

Entgelttarif des Klinikum Nürnberg und Unterrichtung der Patienten gemäß § 8 Abs. 8 KHEntgG und § 8 Abs. 5 BPfIV

Gültig ab 01.01.2026

Inhaltsverzeichnis

1. Fallpauschalen und tagesbezogene Pflegeentgelte gemäß §§ 1 und 8 FPV 2026
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 Fallpauschalenvereinbarung (FPV) 2026
3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 KHEntgG und § 7 FPV 2026
4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltekatalogen gemäß § 5 FPV 2026
5. Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß §7 Abs.1 Ziff.6 KHEntgG
6. Hybrid-DRG
7. PEPP-Entgelttarif (PEPPV 2026) für Krankenhäuser im Anwendungsbereich der BPfIV
8. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gemäß § 115a SGB V
9. Zu- und Abschläge
10. Entgelte für sonstige Leistungen
11. Entgelte für Wahlleistungen
12. Wiederaufnahme und Rückverlegung
13. Vorauszahlungen
14. Inkrafttreten

Anlagen

1. **Fallpauschalen (DRG), Pflegeentgelte 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 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2026) und Prozeduren (OPS Version 2026) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkungen 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 textlicher 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 Landesbasisfallwert ist eine rechnerische Größe, der für das jeweilige Bundesland einheitlich vorgegeben wird und der Abrechnung der Fallpauschalen zugrunde gelegt werden muss.

Aus der Multiplikation von Relativgewicht mit dem Landesbasisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall. 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 bzw. therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2026 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung (FPV 2026) vorgegeben.

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten. Die Abrechnung erfolgt nach § 6a Abs.4 KHEntgG über einen krankenhausindividuellen Pflegeentgeltwert. Dieser wird berechnet, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach §17b Abs.4 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr.

Das Klinikum hat mit den Kostenträgern einen krankenhausindividuellen Pflegeentgeltwert **ab Aufnahmetag 01.01.2026 von 276,75 €** vereinbart.

Dieser Wert ist nach den Regelungen des § 8 FPV 2026 mit den maßgebenden Bewertungsrelationen zu multiplizieren. Der sich ergebende Wert wird in der Rechnung gesondert ausgewiesen.

Alle ab dem 01.01.2026 aufgenommenen Patienten sind mit dem gültigen Landesbasisfallwert abzurechnen.
Der endgültige Landesbasisfallwert beträgt ab **01.01.2026 4.562,26 €**.

Das Klinikum berechnet für eine teilstationäre Dialyse den sich ergebenden Preis aus der DRG L90C (FPV 2026 Anlage 1 Teil c), das sind ab **01.01.2026 je Dialyse 223,55 € (ohne Pflegeentgelt)**.

2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. § 1 sowie § 3 FPV 2026

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 Unterschreitung dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren regelt die FPV 2026.

3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2026

Für die Vergütung von Leistungen, die nach § 7 FPV 2026 noch nicht von den DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelten erfasst werden, hat das Klinikum Nürnberg gemäß § 6 Abs. 1 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern ab 01.10.2025 folgende fall- bzw. tagesbezogene Entgelte (ohne Pflegeentgelt) vereinbart.

3.1 Sonstige teilstationäre Leistungen nach § 6 Abs.1 KHEntgG (ohne Pflegeentgelt)

Teilstationäre Behandlung in der Geriatrischen Tagesklinik	pro Tag	294,18 €
Teilstationäre Behandlung in der Hautklinik Tagesklinik	pro Tag	251,75 €
Teilstationäre Behandlung in der Schmerz-Tagesklinik	pro Tag	406,47 €

3.2 Leistungen nach Anlage 3a und 3b FPV 2026 (ohne Pflegeentgelt)

A04A	Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, allogen, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	pro Tag	1.775,33 €
B11Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur	pro Tag	484,00 €
B43Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage	pro Tag	430,64 €
B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	pro Tag	357,73 €
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	pro Tag	607,04 €
B76A	Anfälle, mehr als 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	pro Tag	511,61 €
E41Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	pro Tag	363,05 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	pro Tag	364,74 €
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantats	Je Fall	11.500,00 €
F29Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems, mit bestimmter OR-Prozedur, außer kardiothorakale Eingriffe	pro Tag	418,35 €
I40Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Muskel-Skelett-Systems und Bindegewebe	pro Tag	351,77 €
I96Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe, mehr als 20 Tage	pro Tag	403,40 €
K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation o. geriatrischer fröhrehabilitativer Komplexbehandlung	pro Tag	395,31 €
K43Z	Frührehabilitation bei endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	pro Tag	552,59 €
U42A	Multimodale Schmerztherapie bei psychischen Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre	pro Tag	331,17 €
W01A	Polytrauma mit Beatmung > 72h oder komplexen Eingriffen o. intensivmed. Komplexbehandlung > 392/368/552 Aufwandspunkte, mit Frührehabilitation	pro Tag	729,86 €
W05Z	Frührehabilitation bei Polytrauma mit OR-Prozedur	pro Tag	534,44 €
W40Z	Frührehabilitation bei Polytrauma	pro Tag	441,88 €
Y01Z	Operative Eingriffe bei schweren Verbrennungen oder Beatmung > 95 h bei Verbrennungen oder intensivmedizinische Komplexhandlung > 1176/1104/1104 Aufwandspunkte bei Verbrennungen	pro Tag	1.095,57 €
Y61Z	Schwere Verbrennungen	pro Tag	956,77 €
Z41Z	Knochenmarkentnahme bei Eigenspender	pro Tag	4.748,76 €
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	pro Tag	2.169,35 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	pro Tag	4.950,92 €
740Z	Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	pro Tag	761,57 €
741Z	Bestimmte endoskopische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	pro Tag	761,57 €
748Z	Bestimmte Behandlung in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	pro Tag	300,00 €

Für die in den Anlagen 3a und 3b gekennzeichneten Entgelte gilt §15 Abs.2 Satz3 KHEntgG entsprechend.
 Können für Leistungen nach Anlage 3a auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 600 € abzurechnen.
 Können für Leistungen nach Anlage 3b auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 300 € abzurechnen.
 Wurden für Leistungen nach Anlage 3a in 2026 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 Satz 3 KHEntgG für jeden Belegungstag 450 € abzurechnen.

3.3. Leistungen besonderer Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 KHG (ohne Pflegeentgelt)

Versorgung Schwerstbrandverletzter (Intensivstation)	pro Tag	3.516,69 €
Nachversorgung Schwerstbrandverletzter (Normalstation) im Anschluss an Aufenthalt auf der Intensivstation für Schwerstbrandverletzte	pro Tag	436,88 €
Behandlung auf Palliativstation	pro Tag	390,00 €

4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltekatalogen gemäß § 7 KHEntgG und § 5 FPV 2026

Gemäß § 17b Abs. 1 Satz 7 KHG können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (GKV-Spitzenverbände, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) Zusatzentgelte (ZE) für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte.

Für das Jahr 2026 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch Anlage 2 in Verbindung mit Anlage 5 zur FPV 2026 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2026 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.

Das Klinikum Nürnberg hat ab Aufnahmetag **01.10.2025** folgende Zusatzentgelte vereinbart:

ZE2026-01	Beckenimplantate, OPS 5-785.[2,3,4,5]d	je Leistung	883,55 €
ZE2026-02A	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) OPS 5-376.2[0,3]	je Leistung	8.500,00 €
ZE2026-02B	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) OPS 5-376.30	je Leistung	14.200,00 €
ZE2026-02D	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) OPS 5-376.22	je Leistung	2.523,00 €
ZE2026-02E	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) OPS 5-376.3[3,4]	je Leistung	4.605,00 €
ZE2026-02G	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) OPS 5-376.40	je Leistung	98.914,00 €
ZE2026-02H	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) OPS 5-376.70	je Leistung	24.130,00 €
ZE2026-02I	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) OPS 5-376.80	je Leistung	56.865,00 €
ZE2026-03E1	ECMO, unter 48 h	je Leistung	7.370,85 €
ZE2026-03E2	ECMO, 48 h bis unter 96 h	je Leistung	7.809,07 €
ZE2026-03E3	ECMO, 96 h bis unter 144 h	je Leistung	8.399,63 €
ZE2026-03E4	ECMO, 144 h bis unter 192 h	je Leistung	9.559,13 €
ZE2026-03E5	ECMO, 192 h bis unter 240 h	je Leistung	11.283,64 €
ZE2026-03E6	ECMO, 240 h bis unter 288 h	je Leistung	12.525,18 €
ZE2026-03E7	ECMO, 288 h bis unter 384 h	je Leistung	13.483,48 €
ZE2026-03E8	ECMO, 384 h bis unter 480 h	je Leistung	16.139,06 €
ZE2026-03E9	ECMO, 480 h bis unter 576 h	je Leistung	17.282,53 €
ZE2026-03E11	ECMO, 576 h bis unter 768 h	je Leistung	20.269,13 €
ZE2026-03E12	ECMO, 768 h bis unter 960 h	je Leistung	23.386,54 €
ZE2026-03E13	ECMO, 960 h bis unter 1.152 h	je Leistung	24.780,12 €
ZE2026-03E14	ECMO, 1.152 h bis unter 1.344 h	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E15	ECMO 1.344 bis unter 1.536 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E16	ECMO 1.536 bis unter 1.728 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E17	ECMO 1.728 bis unter 1.920 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E18	ECMO 1.920 bis unter 2.112 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E19	ECMO 2.112 bis unter 2.304 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E20	ECMO 2.304 bis unter 2.496 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E21	ECMO 2.496 bis unter 2.688 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E22	ECMO 2.688 bis unter 2.880 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E23	ECMO 2.880 bis unter 3.072 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E24	ECMO 3.072 bis unter 3.264 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E25	ECMO 3.264 bis unter 3.456 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E26	ECMO 3.456 bis unter 3.648 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E27	ECMO 3.648 bis unter 3.840 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E28	ECMO 3.840 bis unter 4.032 Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03E29	ECMO 4.032 oder mehr Stunden	je Leistung	27.233,71 €
ZE2026-03C1	HLM unter 48 h	je Leistung	7.031,21 €

