bb	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (EU)	EU	21.339,58 €
ZE2023-35bc	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (nicht EU)	nichtEU	32.000,00 €
ZE2023-44aa	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen,nach In-vitro-Aufbereitung (8-805.62)	8-805.62	7.348,57 €
ZE2023-45aa	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (OPS 1-940)	1-940	2.541,68 €
ZE2023-46at	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Thymoglobuline)	8-812.3 Thymoglobul	11,40 €
ZE2023-46ag	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Grafalon)	8-812.3 Grafalon	2,87 €
ZE2023-46ab	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3)	8-812.4	1,75 €
ZE2023-49aa	HIPEC in Kombination mit Peritonektomie. ggf. mit Multiviszeralresektion oder HITOC in Kombination mit Pleurektomie...	8-546.0	3.308,81 €
ZE2023-50a*	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a*)	5-38a.a*	9.702,18 €
ZE2023-54ai	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j0)	5-429.j0	542,65 €
ZE2023-54aa	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j1)	5-429.j1	542,65 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.04.2023

ZE2023	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2023-54au	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j4)	5-429.j4	1.085,30 €
ZE2023-54aq	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.ja)	5-429.JA	1.365,63 €
ZE2023-54ab	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jc)	5-429.jc	920,15 €
ZE2023-54av	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.je)	5-429.je	1.572,90 €
ZE2023-54aw	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jg)	5-429.jg	2.225,65 €
ZE2023-54ac	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-449.h3)	5-449.h3	844,12 €
ZE2023-54aj	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-469.k3)	5-469.k3	739,26 €
ZE2023-54ad	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m0)	5-513.m0	691,55 €
ZE2023-54ae	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m1)	5-513.m1	1.383,10 €
ZE2023-54ak	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m2)	5-513.m2	2.074,65 €
ZE2023-54ar	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n0)	5-513.n0	782,78 €
ZE2023-54as	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n1)	5-513.n1	1.565,56 €
ZE2023-54at	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n2)	5-513.n2	2.348,34 €
ZE2023-54bf	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.0*)	5-517.0*	766,53 €
ZE2023-54bg	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.1*)	5-517.1*	1.533,05 €
ZE2023-54bl	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.2*)	5-517.2*	2.299,58 €
ZE2023-54bm	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.3*)	5-517.3*	3.066,11 €
ZE2023-54bh	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.4*)	5-517.4*	782,78 €
ZE2023-54bn	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.5*)	5-517.5*	1.565,56 €
ZE2023-54bo	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.6*)	5-517.6*	2.348,34 €
ZE2023-54ap	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.7*)	5-517.7*	3.131,12 €
ZE2023-54ax	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS5-526.e0)	5-526.E0	847,27 €
ZE2023-54ay	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-526.f0)	5-526.F0	847,27 €
ZE2023-54az	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.g*)	5-529.g*	847,27 €
ZE2023-54ba	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.j*)	5-529.j*	847,27 €
ZE2023-54bb	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.n4)	5-529.N4	1.510,00 €
ZE2023-54bc	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.p2)	5-529.P2	1.510,00 €
ZE2023-54bd	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.r3)	5-529.R3	607,50 €
ZE2023-54be	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.s2)	5-529.S2	607,50 €
ZE2023-56aa	Gabe von Bosentan, oral je mg <15 Jahre (OPS 6-002.f*)	6-002.f*	1,79 €
ZE2023-56ab	Gabe von Bosentan, oral (OPS 6-002.f*) je mg > 15 Jahre	6-002.f*	0,07 €
ZE2023-57aa	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g0)	6-002.g0	993,82 €
ZE2023-57ab	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g1)	6-002.g1	1.277,77 €
ZE2023-57ac	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g2)	6-002.g2	1.561,71 €
ZE2023-57ad	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g3)	6-002.g3	1.845,66 €
ZE2023-57ae	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g4)	6-002.g4	2.129,61 €
ZE2023-57af	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g5)	6-002.g5	2.413,56 €
ZE2023-57ag	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g6)	6-002.g6	2.697,51 €
ZE2023-57ah	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g7)	6-002.g7	2.981,45 €
ZE2023-57ai	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g8)	6-002.g8	3.265,40 €
ZE2023-60aa	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral (OPS 8-812.2*)	8-812.2*	7,86 €
ZE2023-61aa	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.92)	5-028.92	17.883,23 €
ZE2023-61ab	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.c2)	5-028.c2	11.236,22 €
ZE2023-61ac	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.a2)	5-028.a2	15.668,15 €
ZE2023-61ad	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.e2)	5-039.e2	25.707,07 €
ZE2023-61ae	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.f2)	5-039.f2	23.097,07 €
ZE2023-61af	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.n2)	5-039.n2	23.097,07 €
ZE2023-62	Mikroaxial-Blutpumpe CP (OPS 8-839.42) + (OPS 6-9AC.62)	8-839.46	16.715,14 €
ZE2023-62aa	Mikroaxial-Blutpumpe CP (OPS 8-839.42)	8-839.46	16.946,39 €
ZE2023-62ab	Mikroaxial-Blutpumpe <2,5l (OPS 8-839.42)	8-839.46	11.870,09 €
ZE2023-65aa	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie(SIRT) mit Yttrium-90 markierten Mikrosphären(8-530.a5)	8-530.a5	14.480,00 €
ZE2023-66am	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme (OPS 6-003.7, 6-999.a)	6-003.7Myozyme	13,41 €

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.04.2023

ZE2023	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2023-66ar	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Replagal (OPS 6-003.7,6-999.b)	6-003.7Replagal	675,20 €
ZE2023-66an	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Naglazyme (OPS 6-003.7,6-999.c)	6-003.7Naglazyme	319,16 €
ZE2023-66ac	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerezyme (OPS 6-003.7,6-999.d))	6-003.7Cerezyme	5,74 €
ZE2023-66ae	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elapraxe (OPS 6-003.7,6-999.E)	6-003.7Elapraxe	561,63 €
ZE2023-66af	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Vivizim (OPS 6-003.7,6-999.F)	6-003.7Vivizim	147,31 €
ZE2023-66ag	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Nexviad (OPS 6-003.7,6-999.G)	6-003.7 Nexviad	13,50 €
ZE2023-67aa	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-840.04)	8-840.04	588,85 €
ZE2023-67ab	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-849.04)	8-849.04	589,21 €
ZE2023-67ac	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.04)	8-84a.04	589,21 €
ZE2023-67ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.14)	8-84a.14	1.421,32 €
ZE2023-69ba	Gabe von Hämin, parenteral (OPS 6-004.1*)	6-004.1*	2,82 €
ZE2023-71aa	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (OPS 8-530.A0; 8-530.6[1,2])	8-530.a0/ 8-530.61	3.433,25 €
ZE2023-71ab	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga - Lutathera (OPS 8-530.6*)	8-530.62	28.560,00 €
ZE2023-72aa	Distractionsmarknagel, motorisiert - Precice (5-786.j1/ 5-78a.j1)	5-786.j1/ 5-78a.j1	12.643,26 €
ZE2023-72ab	Distractionsmarknagel, motorisiert - Stryde (OPS 5-786.j1/ 5-78a.j1)	5-786.j1/ 5-78a.j1	17.046,26 €
ZE2023-74aa	Gabe von Sunitinib, oral (OPS 6-003.a*)	6-003.a*	3,83 €
ZE2023-75aa	Gabe von Sorafenib, oral (OPS 6-003.b*)	6-003.b*	0,15 €
ZE2023-77aa	Gabe von Lenalidomid, oral (OPS 6-003.g*)	6-003.G*	0,22 €
ZE2023-79aa	Gabe von Nelarabin, parenteral (OPS 6-003.e*)	6-003.E*	1,62 €
ZE2023-80aa	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral (OPS 6-003.1*)	6-003.1*	0,77 €
ZE2023-82aa	Peritonealdialyse (OPS 8-857.20)	8-857.20	107,33 €
ZE2023-82ab	Peritonealdialyse (OPS 8-857.21)	8-857.21	245,34 €
ZE2023-82ac	Peritonealdialyse (OPS 8-857.22)	8-857.22	552,01 €
ZE2023-82ad	Peritonealdialyse (OPS 8-857.23)	8-857.23	1.042,69 €
ZE2023-82ae	Peritonealdialyse (OPS 8-857.24)	8-857.24	1.778,70 €
ZE2023-82af	Peritonealdialyse (OPS 8-857.26)	8-857.26	2.637,37 €
ZE2023-82ag	Peritonealdialyse (OPS 8-857.27)	8-857.27	3.986,72 €
ZE2023-82ah	Peritonealdialyse (OPS 8-857.28)	8-857.28	5.826,74 €
ZE2023-82ai	Peritonealdialyse (OPS 8-857.29)	8-857.29	7.666,77 €
ZE2023-82aj	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2a)	8-857.2a	9.506,79 €
ZE2023-82ak	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2b)	8-857.2b	11.346,82 €
ZE2023-82al	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2c)	8-857.2c	13.186,85 €
ZE2023-84aa	Gabe von Ambrisentan, oral pro mg (OPS 6-004.2*)	6-004.2*	3,39 €
ZE2023-85aa	Gabe von Temsirolimus, parenteral pro mg(OPS 6-004.e*)	6-004.e*	30,88 €
ZE2023-86aa	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.5)	5-059.5*	18.000,00 €
ZE2023-86ab	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.c6)	5-059.c6	24.374,33 €
ZE2023-86ac	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.d6)	5-059.D6	19.765,70 €
ZE2023-88aa	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.1)	1-942.1	491,33 €
ZE2023-88ab	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.3)	1-942.3	2.499,27 €
ZE2023-88ac	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.2)	1-942.2	1.893,39 €
ZE2023-91ab	Gabe von Dasatinib, oral (OPS 6-004.3*)	6-004.3*	33,82 €
ZE2023-99aa	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (BRD)	BRD	5.322,70 €
ZE2023-99ab	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (EU)	EU	6.262,00 €
ZE2023-99ac	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (nicht EU)	nichtEU	8.418,35 €
ZE2023-101aa	Gabe von Mifamurtid, parenteral (OPS 6-005.g*)	6-005.g*	850,40 €
ZE2023-104aa	Gabe von Trastuzumab, subkutan (OPS 6-001.m*)	6-001.m*	3,22 €
ZE2023-106aa	Gabe von Abatacept, subkutan (OPS 6-003.t*)	6-003.t*	2,04 €
ZE2023-108aa	Implantation einer Irisprothese (OPS 5-137.6)	5-137.6	3.156,50 €
ZE2023-109aa	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran(OPS 8-854.8)	8-854.8	833,48 €
ZE2023-110aa	Gabe von Tocilizumab, subkutan (6-005.n*)	6-005.n*	2,53 €
ZE2023-111aa	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral (OPS6-005.d*)	6-005.d*	3,62 €
ZE2023-112aa	Gabe von Abirateronacetat, oral (OPS 6-006.2*)	6-006.2*	0,12 €
ZE2023-113aa	Gabe von Cabazitaxel, parenteral (OPS 6-006.1*)	6-006.1*	56,66 €
ZE2023-115aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast[MRD] (OPS 1-991.0)	1-991.0	1.800,00 €