ZE2026-03C2	HLM 48 h bis unter 96 h	je Leistung	8.166,11 €
ZE2026-03C3	HLM 96 h bis unter 144 h	je Leistung	9.035,55 €
ZE2026-03C4	HLM 144 h bis unter 192 h	je Leistung	9.639,55 €
ZE2026-03C5	HLM 192 h bis unter 240 h	je Leistung	11.563,25 €
ZE2026-03C6	HLM 240 h bis unter 288 h	je Leistung	13.586,49 €
ZE2026-03C7	HLM 288 h bis unter 384 h	je Leistung	14.688,20 €
ZE2026-03C8	HLM 384 h bis unter 480 h	je Leistung	15.557,63 €
ZE2026-03C9	HLM 480 h bis unter 576 h	je Leistung	16.161,64 €
ZE2026-03C10	HLM 576 h bis unter 768 h	je Leistung	20.201,36 €
ZE2026-03C11	HLM 768 h bis unter 960 h	je Leistung	21.137,16 €
ZE2026-03C12	HLM 960 h bis unter 1.152 h	je Leistung	26.047,07 €
ZE2026-03C13	HLM 1.152 h und mehr	je Leistung	30.293,38 €
ZE2026-04-B	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, OPS 5-020.[65,66,67,68,6b,6c, 6d,6e,71,74], 5-774.71, 5-775.71	je Leistung	4.413,95 €
ZE2026-04-A	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, OPS 5-020.72, 5-774.72, 5-775.72, 5-020.75	je Leistung	6.466,95 €
ZE2026-05	Distraction am Gesichtsschädel	je Leistung	2.080,80 €
ZE2026-09	Hämoperfusion	je Leistung	1.250,00 €
ZE2026-10A	Leberersatztherapie, OPS 8-858.0	je Leistung	2.746,09 €
ZE2026-10B	Leberersatztherapie, OPS 8-858.1	je Leistung	2.911,53 €
ZE2026-10C	Leberersatztherapie, OPS 8-858.2	je Leistung	2.911,53 €
ZE2026-13A	Immunadsorption, OPS 8-821.41	je Leistung	2.248,51 €
ZE2026-13B	Immunadsorption, OPS 8-821.44	je Leistung	2.248,51 €
ZE2026-13C	Immunadsorption, OPS 8-821.45	je Leistung	2.248,51 €
ZE2026-13D	Immunadsorption, OPS 8-821.42	je Leistung	11.179,43 €
ZE2026-13E	Immunadsorption, OPS 8-821.43	je Leistung	624,13 €
ZE2026-15	Zellapherese	je Leistung	735,42 €
ZE2026-22	IABP	je Leistung	926,96 €
ZE2026-24	Andere Penisprothesen	je Leistung	1.238,00 €
ZE2026-25	Modulare Endoprothesen	je Leistung	2.053,00 €
ZE2026-35A	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern; innerhalb Deutschland; incl. Transportkosten	je Leistung	17.117,18 €
ZE2026-35B	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug hämatopoetischer Stammzellen bei Familienspendern; außerhalb Deutschland, jedoch innerhalb Europa; incl. Transportkosten	je Leistung	21.240,07 €
ZE2026-35C	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug hämatopoetischer Stammzellen bei Familienspendern; außerhalb Europa; incl. Transportkosten	je Leistung	43.859,07 €
ZE2026-41	Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems	je Leistung	1.372,08 €
ZE2026-46A	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral ATG-Graflon, OPS 8-812.3 (Kaninchen)	je 100 mg*	343,89 €
ZE2026-46B	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral ATG-Thymoglobulin, OPS 8-812.3 (Kaninchen)	je 25 mg*	341,50 €
ZE2026-46C	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, OPS 8-812.4 (Pferd)	je 250 mg* (5 ml)	820,51 €
ZE2026-49	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralesektion oder hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion OPS 8-546.1, 8-546.0	je Leistung	4.100,00 €
ZE2026-50A	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta, OPS 5-384.8	je Leistung	15.800,00 €
ZE2026-50B	Hybridverfahren an der Aorta, OPS 5-38a.a	je Leistung	2.515,00 €
ZE2026-50C	Hybridverfahren an der Aorta, OPS 5-38a.b	je Leistung	2.515,00 €
ZE2026-54 -A1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas, 1 Stent	je Leistung	833,99 €
ZE2026-54 -A2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas, 2 Stent	je Leistung	1.667,99 €
ZE2026-54 -A3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas, 3 Stent	je Leistung	2.501,98 €
ZE2026-54 -B1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, 1 Stent	je Leistung	894,29 €
ZE2026-54 -B2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, 2 Stent	je Leistung	1.788,59 €
ZE2026-54 -B3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, 3 Stent	je Leistung	2.682,88 €
ZE2026-56	Bosantan, oral	je 125 mg*	9,23 €

ZE2026-58	Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	je 1.000 mg*	408,31 €
ZE2026-61-1	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-039.e2, 5-059.cc ,5-059.cd	je Leistung	24.500,00 €
ZE2026-61-2	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-028.92, 5.028.c2	je Leistung	14.192,55 €
ZE2026-61-3	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-039.[f, n]2	je Leistung	21.000,00 €
ZE2026-61-4	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-059.dc	je Leistung	19.112,34 €
ZE2026-61-5	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-059.dd, 5-059.g[3,4]	je Leistung	18.700,00 €
ZE2026-62A1	Mikroaxial-Blutpumpe (CP m. Smartass.), OPS 8-839.46	je Leistung	21.654,00 €
ZE2026-62B	Mikroaxial-Blutpumpe, OPS 8-839.47	je Leistung	33.110,33 €
ZE2026-62A2	Mikroaxial-Blutpumpe (5.5 m. Smartass.)	je Leistung	45.744,00 €
ZE2026-63	Dibotermin alfa, Implantation am Knochen	Je 12 mg*	3.721,13 €
ZE2026-65-A	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären OPS 8-530.a5	je Fall	15.371,84 €
ZE2026-67-1	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal OPS 8-840.04, 8-841.04, 8-843.04, 8-849.04, 8-84a.04, 8-84b.04	1 Stent	1.861,00 €
ZE2026-67-2	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, OPS 8-840.14, 8-841.14, 8-843.14, 8-849.14, 8-84a.14, 8-84b.24	2 Stent	4.028,00 €
ZE2026-67-3	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal OPS 8-840.24, 8-841.24, 8-843.24, 8-84b.34	3 Stents	7.464,00 €
ZE2026-67-4	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal OPS 8-840.[34,44,54], 8-841.[34,44,54], 8-843.[34,44,54], 8-84b.[44,54,64]	4 oder mehr Stents	8.093,00 €
ZE2026-69	Hämin, parenteral	je 250 mg*	997,50 €
ZE2026-71	Radiozeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	je Leistung	28.560,00 €
ZE2026-72A	Distraktionsmarknagel, motorisiert	je Leistung	14.276,76 €
ZE2026-72B	Distraktionsmarknagel, motorisiert	je Leistung	26.908,61 €
ZE2026-74	Sunitinib, oral,	je 50 mg*	3,00 €
ZE2026-75	Sorafenib, oral	je 200 mg*	3,60 €
ZE2026-77	Lenalidomid, oral	je 25 mg*	3,04 €
ZE2026-79	Nelarabin, parenteral	je 250 mg*	484,07 €
ZE2026-82A	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.20	je Leistung	203,44 €
ZE2026-82B	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.21	je Leistung	406,88€
ZE2026-82C	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.22	je Leistung	915,48 €
ZE2026-82D	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.23	je Leistung	1.729,24 €
ZE2026-82E	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.24	je Leistung	2.949,88 €
ZE2026-82F	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.26	je Leistung	4.373,96 €
ZE2026-82G	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.27	je Leistung	6.611,80 €
ZE2026-82H	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.28	je Leistung	9.663,40 €
ZE2026-82I	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.29	je Leistung	12.715,00 €
ZE2026-82J	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.2a	je Leistung	15.766,60 €
ZE2026-82K	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.2b	je Leistung	18.818,20 €
ZE2026-82L	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.2c	je Leistung	20.344,00 €
ZE2026-84	Ambrisentan , oral	je 5 / 10 mg*	11,19 €
ZE2026-85	Temsirolimus, parenteral	je 30 mg*	1.292,19 €
ZE2026-86-1	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen OPS 5-039.[g,h,p]	je Leistung	10.506,00 €
ZE2026-86-2	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen OPS 5-029.4, 5-059.5*	je Leistung	735,42 €
ZE2026-86-3	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen OPS 5-059.c6	je Leistung	27.202,25 €
ZE2026-86-4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen OPS 5-059.d6	je Leistung	22.993,60 €

ZE2026-88A	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen OPS 1-942,1	je Leistung	2.472,20 €
ZE2026-88B	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen OPS 1-942,2	je Leistung	3.156,00 €
ZE2026-88C	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen OPS 1-942,3	je Leistung	4.208,00 €
ZE2026-91	Dasatinib, oral	je mg	1,50 €
ZE2026-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren Kostenerstattung gemäß Abrechnungsbestimmungen		
ZE2026-101	Mifamurtid, parenteral	je 4 mg*	4.150,56 €
ZE2026-103	Rituximab, subkutan	je 1400 mg*	2.520,00 €
ZE2026-104	Trastuzumab, subkutan	je 600 mg*	2.461,22 €
ZE2026-106	Abatacept, subkutan	je 125 mg*	433,25 €
ZE2026-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents OPS 8-83d.0*	je Leistung	1.000,00 €
ZE2026-108	Implantation einer Irisprothese	je Leistung	3.090,00 €
ZE2026-109	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	je Verfahren	984,36 €
ZE2026-110	Tocilizumab, subkutan	je 162 mg*	506,76 €
ZE2026-111	Nab-Paclitaxel, parenteral	je 100 mg*	224,00 €
ZE2026-112	Abirateron, oral	je 500 mg*	24,08 €
ZE2026-113	Cabazitaxel, parenteral	je mg*	17,85 €
ZE2026-115	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD); molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern , OPS 1-991,0	je Leistung	2.100,00 €
ZE2026-116	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD); patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung OPS 1-991,1	je Leistung	350,00 €
ZE2026-117	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	je Leistung	22.848,00 €
ZE2026-118	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	je Leistung	5.031,17 €
ZE2026-119	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert	je Leistung	7.221,32 €
ZE2026-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	je mg*	0,10 €
ZE2026-121	Gabe von Etanercept, parenteral	je 25 mg*	107,87 €
ZE2026-122	Gabe von Imatinib, oral	je 100 mg*	0,62 €
ZE2026-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	je 50 mg*	26,11 €
ZE2026-124	Gabe von Voriconazol, oral	je 200 mg*	1,17 €
ZE2026-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	je 200 mg*	5,98 €
ZE2026-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	je 10.000 I.E.*	300,00 €
ZE2026-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	je 5 ml (3.750 I.E.)*	2.566,75 €
ZE2026-130A	Gabe von Belimumab, parenteral	je 120 mg*	152,44 €
ZE2026-130B	Gabe von Belimumab, parenteral	je 200 mg*	254,06 €
ZE2026-131	Gabe von Defibrotid, parenteral	je 200 mg/ml*	506,94 €
ZE2026-132A	Gabe von Thiotepa, parenteral	je 15 mg*	91,29 €
ZE2026-132B	Gabe von Thiotepa, parenteral	je 100 mg*	447,10 €
ZE2026-135A	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik; OPS 1-944,10	je Leistung	2.100,00 €
ZE2026-135B	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit Chromosomenanalyse; OPS 1-944,20	je Leistung	413,00 €
ZE2026-135C	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse; OPS 1-944,30	je Leistung	2.341,00 €
ZE2026-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII Kostenerstattung gemäß Abrechnungsbestimmungen		
ZE2026-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat Kostenerstattung gemäß Abrechnungsbestimmungen		
ZE2026-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren Kostenerstattung gemäß Abrechnungsbestimmungen		
ZE2026-140	Brentuximabvedotin, parenteral	je 50 mg*	3.175,80 €
ZE2026-141	Enzalutamid, oral	je 40 mg*	26,17 €
ZE2026-142	Aflibercept, intravenös	je 100mg (4ml) *	353,43 €
ZE2026-143	Eltrombopag, oral	je 25 mg*	52,58 €
ZE2026-144	Obinotuzumab, parenteral	je 1000 mg*	2.478,37 €
ZE2026-145	Ibrutinib, oral	je 140 mg*	65,07 €
ZE2026-146	Ramucirumab, parenteral	je 100 mg*	404,60 €
ZE2026-147	Bortezomib, parenteral	je mg*	39,10 €
ZE2026-148	Adalimumab, parenteral	je 40 mg*	82,11 €
ZE2026-149	Infliximab, parenteral	je 100 mg*	89,00 €
ZE2026-150	Busulfan, parenteral	je 60 mg*	93,60 €
ZE2026-151	Rituximab, intravenös	je mg*	1,25 €
ZE2026-152A	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, OPS 1-945.0	je Leistung	1.175,01 €

ZE2026-152B	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, OPS 1-945.1	je Leistung	1.581,53 €
ZE2026-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	je mg*	4,88 €
ZE2026-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	je 100 mg*	51,17 €
ZE2026-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	je 300mg*	444,25 €
ZE2026-157	Gabe von Pixantron, parenteral	je 29 mg*	446,25 €
ZE2026-158	Gabe von Pertuzumab, parenteral	je 420mg*	2.602,90 €
ZE2026-159	Gabe von Blinatumomab, parenteral	je 38,5 µg*	2.528,75 €
ZE2026-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	je 40 mg*	481,97 €
ZE2026-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	je 60 mg*	1.048,74 €
ZE2026-163	Gabe von Macitentan, oral	je 10 mg*	48,31 €
ZE2026-164	Gabe von Riociguat, oral	je 0,5 bis 2,5 mg*	17,40 €
ZE2026-165	Gabe von Nusinersen, intrathekal	je 5ml (2,4mg/ml)	77.350,00 €
ZE2026-166	Gabe von Isavuconazol, parenteral	je 200 mg*	445,42 €
ZE2026-167	Gabe von Isavuconazol, oral	je 100 mg*	60,72 €
ZE2026-169	Gabe von Liposomal Irinotecan, parenteral	je 43 mg/ 10ml*	1.166,50 €
ZE2026-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	je 100 mg*	91,00 €
ZE2026-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	je 20 mg*	1.593,20 €
ZE2026-172	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	je 4200 mg (40mg/105ml)*	496,19 €
ZE2026-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	je 100 mg*	12,00 €
ZE2026-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	je 30 Mio. I.E.*	5,95 €
ZE2026-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	je 34 Mio. I.E.*	11,31 €
ZE2026-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	je 6 mg*	76,92 €
ZE2026-178	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	je 6 mg*	142,80 €
ZE2026-180	Gabe von Azacytidin, parenteral	je 100 mg*	82,11 €
ZE2026-182	Gabe von Vedolizumab, parenteral	je 300 mg*	2.260,08 €
ZE2026-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	je 300 mg*	1.076,03 €
ZE2026-187	Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation	je Leistung	22.740,61 €
ZE2026-188	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung	je Leistung	17.000,00 €
ZE2026-189A	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung OPS 5-38a.c1	je Leistung	22.484,00 €
ZE2026-189B/C	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung OPS 5-38a.c[2,3]	je Leistung	24.739,30 €
ZE2026-189D	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung OPS 5-38a.7b	je Leistung	22.128,00 €
ZE2026-189E	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung OPS 5-38a.7c	je Leistung	22.847,00 €
ZE2026-189F	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung OPS 5-38a.7d	je Leistung	23.968,00 €
ZE2026-189G/H/I	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung OPS 5-38a.8[c,d,e,f]	je Leistung	36.994,39 €
ZE2026-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	je 20 mg*	10.234,00 €
ZE2026-192	Gabe von Midostaurin, oral	je 25 mg*	122,67 €
ZE2026-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	je 130 mg*	5.509,25 €
ZE2026-195	Gabe von Ustekinumab, subkutan	je 45/90/130 mg*	5.509,26 €
ZE2026-196	Gabe von Micafungin, parenteral	je mg*	0,63 €
ZE2026-198	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD); Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern	je Leistung	2.100,00 €
ZE2026-199	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD); Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung	je Leistung	350,00 €
ZE2026-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	je 100 mg*	433,70 €
ZE2026-201	Gabe von Daratumumab, subkutan	je 1.800 mg*	5.638,04 €
ZE2026-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	je 18 Mio IE*	862,75 €
ZE2026-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	je mg	3,92 €
ZE2026-204	Gabe von Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral	je 5 mg*	7.912,01 €
ZE2026-205	Gabe von Polatuzumab Vedotin, parenteral	je 140 mg*	7.111,05 €
ZE2026-206	Gabe von Natalizumab, parenteral	je 300 mg*	1.884,69 €
ZE2026-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	je mg*	2.522,80 €
ZE2026-209	Gabe von Plerixafor, parenteral	je 24 mg*	6.890,00 €
ZE2026-210	Gabe von Eculizumab, parenteral	je 300 mg*	5.415,00 €
ZE2026-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	je 80 mg*	200,00 €
ZE2026-212	Gabe von Idarucizumab, parenteral	je 2,5 g*	1.472,63 €
ZE2026-213	Gabe von Andexanet alfa, parenteral	je 200 mg*	2.168,48 €
ZE2026-214	Gabe von Letermovir, oral	je 240 mg Tbl.*	171,85 €
ZE2026-215	Gabe von Letermovir, parenteral	je 240 mg IFK*	171,86 €
ZE2026-216	Gabe von Avelumab, parenteral	je 10 ml (20 mg/ml)*	775,09 €