ZE2023	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2023-116aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung (OPS 1-991.1)	1-991.1	300,00 €
ZE2023-120aa	Gabe von Pemetrexed, parenteral (OPS 6-001.c*)	6-001.c*	1,11 €
ZE2023-121aa	Gabe von Etanercept, parenteral (OPS 6-002.b*)	6-002.b*	3,40 €
ZE2023-122aa	Gabe von Imatinib, oral (OPS 6-001.g*)	6-001.g*	0,01 €
ZE2023-123aa	Gabe von Caspofungin, parenteral (OPS 6-002.p*)	6-002.p*	0,68 €
ZE2023-124at	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Tablette)	6-002.5*Tablette	8,50 €
ZE2023-124as	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Suspension)	6-002.5*Suspension	267,50 €
ZE2023-125aa	Gabe von Voriconazol, parenteral (OPS 6-002.r*)	6-002.r*	27,00 €
ZE2023-127aa	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral (6-003.r*)	6-003.r*	0,11 €
ZE2023-128aa	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.n*)	6-003.n*	0,03 €
ZE2023-129aa	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.p*)	6-003.p*	0,58 €
ZE2023-130aa	Gabe von Belimumab (BENLYSTA) pro mg (OPS 6-006.6*)	6-006.6*	1,29 €
ZE2023-131aa	Gabe von Defibrotide pro mg (OPS 6-005.k*)	6-005.k*	2,53 €
ZE2023-132aa	Gabe von Thiotepa, parenteral (6-007.n*)	6-007.n*	4,88 €
ZE2023-133aa	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.00)	8-98H.00	107,04 €
ZE2023-133ab	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.01)	8-98H.01	214,08 €
ZE2023-133ac	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.02)	8-98H.02	356,80 €
ZE2023-133ad	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.03)	8-98H.03	535,21 €
ZE2023-133ae	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.04)	8-98H.04	749,29 €
ZE2023-133af	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.05)	8-98H.05	963,37 €
ZE2023-133ag	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.06)	8-98H.06	1.248,82 €
ZE2023-133ah	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.07)	8-98H.07	1.605,62 €
ZE2023-133ai	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.08)	8-98H.08	2.140,83 €
ZE2023-133aj	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.09)	8-98H.09	2.854,44 €
ZE2023-133ak	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0A)	8-98H.0A	3.568,04 €
ZE2023-133al	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0B)	8-98H.0B	3.924,85 €
ZE2023-135aa	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.1)	1-944.10	2.168,30 €
ZE2023-135ab	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.2)	1-944.20	361,65 €
ZE2023-135ac	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.3)	1-944.30	2.416,20 €
ZE2023-137AB	(8-810.6*) Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven	8-810.6*	17,37 €
ZE2023-138JA	(8-810.j*) Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan	8-810.J*	309,88 €
ZE2023-139BA	(8-810.7*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven	8-810.7*	0,95 €
ZE2023-139CB	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate	8-810.8*	1,04 €
ZE2023-139CC	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate	8-810.8*	1,03 €
ZE2023-139CD	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry	8-810.8*	1,03 €
ZE2023-139CA	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Obizur; rekomb. Faktor VIII, Obizur	8-810.8*	3,52 €
ZE2023-139CE	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto	8-810.8*	0,99 €
ZE2023-139CF	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate	8-810.8*	1,01 €
ZE2023-139CG	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen	8-810.8*	1,01 €
ZE2023-139CH	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Novo Eight	8-810.8*	0,96 €
ZE2023-139DA	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate	8-810.9*	1,03 €
ZE2023-139DB	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta	8-810.9*	1,04 €
ZE2023-139DC	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P	8-810.9*	0,96 €
ZE2023-139DE	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate	8-810.9*	0,96 €
ZE2023-139DF	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin	8-810.9*	0,94 €