ZE2026-217	Gabe von Apalutamid, oral	je 60 mg*	22,48 €
ZE2026-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	je 350 mg*	4.103,12 €
ZE2026-220	Zusatzaufwand bei Behandlung mit Gabe von CAR-T-Zellen	je Fall verab-reichter CAR-T Zellen	5.000,00 €
ZE2026-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	je 20 ml (60 mg/ml)*	3.667,31 €
ZE2026-222	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	je 10 ml (30 mg/ml)*	5.620,61 €
ZE2026-223	Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral	je mg*	11.135,43 €
ZE2026-224	Gabe von Isatuximab, parenteral	je 100 mg*	300,64 €
ZE2026-225	Gabe von Ivacaftor, oral	je 50 mg, 75 mg oder 150 mg*	202,79 €
ZE2026-226	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	je 37,5 / 25 / 50 mg bzw. 75 / 50 / 100 mg*	175,48 €
ZE2026-227A	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor (Granulat), oral	je Beutel Granulat*	207,45 €
ZE2026-227B	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor (Tabl.), oral	je 100 mg / 125 mg oder 200 mg / 125 mg Filmtablet.*	103,72 €
ZE2026-228	Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral	je 100 mg / 150 mg*	163,55 €
ZE2026-229	Gabe von Liposomalem Cytarabin-Daunorubicin, parenteral	je 100 mg / 44 mg*	6.128,50 €

*In Spalte 3: Kleinste Abrechnungseinheit bei Packungsanbruch

Die zuvor vereinbarten Zusatzentgelte gelten gemäß § 15 Abs.2 Satz 3 KHEntG in 2026 weiter.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2026 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2026 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntG GG für jedes Zusatzentgelt 600,00 Euro abzurechnen (§ 5 Abs.2 FPV 2026).

Gemäß der 4.Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG vom 24.04.2023 über ein **Zusatzentgelte für Testungen auf das Coronavirus SARS-CoV-2** im Krankenhaus zwischen GKV-/PKV-Spitzenverband und DKG werden abgerechnet:

Ein Zusatzentgelt nach § 2 Abs.1 der Vereinbarung (PCR) für Fälle ab Aufnahmedatum 01.05.2023 mit 30,40 Euro je Testung.

Ein weiteres Zusatzentgelt nach § 2 Abs. 5 der Vereinbarung (PoC Antigen-Test) für Fälle ab Aufnahmedatum 01.08.2021 mit 11,50 Euro je Testung.

Ein weiteres Zusatzentgelt nach § 2 Abs. 7 der Vereinbarung (Pooling-Verfahren, 5 bis zu 10 Proben) für Fälle ab Aufnahmedatum 01.05.2023 mit 14,00 Euro je Testung.

5. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 7 Abs. 1 Ziff. 6 KHEntG

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB), 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, hat das Klinikum gem. § 6 Abs. 2 KHEntG folgende fallbezogene Entgelte ab Aufnahmetag 01.10.2025 vereinbart:

NUB2026-02	Arsentrioxid	je 10 mg/ml*	58,41 €
NUB2026-04	Bioaktive Coils, OPS 8-836.m0, 8-836.n*, 8-83b.3[0,1,2] Lokalisation intrakraniell	je Stück (Coil)	301,00 €
NUB2026-06	Certolizumab	je 200 mg*	435,86 €
NUB2026-12a	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße bis 10 cm, OPS (8-842.*s, 8-842.*c, 8-842.*b) i.V.m. 8-83b.e1	je Stück (Implantat)	2.030,26 €
NUB2026-12b	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 10 bis 25 cm, OPS (8-842.*s, 8-842.*c, 8-842.*b) i.V.m. 8-83b.e1	je Stück (Implantat)	3.642,45 €
NUB2026-14	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation OPS 5-377.8 in Verbindung mit DRG F50A; ausschließlich bei Fällen in der DRG F50A, die auch ohne Implantation eines Ereignisrekorders dort eingruppiert würden.	je Stück (Implantat)	1.698,06 €
NUB2026-15a	Everolimus bei Neoplasie	je 5 mg*	7,42 €
NUB2026-15b	Everolimus bei Neoplasie	je 10 mg*	12,93 €
NUB2026-18	Golimumab	je 50 mg*	858,63 €
NUB2026-19	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße OPS 8-84b.[0,2,3,4,5,6]0	je Implantat	11.948,48 €

NUB2026-19a	Hämodyn. wirksames Implantat zur endovask. Behandlung intrakran. Aneurysmen u. hirnversorgender Halsgefäße - Thrombogenität reduzierende Beschichtung OPS 8-84b.[0,2,3,4,5,6]0	je Implantat	18.018,00 €
NUB2026-20	Icatibant	je 30 mg*	704,08 €
NUB2026-24	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation OPS 8-851.*1	je Leistung	4.034,55 €
NUB2026-34a	Nilotinib	je 50 mg*	19,34 €
NUB2026-34b	Nilotinib	je 150 mg*	38,10 €
NUB2026-35	Pazopanib	je 200 mg*	44,39 €
NUB2026-38	Ranibizumab, intravitreal	je 2,3 mg*	1.160,72 €
NUB2026-41	Temozolomid, intravenös	je 100 mg*	343,87 €
NUB2026-42	Überlange Coils, OPS 8-836.m0, 8-836.n*, 8-83b.3[2,3] Lokalisation intrakraniell	je Stück	399,00 €
NUB2026-52a	Treprostnil, Konzentration 1mg/ml	je 20 mg*	3.197,17 €
NUB2026-52b	Treprostnil, Konzentration 2,5mg/ml	je 50 mg*	5.891,33 €
NUB2026-52c	Treprostnil, Konzentration 5mg/ml	je 100 mg*	11.246,14 €
NUB2026-58	Eribulin	je 0,88 mg / 2 ml*	345,48 €
NUB2026-63	Endovaskuläre Implantation/ Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endostaplers, OPS 5-98c.4 Nur, wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist	je Patient	5.284,94 €
NUB2026-64	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen, OPS 8-83c.8	je Implantat	12.265,00 €
NUB2026-65a	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz) OPS 5-779.20, 5-773.a0	je Gelenk	5.663,35 €
NUB2026-65b	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz) OPS 5-779.21, 5-773.a1	je Gelenk	12.414,00 €
NUB2026-71	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE); OPS 5-35a.42	je Leistung	17.188,88 €
NUB2026-72b	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie, OPS 5-39a.2 i.V.m. 5-392.3* Nur für arteriovenöse Shuntchirurgie in der MDC 11	je Stück	2.760,98 €
NUB2026-74a	Axitinib	je 5mg	47,76 €
NUB2026-74b	Axitinib	je 7mg	66,86 €
NUB2026-76	Crizotinib	je 250 mg*	85,57 €
NUB2026-80	Vemurafenib	je 240 mg*	24,53 €
NUB2026-83	Bosutinib	je 100 mg*	14,42 €
NUB2026-84a	Dabrafenib	je mg*	0,61 €
NUB2026-84b	Dabrafenib-Kinder	je mg*	0,92 €
NUB2026-86a	Pomalidomid - 4mg	je 4 mg*	170,00 €
NUB2026-86b	Pomalidomid - 2 mg	je 2 mg*	113,28 €
NUB2026-86c	Pomalidomid - 3 mg	je 3 mg*	170,00 €
NUB2026-87a	Ponatinib	je 15 mg*	107,39 €
NUB2026-87b	Ponatinib	je 45 mg*	214,77 €
NUB2026-89	Trastuzumab-Emtansin	je 100 mg*	1.799,61 €
NUB2026-90	Alemtuzumab	je 12 mg*	11.640,74 €
NUB2026-93	Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft OPS (5-384.7* i.V.m. 5-930.21, OPS 5-383.5* i.V.m. 5-930.21)	je Leistung	3.975,00 €
NUB2026-97	Ledipasvir/ Sofosbuvir	je 90/400 mg*	517,95 €
NUB2026-101	Idelalisib	je 100 oder 150 mg*	72,45 €
NUB2026-104	Siltuximab	je 100 mg*	598,40 €
NUB2026-106	Sofosbuvir	je 400mg*	495,55 €
NUB2026-107	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung OPS 8-839.a[0,1,2]	je Leistung	29.826,29 €
NUB2026-111	Canakinumab	je 150 mg*	15.846,23 €
NUB2026-112	Ceritinib	je 150 mg*	57,88 €
NUB2026-113	Cobimetinib	je 20 mg*	87,44 €
NUB2026-116	Miglustat	je 100 mg*	70,12 €
NUB2026-118	Olaparib	je 100 mg*	26,78 €
NUB2026-119	Panobinostat	je 10,15 oder 20 mg*	732,98 €
NUB2026-121	Teduglutid	je 5 mg*	716,54 €
NUB2026-123a	Trametinib	je 0,5 mg*	34,35 €
NUB2026-123b	Trametinib	je 4,7 mg*	516,57 €
NUB2026-124a	Vandetanib	je 100 mg*	75,31 €
NUB2026-124b	Vandetanib	je 300 mg*	150,63 €
NUB2026-129a	Lenvatinib (Nierenzellkarzinom)	je 4 oder 10 mg*	40,93 €
NUB2026-129d	Lenvatinib (Schilddrüsen-/Leberkarzinom)	je 4 mg*	36,69 €
NUB2026-129e	Lenvatinib (Schilddrüsen-/Leberkarzinom)	je 10 mg*	47,76 €
NUB2026-132a	Ruxolitinib	je 5 mg*	33,26 €

NUB2026-132b	Ruxolitinib	je 10, 15 oder 20 mg*	66,54 €
NUB2026-133	Secukinumab	je 150 mg*	631,87 €
NUB2026-134	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band, transvenös, OPS 5-35a.44	je Leistung	19.990,00 €
NUB2026-136	Hybridcoils zur Behandlung intrakranieller Aneurysmen / Gefäßmalformationen OPS 8-836.m0, 8-836.n* i.V.m. 8-83b.3a	je Stück	730,00 €
NUB2026-138a	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik	für den 2. Stent	1.750,00 €
NUB2026-138b	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik Ab 3.Stent -zusätzlich zur Leistung NUB2023-138A	ab 3. Stent	1.500,00 €
NUB2026-140	Aflibercept, intravitreal	je 0,1 ml (4mg)*	1.024,15 €
NUB2026-141a	Cabozantinib (Schilddrüsenkarzinom)	Tagesdosis	188,79 €
NUB2026-141b	Cabozantinib (Nierenzell- oder Leberzellkarzinom)	je 20/40/60 mg*	157,73 €
NUB2026-143	Elbasvir und Grazoprevir	je 50/100 mg*	294,04 €
NUB2026-148	Palbociclib	je 75/100/125 mg*	83,21 €
NUB2026-149	Selexipag	je Tablette*	49,78 €
NUB2026-150	Sofosbuvir-Velpatasvir	je 400/100 mg*	344,64 €
NUB2026-151a	Trifluridin- Tipiracil	je 15 /6,14 mg*	39,30 €
NUB2026-151b	Trifluridin- Tipiracil	je 20 /8,19 mg*	52,40 €
NUB2026-153	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie, OPS 8-83c.c*	je Leistung	4.460,00 €
NUB2026-159	Alectinib	je 150 mg*	25,27 €
NUB2026-162	Brodalumab	je 1,5ml (140mg/ml) = 210mg *	662,83 €
NUB2026-163	Glecaprevir/ Pibrentasvir	je 100/40 mg*	170,06 €
NUB2026-164	Guselkumab	je 1 ml (100 mg/ml) = 100mg *	2.527,95 €
NUB2026-166	Ixazomib	je Kps. zu 2,3/ 3 /4 mg*	2.031,73 €
NUB2026-167	Ixezikumab	je 80 mg*	1.272,38 €
NUB2026-169	Niraparib	je 100 mg*	67,14 €
NUB2026-170	Ribociclib	je 200 mg*	51,52 €
NUB2026-171	Sarilumab	je 150 oder 200 mg*	666,21 €
NUB2026-172	Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	je 400/100/100 mg*	692,64 €
NUB2026-175	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shunt-Chirurgie, OPS 5-392.80	je Leistung	1.461,19 €
NUB2026-178	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat OPS 5-222.9 oder 5-223.8 Nur bei Implantation in mehr als 1 Nasennebenhöhle	je Implantat	803,79 €
NUB2026-179	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus OPS 8-83d.5	je Leistung	6.145,00 €
NUB2026-180	Abemaciclib	je 50/100150 mg*	36,30 €
NUB2026-181a	Asfotase alfa	je 18 mg *	843,95 €
NUB2026-181b	Asfotase alfa	je 28 mg *	1.312,81 €
NUB2026-181c	Asfotase alfa	je 40 mg *	1.875,44 €
NUB2026-183	Brigatinib	je 30 mg*	33,32 €
NUB2026-184	Burosumab	je 10 mg*	2.093,21 €
NUB2026-185	Caplacizumab	je 10 mg*	4.215,11 €
NUB2026-186	Dupilumab	je 300 mg*	616,87 €
NUB2026-192	Osimertinib	je 40/80 mg*	181,78 €
NUB2026-193	Patisiran	je 10 (2mg/ml)*	8.577,91 €
NUB2026-194	Streptozocin	je g*	837,77 €
NUB2026-195	Talimogen Laherparepvec	je 1 Mio. PFU/ml*	1.452,42 €
NUB2026-197	Tildrakizumab	je 100 mg bzw. 200mg *	2.978,11 €
NUB2026-198	Tivozanib	je 890 oder 1340 µg*	181,39 €
NUB2026-199	Trientin	je 150 mg*	64,95 €
NUB2026-200	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur Therapie intrakranieller Gefäßmalformationen und Aneurysmen, OPS 8-836.m0 i.V.m. 8-83b.36	je Leistung	589,48 €
NUB2026-201	Binimetinib	je 15 mg*	17,36 €

NUB2026-202	Encorafenib	je mg*	0,48 €
NUB2026-203	Emicizumab	je mg*	46,59 €
NUB2026-204	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung OPS 8-839.a1 i.V. 8-852.6* -wenn ZE2026-03 nicht geltend gemacht werden kann	je Leistung	39.226,77 €
NUB2026-209	Tafamidis	je 20 mg*	415,14 €
NUB2026-214	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom, OPS 8-83c.d3	je Leistung	4.344,90 €
NUB2026-216	Gilteritinib	je 40 mg*	218,92 €
NUB2026-217	Inotersen	je 284 mg*	6.421,24 €
NUB2026-218	Lanadelumab	je 300 mg*	10.274,63 €
NUB2026-219	Larotrectinib	je 1000 mg (20 mg/ml; 50 ml)	929,72 €
NUB2026-220	Lorlatinib	je 25 mg*	42,65 €
NUB2026-222	Migalastat	je 123 mg* Kapsel	1.297,59 €
NUB2026-223	Neratinib	je 40 mg*	22,69 €
NUB2026-225	Ravulizumab	je 300 mg*	4.442,35 €
NUB2026-226	Risankizumab	je 150 mg*	4.138,61 €
NUB2026-227	Ropeginterferon alfa-2b	je 250 µg/0,5 ml*	1.580,51 €
NUB2026-228	Rucaparib	je 200 mg*	21,88 €
NUB2026-229	Sonidegib	je 200 mg*	176,12 €
NUB2026-231	Vismodegib	je 150 mg*	186,95 €
NUB2026-233	Acalabrutinib	je 100 mg Hartkapsel*	97,60 €
NUB2026-234	Avapritinib	je 100 mg oder 200 mg oder 300 mg Filmtablette	654,72 €
NUB2026-236	Brolucizumab, intravitreal	je 19,8 mg*	821,97 €
NUB2026-237	Bulevirtid	je 2 mg*	195,62 €
NUB2026-239	Darolutamid	je 300 mg*	30,07 €
NUB2026-240	Entrectinib	je 100 mg* (Hartkapsel)	29,82 €
NUB2026-242	Fostamatinib	je 100 mg*	41,47 €
NUB2026-243	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 6-005h.5, 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Tisagenlecleucel (Kymriah)	je Leistung	239.000,00 €
NUB2026-245	Givosiran	je 189 mg*	41.103,02 €
NUB2026-246	Glasdegib	je 25 mg*	143,94 €
NUB2026-248	Luspatercept	je 25 mg*	887,28 €
NUB2026-249	Mogamulizumab	je 20 mg*	1.309,00 €
NUB2026-250	Tagraxofusp	je Flasche*	10.710,00 €
NUB2026-251	Talazoparib	je 1 mg* (Kapsel)	170,60 €
NUB2026-252	Treosulfan	je 1000 mg*	122,87 €
NUB2026-254	Zanamivir, intravenös	je 200 mg*	157,98 €
NUB2026-256	Anifrolumab	je 300 mg*	974,47 €
NUB2026-257	Asciminib	je 20/40 mg*	83,95 €
NUB2026-258	Avatrombopag	je 20 mg*	71,59 €
NUB2026-259	Azacitidin, oral	je 200/300 mg*	1.289,72 €
NUB2026-260	Bimekizumab	je 160 mg*	1.191,72 €
NUB2026-262	Cladribin, oral	je 10 mg*	1.921,85 €
NUB2026-263	Dostarlimab	je 500 mg*	4.303,53 €
NUB2026-264	Enfortumab Vedotin	je 20 mg*	508,07 €
NUB2026-265	Fedratinib	je 100 mg*	30,36 €
NUB2026-266	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 6-00h.0, 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Axicabtagen-Ciloleucel (Yescarta)	je Leistung	226.990,00€
NUB2026-267	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 6-00h.1, 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Brexucabtagene autoleucel (Tecartus)	je Leistung	271.000,00€
NUB2026-268	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 6-00h.3, 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Idecabtagen-Vicleucel (Abecma)	je Leistung	240.000,00€
NUB2026-269	Glucarpidase	je 1000 Einheiten*	27.816,25 €
NUB2026-270	Inclisiran	je 284 mg*	2.452,82 €
NUB2026-273	Lumasiran	je 94,5 mg*	54.139,94 €