ZE2023	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2023-139DG	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO	8-810.9*	0,80 €
ZE2023-139DH	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi	8-810.9*	0,79 €
ZE2023-139DI	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate	8-810.9*	0,89 €
ZE2023-139EB	(OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix	8-810.a*	1,07 €
ZE2023-139EA	(OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion	8-810.a*	2,43 €
ZE2023-139FA	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P	8-810.B*	0,92 €
ZE2023-139FB	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine	8-810.B*	0,81 €
ZE2023-139FC	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F	8-810.B*	0,83 €
ZE2023-139FD	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine	8-810.B*	0,89 €
ZE2023-139FE	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Mononine	8-810.B*	0,78 €
ZE2023-139GA	(OPS 8-810.c*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba	8-810.C*	1,57 €
ZE2023-139HA	(OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact	8-810.D*	0,99 €
ZE2023-139HB	(OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM	8-810.D*	0,79 €
ZE2023-139IA	(OPS 8-810.e*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P	8-810.E*	0,42 €
ZE2023-139LA	(OPS 8-812.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin	8-812.9*	2,61 €
ZE2023-139MA	(OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex	8-812.A*	5,83 €
ZE2023-139MB	(OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis	8-812.A*	1,01 €
ZE2023-140aa	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral(OPS 6-006.b*)	6-006.b*	64,65 €
ZE2023-141aa	Gabe von Enzalutamid, oral (OPS 6-007.6*)	6-007.6*	0,75 €
ZE2023-142aa	Gabe von Aflibercept, intravenös (OPS 6-007.3*)	6-007.3*	3,54 €
ZE2023-143aa	Gabe von Eltrombopag, oral (OPS 6-006.0*)	6-006.0*	1,75 €
ZE2023-144aa	Gabe von Obinutuzumab, parenteral (OPS 6.007.j*)	6-007.j*	2,25 €
ZE2023-145aa	Gabe von Ibrutinib, oral (OPS 6-007.e*)	6-007.e*	0,49 €
ZE2023-146aa	Gabe von Ramucirumab, parenteral (OPS 6-007.m*)	6-007.m*	3,81 €
ZE2023-147aa	Gabe von Bortezomib, parenteral (OPS 6-001.9*)	6-001.9*	0,37 €
ZE2023-148ah	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Humira)	6-001.d*	19,73 €
ZE2023-148aa	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Amgevita)	6-001.d*	13,18 €
ZE2023-149ar	Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Remicade/ Remsima)	6-001.e*	1,92 €
ZE2023-149af	Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Flixabi)	6-001.e*	1,37 €
ZE2023-150aa	Gabe von Busulfan, parenteral (OPS 6-002.d*)	6-002.d*	1,12 €
ZE2023-151aa	Gabe von Rituximab, intravenös (OPS 6-001.h*)	6-001.h*	1,21 €
ZE2023-152aa	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.0)	1-945.0	717,62 €
ZE2023-152ab	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.1)	1-945.1	869,68 €
ZE2023-153aa	Gabe von Trastuzumab, intravenös (OPS 6-001.k*)	6-001.k*	2,43 €
ZE2023-154aa	Gabe von Anidulafungin, parenteral (OPS6-003.K*)	6-003.K*	0,71 €
ZE2023-156aa	Gabe Posaconazol, intravenös pro mg (OPS 6-007.k)	6-007.k*	1,36 €
ZE2023-157aa	Pixantron pro mg (OPS 6-006.e)	6-006.e*	14,67 €
ZE2023-158aa	Pertuzumab pro mg (OPS 6-007.9)	6-007.9*	6,20 €
ZE2023-159aa	Blinatumomab pro mcg (6-008.7)	6-008.7*	67,46 €
ZE2023-160aa	Gabe von Pembrolizumab pro mg (OPS 6-009.3)	6-009.3*	29,04 €
ZE2023-161aa	Nivolumab pro mg (OPS 6-008.m*)	6-008.m*	12,29 €
ZE2023-162aa	Carfilzomib pro mg (OPS 6-008.9)	6-008.9*	19,56 €
ZE2023-163aa	Macitentan pro mg (OPS 6-007.h oral)	6-007.h*	6,20 €
ZE2023-164aa	Riociguat pro mg (OPS 6-008.0)	6-008.0*	15,54 €
ZE2023-165aa	Gabe von Nusinersen pro mg (6-00a.d)	6-00a.d	82.900,16 €
ZE2023-166aa	Isavuconazol, i.v. pro mg (OPS 6-008.g)	6-008.g*	3,14 €
ZE2023-167aa	Isavuconazol, oral pro mg (OPS 6-008.h)	6-008.h*	0,62 €
ZE2023-169aa	Irinotecan pro mg (OPS 6-009.e)	6-009.e*	23,24 €
ZE2023-170a*	Gabe von Bevacizumab, parenteralb pro mg	6-002.9*	2,92 €
ZE2023-171*	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	49,39 €
ZE2023-172a*	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension pro mg	6-007.0*	0,15 €
ZE2023-173a*	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten pro mg	6-007.p*	0,23 €
ZE2023-175a*	Gabe von Filgrastim, parenteral pro IE	6-002.1*	0,20 €
ZE2023-176a*	Gabe von Lenograstim, parenteral pro 1 Mio IE	6-002.2*	0,30 €
ZE2023-177a*	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral pro mg	6-002.7*	14,28 €
ZE2023-180*	Gabe von Azacytidin	6-005.0*	1,43 €
ZE2023-182aa	Gabe von Vedolizumab, parenteral (6-008.5*)	6-008.5*	7,76 €

ZE2023	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2023-183aa	Elotuzumab, parenteral (6-009.d*)	6-009.d*	3,53 €
ZE2023-184aa	Gabe von Atezolizumab, parenteral (6-00a.1*)	6-00a.1*	3,23 €
ZE2023-185aa	Gabe von Ocrelizumab, parenteral (6-00a.e*)	6-00a.e*	19,52 €
ZE2023-186aa	Gabe von Venetoclax, oral (6-00a.k*)	6-00a.k*	0,53 €
ZE2023-187aa	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	21.636,99 €
ZE2023-187ab	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	17.243,00 €
ZE2023-188	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.70 od. 5-38a.80	10.400,00 €
ZE2023-188	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.C0	7.500,00 €
ZE2023-189aa	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7b)	5-38a.7b	25.186,47 €
ZE2023-189ab	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7c)	5-38a.7c	27.439,36 €
ZE2023-189ac	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7d)	5-38a.7d	19.805,56 €
ZE2023-189ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8c)	5-38a.8c	21.796,32 €
ZE2023-189ae	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8d)	5-38a.8d	23.617,96 €
ZE2023-189af	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8e)	5-38a.8e	25.471,46 €
ZE2023-189ag	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8f)	5-38a.8f	30.273,82 €
ZE2023-189ah	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38.c1)	5-38a.c1	11.882,48 €
ZE2023-189ai	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c2)	5-38a.c2	15.452,65 €
ZE2023-189aj	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c3)	5-38a.c3	17.535,79 €
ZE2023-190	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit	8-718.8*, 8-718.9*	600,00 €
ZE2023-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, pro mg	6-009.b*	509,41 €
ZE2023-192	Gabe von Midostaurin, oral, 7 mg	6-00a.b*	5,51 €
ZE2023-194	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös, Spritze 130mg	6-005.p*	36,37 €
ZE2023-195	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan, Spritze 45mg	6-005.q*	4.682,16 €
ZE23-196	Gabe von Micafungin	6-004.5*	0,38 €
ZE23-197A	Perkut.-translum.Fremdkörperentfern.u.Th, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretreiver-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Mikrodrahtretriever-System	8-83b.80	1.276,65 €
ZE23-197B	Perkut.-translum.Fremdkörperentfern.u.Th, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretreiver-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 2 Mikrodrahtretriever-Systeme	8-83b.82	2.553,30 €
ZE23-197C	Perkut.-translum.Fremdkörperentfern.u.Th, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretreiver-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 3 oder mehr Mikrodrahtretriever-Systeme	8-83b.83	3.829,95 €
ZE2023-200	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) i.V.	6-009.q*	4,67 €
ZE2023-201	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) subcut.	6-009.r*	4,67 €
ZE2023-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8*	20,00 €

Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2023

gültig ab 01.01.2023

ZE2023	OPS	Bezeichnung OPS	Wirkstoff	Einheit	Preis
ZE23-97AA	8-810.6*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter aktivierter Faktor VII (8-810.6*) NovoSeven	NovoSeven	KIE	17,37 €
ZE23-97JA	8-810.J*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Fibrinogenkonzentrat (8-810.J*) Haemocomplettan	Haemocomplettan	G	309,88 €
ZE23-97BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VII (8-810.7*) Immuseven	Immuseven	IE	0,95 €
ZE23-97CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Advate	Advate	IE	1,04 €
ZE23-97CC	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kogenate	Kogenate	IE	1,03 €
ZE23-97CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kovaltry	Kovaltry	IE	1,03 €
ZE23-97CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Obizur	Obizur	IE	3,52 €
ZE23-97CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Refacto	Refacto	IE	0,99 €
ZE23-97CG	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Helixate NexGen	Helixate NexGen	IE	1,01 €
ZE23-97CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Recombinate	Recombine	IE	1,01 €
ZE23-97CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) NovoEight	NovoEight	IE	0,96 €
ZE23-97CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII	IE	600,00 €
ZE23-97DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Beriate	Beriate	IE	0,96 €
ZE23-97DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Elocta	Elocta	IE	0,94 €
ZE23-97DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemate P	Haemate P	IE	1,03 €
ZE23-97DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) SDH INTERSERO	SDH INTERSERO	IE	0,80 €
ZE23-97DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Wilate	Wilate	IE	0,96 €
ZE23-97DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemoctin	Haemoctin	IE	0,94 €
ZE23-97DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Fandhi	Fandhi	IE	0,79 €
ZE23-97DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Octanate	Octanate	IE	0,89 €
ZE23-97EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Benefix	Benefix	IE	1,07 €
ZE23-97EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Idelvion	Idelvion	IE	2,43 €
ZE23-97FA	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Berinin P	Berinin P	IE	0,92 €
ZE23-97FB	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Immunine	Immunine	IE	0,81 €
ZE23-97FC	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Octanine F	Octanine F	IE	0,83 €
ZE23-97FD	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Haemonine	Haemonine	IE	0,89 €
ZE23-97FE	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*), Mononine	Mononine	IE	0,78 €
ZE23-97FX	8-810.B*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)	Faktor IX	IE	600,00 €
ZE23-97GA	8-810.C*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität (8-810.C*) Feiba	Feiba	IE	1,57 €
ZE23-97HA	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Willfact	Willfact	IE	0,99 €
ZE23-97HB	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Immunate STIM	Immunate STIM	IE	0,79 €
ZE23-97IA	8-810.E*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Faktor XIII (8-810.E*) Fibrogammin P	Fibrogammin P	IE	0,42 €
ZE23-97LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Humanes Protein C, parenteral (8-812.9*) Ceprotin	Ceprotin	IE	2,61 €
ZE23-97MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Coagadex	Coagadex	IE	5,83 €
ZE23-97MB	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Rixubis	Rixubis	IE	1,01 €
ZE23-97K	8-812.5*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Prothrombinkomplex (8-812.5*) Beriplex/ Prothromplex Cofact	Beriplex/ Prothromplex Cofact	IE	0,22 €
ZE23-137AB	8-810.6*	Gabe von rekombinalem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven pro KIE (OPS 8-810.6*)	NovoSeven	KIE	17,37 €
ZE23-138JA	8-810.J*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan pro G (OPS 8-810.J*)	Haemocomplettan	G	309,88 €
ZE23-139BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven (OPS 8-810.7*)	Immuseven	IE	0,95 €
ZE23-139CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate (OPS 8-810.8*)	Advate	IE	1,04 €
ZE23-139CC	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate (OPS 8-810.8*)	Kogenate	IE	1,03 €
ZE23-139CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry (OPS 8-810.8*)	Kovaltry	IE	1,03 €
ZE23-139CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Obizur (OPS 8-810.8*)	Obizur	IE	3,52 €
ZE23-139CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto (OPS 8-810.8*)	Refacto	IE	0,99 €
ZE23-139CG	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen (OPS 8-810.8*)	Helixate NexGen	IE	1,01 €
ZE23-139CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate (OPS 8-810.8*)	Recombine	IE	1,01 €
ZE23-139CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, NovoEight (OPS 8-810.8*)	NovoEight	IE	0,96 €
ZE23-139CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII	IE	600,00 €
ZE23-139DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate (OPS 8-810.9*)	Beriate	IE	0,96 €
ZE23-139DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta (OPS 8-810.9*)	Elocta	IE	0,94 €
ZE23-139DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P (OPS 8-810.9*)	Haemate P	IE	1,03 €
ZE23-139DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO (OPS 8-810.9*)	SDH INTERSERO	IE	0,80 €

Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2023
gültig ab 01.01.2023

ZE2023	OPS	Bezeichnung OPS	Wirkstoff	Einheit	Preis
ZE23-139DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate (OPS 8-810.9*)	Wilate	IE	0,96 €
ZE23-139DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin (OPS 8-810.9*)	Haemoctin	IE	0,94 €
ZE23-139DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fanhdi (OPS 8-810.9*)	Fanhdi	IE	0,79 €
ZE23-139DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate (OPS 8-810.9*)	Octanate	IE	0,89 €
ZE23-139EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix (OPS 8-810.a*)	Benefix	IE	1,07 €
ZE23-139EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion (OPS 8-810.a*)	Idelvion	IE	2,43 €
ZE23-139FA	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P (OPS 8-810.b*)	Berinin P	IE	0,92 €
ZE23-139FB	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine (OPS 8-810.b*)	Immunine	IE	0,81 €
ZE23-139FC	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F (OPS 8-810.b*)	Octanine F	IE	0,83 €
ZE23-139FD	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine (OPS 8-810.b*)	Haemonine	IE	0,89 €
ZE23-139FE	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Mononine (OPS 8-810.b*)	Mononine	IE	0,78 €
ZE23-139FX	8-810.B*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)	Faktor IX	IE	600,00 €
ZE23-139GA	8-810.c*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba (OPS 8-810.c*)	Feiba	IE	1,57 €
ZE23-139HA	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact (OPS 8-810.d*)	Willfact	IE	0,99 €
ZE23-139HB	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM (OPS 8-810.d*)	Immunate STIM	IE	0,79 €
ZE23-139IA	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P (OPS 8-810.e*)	Fibrogammin P	IE	0,42 €
ZE23-139LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin (OPS 8-812.9*)	Ceprotin	IE	2,61 €
ZE23-139MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex (OPS 8-812.a*)	Coagadex	IE	5,83 €
ZE23-139MB	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis (OPS 8-812.a*)	Rixubis	IE	1,01 €

NUB Vereinbarung Klinikum Stuttgart 2023

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB2301	Ledipasvir/Sofosbuvir - antivirale HCV-Therapie	6-007.g		pro mg (bei 490 mg Wirkstoffen)	1,06 €
NUB2302A	Aneurysma-Therapie mit bioaktiven/hydrogel-Coils (Intrakraniell) pro	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 €
NUB2303	Cabozantinib bei Schilddrüsen-CA	6-008.8		pro mg	1,39 €
NUB23032	Cabozantinib bei Nierenzell- und Leber - CA: Dosisanpassung	6-008.8		pro mg	4,61 €
NUB2303B	Cabozantinib bei Schilddrüsen-CA	6-008.8		pro mg	3,04 €
NUB2304	Dabrafenib	6-007.5		pro mg	0,62 €
NUB2305	Emicizumab	6-00b.8		pro mg	61,95 €
NUB2306	Ivacaftor	6-006.d		pro mg	1,56 €
NUB2307	Canakinumab	6-006.7		pro mg	88,10 €
NUB2309	Crizotinib	6-006.c		pro mg	0,31 €
NUB2310	Pazopanib pro mg	6-005.a		pro mg	0,18 €
NUB23100	Asfotase alfa	6-008.6		pro mg	47,60 €
NUB23101	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3b	6-999.3H pro Coil	pro Coil	586,00 €
NUB23102	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8		pro OPS	1.382,42 €
NUB23105	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38a.8h o- 5-38a.c5		pro OPS	1.848,43 €
NUB23107	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h		pro mg bei 600mg Wirkstoff	1,13 €
NUB23108	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j		pro Flasche	1.418,97 €
NUB23109	Entrectinib			pro mg	0,51 €
NUB2311	Cemiplimab	6-00c.3		pro mg	12,32 €
NUB23111	Gilteritinib	6-00c.7		pro mg	5,56 €
NUB23112	Guselkumab	6-00a.7		pro mg	26,73 €
NUB23113	Ixazomib	6-00a.9		pro mg	514,27 €
NUB23114	Larotrectinib	6-00c.9		pro mg	0,93 €
NUB23115	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6		pro mg (bei 144 mg Wirkstoff)	42,88 €
NUB23116	Lorlatinib	6-00c.a		pro mg	1,73 €
NUB23117	Neratinib	6-00c.b		pro mg	0,57 €
NUB23118	Pomalidomid	6-007.a		pro mg	104,60 €
NUB23119	Ponatinib	6-007.b		pro mg	4,70 €
NUB2312	Belantamab Mafodotin	6-00d.4		pro mg	55,19 €
NUB23120	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 €
NUB23121	Ravulizumab	6-00c.d		pro mg	16,75 €
NUB23122	Risankizumab	6-00c.e		pro mg	31,71 €
NUB23123	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f		pro mcg	6,28 €
NUB23124	Rucaparib	6-00c.g		pro mg	0,13 €
NUB23125	Selexipag	6-009.k		pro mcg	0,13 €
NUB23126	Sonidegib	6-00c.h		pro mg	0,88 €
NUB23127	Streptozocin	6-00b.h		pro mg	0,77 €
NUB23128	Vandetanib	6-009.8		pro mg	0,50 €
NUB23129	Ranibizumab	6-003.c		pro 0,5 mg	580,00 €