NUB2026-274	Ofatumumab	je 20 mg*	1.226,54 €
NUB2026-275	Pegcetacoplan	je 1.080 mg*	3.716,63 €
NUB2026-276	Pemigatinib	je 4,5/9/13,5 mg*	513,85 €
NUB2026-278	Remdesivir	je 100 mg*	410,55 €
NUB2026-279	Ripretinib	je 50 mg*	242,48 €
NUB2026-280A	Risdiplam	je 0,75 mg/ml	7.984,25 €
NUB2026-280B	Risdiplam – Tabl.	je 5 mg Tabl.	665,36 €
NUB2026-281	Sacituzumab Govitecan	je 200 mg	1.162,63 €
NUB2026-282	Satralizumab	je 120 mg*	8.526,27 €
NUB2026-283	Selinexor	je 20 mg*	317,63 €
NUB2026-284	Selpercatinib	je 40 mg*	16,22 €
NUB2026-285	Selumetinib	je 10 mg*	86,70 €
NUB2026-286	Sotorasib	je 120 mg*	19,27 €
NUB2026-287	Tafasitamab	je 200 mg*	605,36 €
NUB2026-288	Tepotinib	je 225 mg*	63,22 €
NUB2026-289	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation, OPS 8-83c.h0- wenn das ZE152 nicht geltend gemacht werden kann	je Leistung	9.800,00 €
NUB2026-290	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System, OPS 8-83.n0 i.V.m. 8-83b.8[g,h,j]	je Leistung	8.523,03 €
NUB2026-291	Tralokinumab	je 150 mg*	309,34 €
NUB2026-293	Trastuzumab Deruxtecan	je 100 mg*	1.417,05 €
NUB2026-294	Tucatinib	je 50 mg*	18,58 €
NUB2026-295	Volanesorsen	je 285 mg*	12.495,00 €
NUB2026-296	Zanubrutinib	je 80 mg*	44,09 €
NUB2026-297	Avacopan	je 10 mg*	34,64 €
NUB2026-298	Efgartigimod alfa	je 400 mg*	EKÜ
NUB2026-299	Faricimab	je 6 mg * (0,05 mg/ml of 120mg/ml)	883,22 €
NUB2026-300	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 6-00h.2, 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Ciltacabtagene autoleucel (Carykti)	je Leistung	285.000,00 €
NUB2026-301	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 6-00h.4, 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Lisocabtagen-Maraleucel (Breyanzi)	je Leistung	227.500,00 €
NUB2026-302	Idebenon	je 150 mg*	25,07 €
NUB2026-303	Imlifidase	je 11 mg*	148.458,60 €
NUB2026-304	Inebilizumab	je 100 mg*	18.076,23 €
NUB2026-305	Maribavir	je 200 mg*	234,43 €
NUB2026-306	Melphalanflufenamid	je 20 mg*	4.199,53 €
NUB2026-307	Mepolizumab	je 100 mg*	1.171,24 €
NUB2026-309	Mosunetuzumab	je mg*	245,27 €
NUB2026-312	Radiotherapie des Prostatakarzinoms mit Lutetium (177 Lu)-Vipivotid-Tetraxetan (Pluvicto)	je Zyklus	14.700,00 €
NUB2026-313	Sutimlimab	je 1100 mg*	1.120,19 €
NUB2026-314	Tebentafusp	je 100 µg*	11.781,00 €
NUB2026-316	Tremelimumab	je mg*	65,89 €
NUB2026-319	Vutrisiran	je 25 mg*	77.464,64 €
NUB2026-320a	Glofitamab	je 2,5 mg* Vial	1.069,48 €
NUB2026-320b	Glofitamab	je 10 mg Vial	4.277,92 €
NUB2026-321	Ivosidenib	je 250 mg* Tabl.	217,42 €
NUB2026-322	Loncastuximab tesirin	je 10 mg*	7.408,12 €
NUB2026-323a	Mirikizumab	je 300 mg* Infusion	1.560,09 €
NUB2026-323b	Mirikizumab	je 100 mg* Pen oder Fer- tigspritze	780,05 €
NUB2026-325	Nirmatrelvir-Ritonavir	je mg*	0,26 €
NUB2026-326	Pirtobrutinib	je 100 mg*	201,88 €
NUB2026-327	Tabelecleucel	je Gabe	55.444,45 €
NUB2026-328a	Talquetamab	je 3 mg* Vial	235,60 €
NUB2026-328b	Talquetamab	je 40 mg* Vial	3.141,36 €
NUB2026-329a	Teclistamab	je 153 mg*	2.530,47 €

NUB2026-329b	Teclistamab	je 30 mg*	496,17 €
NUB2026-330	Tixagevimab-Cilgavimab	je 150 mg* / 150 mg*	873,58 €
NUB2026-331	Decitabin-Cedazuridin	je 35 mg* / 100 mg*	1.391,61 €
NUB2026-332	Elacestrant	je 86 mg*	120,42 €
NUB2026-333a	Elranatamab - je 76 mg	je 76 mg*	7.515,96 €
NUB2026-333b	Elranatamab - je 44 mg	je 44 mg*	4.351,34 €
NUB2026-334	Epcoritamab	je 4mg/0,8ml*	508,08 €
NUB2026-335	Fenfluramin	je 132 mg*	480,21 €
NUB2026-336	Lebrikizumab	je 250 mg*	1.037,35 €
NUB2026-338	Momelotinib	je 100, 150 oder 200 mg*	187,40 €
NUB2026-339	Niraparib-Abirateronacetat	je 100 / 500 mg* oder je 50 / 500 mg*	111,67 €
NUB2026-341	Odevixibat	je 200 µg*	85,49 €
NUB2026-342	Omaveloxolon	je 50 mg*	306,76 €
NUB2026-343	Pegilarginase	je 2 mg*	6.466,46 €
NUB2026-346	Quizartinib	je 17,7 mg* oder 26,5 mg*	317,69 €
NUB2026-347	Rezafungin	je 200 mg*	2.900,03 €
NUB2026-348	Rozanolixizumab	je 280 mg*	10.056,27 €
NUB2026-349	Sotrovimab	je 500 mg*	2.227,09 €
NUB2026-350	Ublituximab	je 150 mg*	2.567,02 €
NUB2026-351a	Zilucoplan	je 16,6 mg*	725,75 €
NUB2026-351b	Zilucoplan	je 23 mg*	817,15 €
NUB2026-351c	Zilucoplan	je 32,4 mg*	951,38 €
NUB2026-352	Erdafitinib	je 3mg*	224,45 €
NUB2026-353	Futibatinib	je 4 mg*	102,68 €
NUB2026-355	Tofersen	je 100 mg*	28.032,83 €
NUB2026-356	Capivasertib	je 160/200 mg*	111,06 €
NUB2026-357	Crovalimab	je 340 mg*	14.358,84 €
NUB2026-358	Danicopan	je 100 mg*	44,33 €
NUB2026-359	Efbemalenograstim alfa	je 20 mg*	995,74 €
NUB2026-360	Endoskopisch-intratumorale Injektion von Phosphor-32-markierten Mikropartikeln unter Ultraschallsteuerung bei irresektablen lokal fortgeschrittenen Pankreastumoren	je Leistung*	27.370,00 €
NUB2026-361	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes	je Leistung*	39.072,12 €
NUB2026-362	Ersatz des Truncus pulmonalis oder von Teilen der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat	je Leistung*	13.198,00 €
NUB2026-363	Ersatz einer Herzklappe oder einer Herzklappenprothese durch ein dezellularisiertes Allotransplantat	je Leistung*	25.622,50 €
NUB2026-364	Fruquintinib	je mg*	79,27 €
NUB2026-365	Iptacopan	je 200 mg*	639,76 €
NUB2026-366	Lazertinib	je 80 mg*	163,68 €
NUB2026-367	Maralixibat	je 285 mg*	28.349,62 €
NUB2026-368	Metreleptin	je 3 mg*	539,33 €
NUB2026-369	Mirvetuximab soravtansin	je 100 mg*	3.516,45 €
NUB2026-370	Sotatercept	je 45 mg*	7.493,73 €
NUB2026-371	Thyoplastikimplantat mit postoperativer Adjustierungsmöglichkeit der Stimmlippenstellung	je Leistung*	4.815,00 €
NUB2026-372	Tislelizumab	je 100 mg*	2.165,80 €
NUB2026-373	Vosoritid	je 0,4 / 0,56 / 1,2 mg*	594,84 €
NUB2026-374	Zolbetuximab	je 100 mg*	613,91 €
NUB2026-375	Acoramidis	je 356 mg*	94,16 €
NUB2026-376	Belzutifan	je 40 mg*	188,84 €
NUB2026-377	Concizumab	je mg*	114,32 €
NUB2026-378A	Repotrectinib	je 40 mg*	54,85 €
NUB2026-378B	Repotrectinib	je 160 mg*	164,54 €

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2025 ist das bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung 2026 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte. Die in Vorjahren vereinbarten NUB gelten gemäß § 15 Abs.2 Satz 3 KHEntG in 2026 weiter.

*In Spalte 3: Kleinste Abrechnungseinheit bei Packungsanbruch
EKÜ = Einzelkostenübernahme
MSC= Mesenchymale Stammzellen

IFK = Infusionskonzentrat
PFU= Plaque Forming Unit
Vial = Injektionsfächchen

6. Hybrid-DRG

Gemäß § 115f Abs. 1 SGB V unterfallen die in einem Katalog festgelegten Leistungen einer speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG), unabhängig davon, ob die vergütete Leistung ambulant oder stationär erbracht wird. Als Anschlussregelung zur Hybrid-DRG-Verordnung vom 19.12.2023 wurde durch die Selbstverwaltungspartner die Vereinbarung zu der speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG) gemäß § 115f SGB V für das Jahr 2026 (Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung) am 18.12.2024 abgeschlossen.

Die betreffenden Leistungen sind in der Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung 2026 aufgeführt, ebenso wie die jeweils anwendbare Hybrid-DRG, welche mit einem festen Eurobetrag vergütet wird. Für die gesamte Dauer der erbrachten Leistungen ist die Fallpauschale unabhängig von der Anzahl der beteiligten Leistungserbringer nur einmal berechnungsfähig. Im Falle einer postoperativen Nachbehandlung kann eine um 30 € erhöhte Fallpauschale berechnet werden. Eine Berechnung von Entgelten für vereinbarte Wahlleistungen bleibt unberührt.

7. PEPP- Entgelttarif 2026 für Krankenhäuser im Anwendungsbereich der BPfIV

Die Entgelte für die allgemeinen voll- 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.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 1a oder Anlage 2a der PEPPV 2026 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert. Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

7.1 Pauschalierte Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gemäß § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2026

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.

Für Aufnahmen im Zeitraum **01.10.2025 – 31.12.2025** beträgt er **568,39 €**.

Für Aufnahmen ab **01.01.2026** beträgt er **415,17€**.

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 2026 werden die bundeseinheitlichen PEPP durch die Anlagen 1a und 2a der PEPPV 2026 vorgegeben.

7.2 Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2026

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach Anlage 5 abgerechnet werden. Die ergänzenden Tagesentgelte sind, wie die PEPP, mit Bewertungsrelationen hinterlegt.

7.3 Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltekatalogen gemäß § 5 PEPPV 2026

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 2026 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2026 in Verbindung mit der **Anlage 3** der PEPPV 2026 vorgegeben. Daneben wurden nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2026 für die in **Anlage 4** benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 BPfIV vereinbart.

Zusatzentgelte können nach Maßgabe von § 5 PEPPV 2026 abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach **Anlage 4** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden,
sind für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach **Anlage 4** im Jahr 2026 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der BPfIV für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Das Krankenhaus hat folgende Zusatzentgelte ab Aufnahmetag **01.10.2025** vereinbart:

ZP2026-05	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin - Kaninchen	je 100 mg*	343,89 €
ZP2026-06	Gabe von Bosentan, oral	je 125 mg *	9,23 €
ZP2026-08	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	je 1.000 mg *	408,31 €

ZP2026-11	Gabe von Hämin, parenteral	je 250 mg *	997,50 €
ZP2026-14	Gabe von Sunitinib, oral	je 50 mg *	3,00 €
ZP2026-15	Gabe von Sorafenib, oral	je 200 mg *	3,60 €
ZP2026-16	Gabe von Lenalidomid, oral	je 25 mg *	3,04 €
ZP2026-18	Gabe von Nelarabin, parenteral	je 250mg *	484,07 €
ZP2026-19	Gabe von Ambrisentan, oral	je 5 oder 10 mg *	11,19 €
ZP2026-20	Gabe von Temsirolimus, parenteral	je 30 mg *	1.292,19 €
ZP2026-21	Gabe von Dasatinib, oral	je mg*	1,50 €
ZP2026-26	Gabe von Paliperidon, intramuskulär	je mg*	5,10 €
ZP2026-27	Gabe von Mifamurtid, parenteral	je 4 mg*	4.150,56 €
ZP2026-29	Gabe von Rituximab, subkutan	je 1400 mg*	2.520,00 €
ZP2026-30	Gabe von Trastuzumab, subkutan	je 600 mg*	2.461,22 €
ZP2026-32	Gabe von Abatacept, subkutan	je 125 mg*	433,25 €
ZP2026-33	Gabe von Tocilizumab, subkutan	je 162 mg*	506,76 €
ZP2026-34	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	Je 100 mg*	224,00 €
ZP2026-35	Gabe von Abirateronacetat, oral	Je 500 mg*	24,08 €
ZP2026-36	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	je mg*	17,85 €
ZP2026-38	Gabe von Pemetrexed, parenteral	je mg*	0,10 €
ZP2026-39	Gabe von Etanercept, parenteral	je 25 mg*	107,87 €
ZP2026-40	Gabe von Imatinib, oral	je 100 mg*	0,62 €
ZP2026-41	Gabe von Caspofungin, parenteral	je 50 mg*	26,11 €
ZP2026-42	Gabe von Voriconazol, oral	je 200 mg*	1,17 €
ZP2026-43	Gabe von Voriconazol, parenteral	je 200 mg*	5,98 €
ZP2026-46	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	je 10.000 I.E.*	300,00 €
ZP2026-47	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	je 5 ml (3.750I.E.)	2.566,75 €
ZP2026-48A	Gabe von Belimumab, parenteral	je 120 mg*	152,44 €
ZP2026-48B	Gabe von Belimumab, parenteral	je 200 mg*	254,06 €
ZP2026-49	Gabe von Defibrotid, parenteral	je 200 mg/ml*	506,94 €
ZP2026-50a	Gabe von Thiotepa, parenteral	je 15 mg*	91,29 €
ZP2026-50b	Gabe von Thiotepa, parenteral	je 100 mg*	447,10 €
ZP2026-51	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral	je 50 mg*	3.175,80 €
ZP2026-52	Gabe von Enzalutamid, oral	je 40 mg*	26,17 €
ZP2026-53	Gabe von Aflibercept, intravenös	je 4ml (100mg)*	353,43 €
ZP2026-54	Gabe von Eltrombopag, oral	je 25 mg*	52,58 €
ZP2026-55	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	je 1.000 mg*	2.478,37 €
ZP2026-56	Gabe von Ibrutinib, oral	je 140 mg*	65,07 €
ZP2026-57	Gabe von Ramucirumab, parenteral	je 100 mg*	404,60 €
ZP2026-58	Gabe von Bortezomib, parenteral	je mg*	39,10 €
ZP2026-59	Gabe von Adalimumab, parenteral	je 40 mg*	82,11 €
ZP2026-60	Gabe von Infliximab, parenteral	je 100 mg*	89,00 €
ZP2026-61	Gabe von Busulfan, parenteral	je 60 mg*	93,60 €
ZP2026-62	Gabe von Rituximab, intravenös	je mg*	1,25 €
ZP2026-63	Gabe von Trastuzumab, intravenös	je mg*	4,88 €
ZP2026-64	Gabe von Anidulafungin, parenteral	je 100 mg*	51,17 €
ZP2026-66	Gabe von Posaconazol, parenteral	je 300 mg*	444,25 €
ZP2026-67	Gabe von Pixantron, parenteral	je 29mg*	446,25 €
ZP2026-68	Gabe von Pertuzumab, parenteral	je 420 mg*	2602,90 €
ZP2026-69	Gabe von Blinatumomab, parenteral	je 38,5 µg*	2.528,75 €
ZP2026-71	Gabe von Nivolumab, parenteral	je 40 mg*	481,97 €
ZP2026-72	Gabe von Carfilzomib, parenteral	je 60 mg*	1.048,74 €
ZP2026-73	Gabe von Macicentan, oral	je 10 mg*	48,31 €
ZP2026-74	Gabe von Riociguat, oral	je 0,5 - 2,5 mg*	17,40 €
ZP2026-75	Gabe von Isavuconazol, parenteral	je 200 mg*	445,42 €
ZP2026-76	Gabe von Isavuconazol, oral	je 100 mg*	60,72 €
ZP2026-78	Gabe von Liposomal Irinotecan, parenteral	je 50 mg / 10ml*	1.166,50 €
ZP2026-79	Gabe von Bevacizumab, parenteral	je 100 mg*	91,00 €
ZP2026-80	Gabe von Clofarabin, parenteral	je 20 mg*	1.593,20 €
ZP2026-81	Gabe von Posaconazol, oral, SuspensioN	je 40mg/105 ml* (4200mg)	496,19 €
ZP2026-82	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	je 100 mg*	12,00 €
ZP2026-84	Gabe von Filgrastim, parenteral	je 30 Mio. I.E.*	5,95 €
ZP2026-85	Gabe von Lenograstim, parenteral	je 34 Mio. I.E.*	11,31 €
ZP2026-86	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	je 6 mg*	76,92 €
ZP2026-87	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	je 6 mg*	142,80 €
ZP2026-89	Gabe von Azacytidin, parenteral	je 100 mg*	82,11 €