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB2313	Volumencoils, intrakraniell pro OPS	8-836.m0 + 8-836.n*+8-83b.35	6-999.3D pro Coil	pro Coil	737,95 €
NUB23130	Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie	8-84b.*0	6-999.2P pro Flow Diverter	pro Implantat	13.534,15 €
NUB23133	Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teile der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat	5-383.4x o. 5-384.xx		pro Transplantat	10.356,15 €
NUB2314	Osimertinib	6-00b.f		pro mg	2,45 €
NUB2315	Ceritinib	6-008.a		pro mg	0,39 €
NUB2316	Alemtuzumab	6-001.0*		pro mg	855,09 €
NUB2317	Esketamin, nasal	6-00c.6		je Applikator	404,40 €
NUB2318A	Flow Diverter in der zerebralen Aneurysmatherapie	8-84b.*0	6-999.0 pro Implantat	pro Implantat	9.803,16 €
NUB2318B	Flow-diverter - Intraaneurysmal hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen pro Stent	8-83c.8		pro Implantat	10.462,00 €
NUB2319	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 €
NUB231A	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - bis 9 Wirbelkörper	5-838.f2		pro OPS	14.871,00 €
NUB231B	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - mehr als 9 Wirbelkörper	5-838.f3		pro OPS	20.700,00 €
NUB2320	Burosumab	6-00b.4		pro mg	303,45 €
NUB2321	Idelalisib	6-007.f		pro mg	0,48 €
NUB2322	Palbociclib	6-009.j		pro mg	0,88 €
NUB2324	Golimumab pro mg bei 50mg/ 45mg Spritze	6-005.2	6-999.25	pro mg	16,24 €
NUB23241	Golimumab pro mg bei 100mg Spritze	6-005.2	6-999.26	pro mg	15,15 €
NUB23-25	Elbasvir/Grazoprevir	6-009.c		pro mg (bei 150 mg Wirkstoffen)	1,99 €
NUB2326	Arsentrioxid pro mg	6-005.5		pro mg	52,57 €
NUB2327	Trifluridin_Tipiracil	6-009.n		pro mg	1,68 €
NUB2328	Fostamatinib	6-00d.a		pro mg	0,41 €
NUB23293	Everolimus pro mg 10 mg (Afinitor, Votubia)	6-005.8	6-999.01	pro mg	13,06 €
NUB2329B	Everolimus (bei Gabe von Everolimus)	6-005.8		pro mg	3,09 €
NUB2330	Ivacaftor/Tezacaftor/ Elexacaftor			pro mg bei 225 mg Wirkstoff	0,99 €
NUB2331	Bezlotoxumab	6-00B.1		pro mg	2,78 €
NUB2332B	Letermovir parenteral	6-00b.d		pro mg	0,73 €
NUB2333	Vemurafenib	6-006.f		pro mg	0,10 €
NUB2334	Siltuximab	6-008.1		pro mg	5,95 €
NUB2335	Cladribin Tabletten	6-00a.4		pro mg	188,87 €
NUB2336	Sofosbuvir	6-008.3		pro mg	1,24 €

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB2338	Certolizumab	6-005.7		pro mg	2,26 €
NUB2339	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e0		pro OPS	10.200,00 €
NUB23391	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e1		pro OPS	20.500,00 €
NUB2340	Eribulin pro mcg	6-006.5		pro µg	0,43 €
NUB2341	Nilotinib pro mg	6-004.6		pro mg	0,22 €
NUB2342	Treosulfan	6-00c.j		je 1000 mg	102,10 €
NUB2343	Cobimetinib	6-008.c		pro mg	4,21 €
NUB2344A	Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmatherapie 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 €
NUB2345	Icatibant	6-005.4		pro mg	61,82 €
NUB2346	Idarucizumab	6-008.f		pro mg	0,59 €
NUB2347	Temozolomid iv pro mg	6-005.c		pro mg	3,49 €
NUB2348	Andexanet alfa	6-00c.0		pro mg	11,01 €
NUB2349	Apalutamid	6-00c.1		pro mg	0,40 €
NUB23502	Lenvatinib (Niere) 10 mg	6-008.j	6-999.37	pro mg	7,77 €
NUB2350A	Lenvatinib (Schilddrüse+Leber) 10 mg Tbl	6-008.j	6-999.36	pro mg	6,96 €
NUB2351	Abemaciclib	6-00b.0		pro mg	0,28 €
NUB2352	Niraparib	6-00a.c		pro mg	0,68 €
NUB2353	Ribociclib	6-00a.f		pro mg	0,18 €
NUB2354	Sarilumab	6-00a.g		pro mg	3,36 €
NUB2355	Midostaurin	6-00a.b		pro mg	5,51 €
NUB2356	Lanadelumab	6-00c.8		pro mg	49,84 €
NUB2357	Caplacizumab	6-00b.5		pro mg	425,77 €
NUB2358	Olaparib	6-009.0		pro mg	0,28 €
NUB2359	Totale Kniegelenksprothese pro Gelenk	5-773.a1 o. 5-779.21	6-999.6	pro Implantat	11.201,96 €
NUB2360	Totale Kniegelenksprothese pro Gelenk	5-773.a0 o. 5-779.20	6-999.6	pro Implantat	5.201,96 €
NUB2361	Durvalumab	6-00b.7		pro mg	4,08 €
NUB2362	Trientin	6-00b.n		pro mg	0,26 €
NUB23631	Ruxolitinib 5 mg	6-009.4	6-999.30	pro mg	6,75 €
NUB23632	Ruxolitinib 15mg	6-009.4	6-999.28	pro mg	4,44 €
NUB23633	Ruxolitinib 20 mg	6-009.4	6-999.29	pro mg	3,33 €
NUB23634	Ruxolitinib 10 mg	6-009.4		pro mg	6,66 €
NUB2364	Secukinumab	6-009.5		pro mg	4,87 €
NUB2365B	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 €
NUB2365C	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 €
NUB2365D	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 €
NUB2365E	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 €
NUB2366	Teduglutid bei 5mg	6-008.4	6-999.32	pro mg	141,70 €
NUB2367	Trastuzumab-Emsantin	6-007.d		pro mg	18,17 €

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB2368	Trametinib	6-009.7		pro mg	69,74 €
NUB2370	Alectinib	6-00a.0		pro mg	0,17 €
NUB2371	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 €
NUB2372	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe (ALFA Pump)	5-549.6		pro OPS	23.700,00 €
NUB2374	Encorafenib/Binimetinib	6-00b.2 (Encorafenib) + 6-00b.8		pro mg	0,48 €
NUB2375	Brigatinib	6-00b.3		pro mg	1,02 €
NUB2377	Ocriplasmin	6-007.8 intravitreal		pro Vial	2.677,50 €
NUB2378	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6		pro mg bei 140 mg Wirkstoff	1,23 €
NUB2379	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k		pro mg bei 250 mg Tbl	0,73 €
NUB2382	Avelumab	6-00a.2		pro mg	3,82 €
NUB2383	Bosutinib	6-007.4		pro mg	0,21 €
NUB2384	Sofosbuvir/Velpatasvir	6-009.m		pro mg (bei 500 mg Wirkstoffen)	0,69 €
NUB2385	Lumacaftor/Ivacaftor (200mg/125mg/Filmtbl)	6-008.k oral	6-999.34	pro mg (bei 325 mg Wirkstoffen)	0,32 €
NUB23851	Lumacaftor/Ivacaftor (100mg/125mg/Filmtbl)	6-008.k oral	6-999.35	pro mg (bei 225 mg Wirkstoffen)	0,45 €
NUB2387	Tildrakizumab	6-00b.m		pro mg	33,22 €
NUB2388	Endovaskuläre Anlage eines Dialyse-Shunts	8-83c.c*		pro OPS	4.800,00 €
NUB2389C	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 €
NUB2390	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.m0 +8-836.n* + 8-83b.3a	6-999.3F pro Coil	pro Coil	630,00 €
NUB2392	Ixekizumab	6-00A.A		pro mg	15,89 €
NUB2395	Dupilumab	6-00a.5		pro mg	2,31 €
NUB2396	Axitinib	6-006.g		pro mg	12,27 €
NUB2398	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 €
NUB2398	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 €
NUB2399	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 €
NUB2312	Belantamab Mafodotin	6-00d.4		pro mg	55,19 €
NUB2376	Mogamulizumab	6-00d.g		pro mg	65,45 €
NUB2362	Trientin	6-00b.n		pro mg	0,26 €
NUB23A01	Remdesivir	9-999.0		je mg	4,11 €

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit	
NUB2365F	Gecovertete Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm, ballonexpandierend, 79mm	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	2.095,54 €	
NUB23A03	Trastuzumab Deruxtecan	6-A03		je mg	22,70 €	
NUB23A04	Inotuzumab-Ozogamicin	6-00a.8		je µg	11,14 €	
NUB23A05	Glasdegib	6-00d.c		je mg	3,00 €	
NUB23A06	Azacitidin oral	6-A06		je mg	3,68 €	
NUB23A07	Avatrombopag	6-A07		je mg	3,75 €	
NUB23A08	Selpercatinib	6-A08		je mg	0,44 €	
NUB23A09	Dostarlimab	6-A09		je mg	11,20 €	
NUB23A10	Tafasitamab	6-A10		je angebrochene 200 mg	916,62 €	
NUB23A11	Pemigatinib	6-A11		je Tablette	642,27 €	
NUB23A12	Zanubrutinib	6-A12		je mg	0,66 €	
NUB23A13	Lusutrombopag	6-A13		je mg	68,00 €	
NUB23A14	Selumetinib	6-A14		je mg	10,71 €	
NUB23A15	Sacituzumab Govitecan	6-A15		je mg	5,94 €	
NUB23A16	Pralsetinib	6-A16		je mg	0,81 €	
NUB23A17	Duvelisib	6-A17		je mg	3,82 €	
NUB23A18	Glucarpidase	6-A18		je IE	31,74 €	
NUB23A19	Ripretinib	6-A19		je mg	5,69 €	
NUB23A20	Tagraxofusp	6-00d.h		je mg	29.127,63 €	
NUB23A21	Pegcetacoplan	6-A21		je mg	3,85 €	
NUB23A22	Inclisiran	6-A22		je mg	9,13 €	
NUB23A23	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation - bei vorangegangener Interventioneller Behandlung mit Implantaten im selben Aufenthalt	8-83c.h0 i. V. mit 6-A23		pro Dilatationssystem	9.639,00 €	
NUB23A24	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-83c.h0 i. V. mit 6-A24		pro Dilatationssystem	8.722,61 €	
NUB23A25	Sotorasib	6-A25		je mg	0,36 €	
NUB23A26	Tepotinib	6-A26		je mg	0,75 €	
NUB23A34	Radionuklidtherapie mit Lutetium-177-markiertem prostataspezifischen Membranantigen (PSMA) bei Prostatakarzinom	8-530.d0 + Pseudo-OPS		9-psma	22.888,11 €	Gültig ab 15.02.2023
NUB23A35	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Yescarta	8-802.24*5-936.1*Pseudo-OPS 8-802.34*5-936.1*Pseudo-OPS		9-carty	282.000,00 €	Gültig ab 01.03.2023
NUB23A36	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Kymria	8-802.24*5-936.1*Pseudo-OPS 8-802.34*5-936.1*Pseudo-OPS		9-cartk	265.000,00 €	Gültig ab 01.03.2023
NUB23A37	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Tecartus	8-802.24*5-936.1*Pseudo-OPS 8-802.34*5-936.1*Pseudo-OPS		9-cartt	282.000,00 €	Gültig ab 01.03.2023
NUB23A38	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Abecma	8-802.24*5-936.1*Pseudo-OPS 8-802.34*5-936.1*Pseudo-OPS		9-carta	350.000,00 €	Gültig ab 01.03.2023

NUB	Bezeichnung	OPS offiziell 2021	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit	
NUB23A39	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Zusatzcode			9-cartzu	15.000,00 €	Gültig ab 01.03.2023