ZP2026-90A	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, OPS 1-945.0	je Leistung	1.175,01 €
ZP2026-90B	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, OPS 1-945.1	je Leistung	1.581,53 €
ZP2026-92	Gabe von Vedolizumab, parenteral	je 300 mg*	2.260,08 €
ZP2026-93	Gabe von Elotuzumab, parenteral	je 300 mg*	1.076,03 €
ZP2026-97	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	je 20 mg*	10.234,00 €
ZP2026-98	Gabe von Midostaurin, oral	je 25 mg*	122,67 €
ZP2026-99	Gabe von Ustekinumab, intravenös	je 130 mg*	5.509,25 €
ZP2026-100	Gabe von Ustekinumab, subkutan	je 45/90/130 mg*	5.509,26 €
ZP2026-101	Gabe von Micafungin, parenteral	je mg*	0,63 €
ZP2026-102	Gabe von Daratumumab, intravenös	je 100 mg*	433,70 €
ZP2026-103	Gabe von Daratumumab, subkutan	je 1800 mg*	5.638,04 €
ZP2026-104	Gabe von Aldesleukin, parenteral	je 18 Mio IE	862,75 €
ZP2026-105	Gabe von Durvalumab, parenteral	je mg*	3,92 €
ZP2026-106	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral	je 5 mg*	7.912,01 €
ZP2026-107	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	je 140 mg*	7.111,05 €
ZP2026-108	Gabe von Natalizumab, parenteral	je 300 mg*	1.884,69 €
ZP2026-110	Gabe von Trabectedin, parenteral	je mg *	2.522,80 €
ZP2026-111	Gabe von Plerixafor, parenteral	je 24 mg*	6.890,00 €
ZP2026-112	Gabe von Eculizumab, parenteral	je 300 mg*	5.415,00 €
ZP2026-113	Gabe von Tocilizumab, intravenös	je 80 mg*	200,00 €
ZP2026-114	Gabe von Avelumab, parenteral	je 10 ml* (20mg /ml)	775,09 €
ZP2026-115	Gabe von Apalutamid, oral	je 60 mg*	22,48 €
ZP2026-116	Gabe von Cemiplimab, parenteral	je 350 mg*	4.103,12 €
ZP2026-117	Gabe von Atezolizumab, subkutan	je 20 ml (60 mg/ml)	3.667,31 €
ZP2026-118	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	je 10 ml (30 mg/ml)	5.620,61 €
ZP2026-119	Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral	je mg	11.135,43 €
ZP2026-120	Gabe von Isatuximab, parenteral	je 100 mg	300,64 €
ZP2026-121	Gabe von Ivacaftor, oral	je 50 mg, 75 mg oder 150 mg	202,79 €
ZP2026-122	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	je 37,5 / 25 / 50 mg bzw. 75 / 50 / 100 mg	175,48 €
ZP2026-123A	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor (Granulat), oral	je Beutel Granulat	207,45 €
ZP2026-123B	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor (Tabl.), oral	je 100 mg / 125 mg oder 200 mg /125 mg Filmtabl.	103,72 €
ZP2026-124	Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral	je 100 mg / 125 mg oder 200 mg / 125 mg Filmtabl.	163,55 €
ZP2026-125	Gabe von Liposomal Cytarabin-Daunorubicin, parenteral	je 100 mg /44 mg	6.128,50 €

*In Spalte 3: Kleinste Abrechnungseinheit bei Packungsanbruch / EKÜ = Einzelkostenübernahme

7.4 Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2026

Für Leistungen, die mit den bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können, haben die Vertragsparteien grundsätzlich die Möglichkeit sonstige Entgelte nach § 6 Abs. 1 S. 1 BPfIV zu vereinbaren. Die krankenhausindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2026 aus den Anlagen 1b und 2b.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden teilstationären Berechnungstag **190 €** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2026 im Jahr 2026 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jeden vollstationären Berechnungstag **250 €** und für jeden teilstationären Berechnungstag **190 €** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 6b** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 €** abzurechnen.

Das Krankenhaus hat mit den Kostenträgern ab **01.10.2025** folgende unbewertete PEPP aus den Anlagen 1b und 2b vereinbart:

PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsych. Symptome	pro Tag	250,00 €
-------	---	---------	----------

	tagesbezogen, vollstationär		
PA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, tagesbezogen, vollstationär	pro Tag	250,00 €
PK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems, tagesbezogen, vollstationär	pro Tag	250,00 €
PK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsych. Symptome tagesbezogen, vollstationär	pro Tag	250,00 €
TK17Z	Andere psychosomatische Störungen, tagesbezogen, teilstationär	pro Tag	190,00 €
TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsych. Symptome tagesbezogen, teilstationär	pro Tag	190,00 €

7.5 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 6 Abs. 4 BPfIV

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB), die mit den nach § 17d des Krankenhausfinanzierungsgesetzes auf Bundesebene bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können und nicht gemäß § 137c SGB-V ausgeschlossen worden sind, sollen die Vertragsparteien nach § 11 BPfIV zeitlich befristete Entgelte außerhalb des Gesamtbetrags nach § 3 Absatz 3 BPfIV vereinbaren.

Das Klinikum Nürnberg hat ab Aufnahmetag **01.10.2025** folgende NUB vereinbart:

NUP2026-01	Abemaciclib	je 50/100/150 mg*	36,30 €
NUP2026-02	Aflibercept, intravitreal	je 0,1 ml (4mg)*	1.024,15 €
NUP2026-03	Alectinib	je 150 mg*	25,27 €
NUP2026-04	Alemtuzumab	je 12 mg*	11.640,74 €
NUP2026-05	Arsentrioxid	je 10 mg/ml*	58,41 €
NUP2026-06a	Asfotase alfa - je 18 mg	je 18 mg*	843,95 €
NUP2026-06b	Asfotase alfa - je 28 mg	je 28 mg*	1.312,81 €
NUP2026-06c	Asfotase alfa - je 40 mg	je 40 mg*	1.875,44 €
NUP2026-09a	Axitinib - je 5 mg	je 5 mg*	47,76 €
NUP2026-09b	Axitinib - je 7 mg	je 7 mg*	66,86 €
NUP2026-11	Bosutinib	je 100 mg*	14,42 €
NUP2026-12	Brigatinib	je 30 mg*	33,32 €
NUP2026-13	Brodalumab	je 1,5 ml (140 mg/ml) = 210mg*	662,83 €
NUP2026-14	Burosumab	je 10 mg*	2.072,28 €
NUP2026-15a	Cabozantinib (Schilddrüsenkarzinom)	Tagesdosis*	188,79 €
NUP2026-15b	Cabozantinib (Nierenzell- oder Leberzellkarzinom)	je 20 mg/40mg/60mg*	157,73 €
NUP2026-16	Canakinumab	je 150 mg*	15.846,23 €
NUP2026-17	Caplacizumab	je 10 mg*	4.215,11 €
NUP2026-18	Ceritinib	je 150 mg*	57,88 €
NUP2026-19	Certolizumab	je 200 mg*	435,86 €
NUP2026-20	Cobimetinib	je 20 mg*	87,44 €
NUP2026-21	Crizotinib	je 250 mg*	85,57 €
NUP2026-22	Dabrafenib	je mg*	0,61 €
NUP2026-23	Dupilumab	je 300 mg*	616,87 €
NUP2026-25	Elbasvir-Grazoprevir	je 50 mg / 100 mg*	294,04 €
NUP2026-27	Emicizumab	je mg*	46,59 €
NUP2026-28	Encorafenib	je mg*	0,48 €
NUP2026-29	Eribulin	je 0,88 mg / 2 ml*	345,48 €
NUP2026-30a	Everolimus bei Neoplasie - je 10 mg	je 10 mg*	12,93 €
NUP2026-30b	Everolimus bei Neoplasie - je 5 mg	je 5 mg*	7,42 €
NUP2026-32	Glecaprevir-Pibrentasvir	je 100 mg / 40 mg*	170,06 €
NUP2026-33	Golimumab	je 50 mg*	858,63 €
NUP2026-34	Guselkumab	je 1 ml (100 mg /ml* =100 mg*)	2527,95 €
NUP2026-35	Icatibant	je 30 mg*	704,08 €
NUP2026-37	Idelalisib	je 100mg bzw.150mg*	72,45 €
NUP2026-40	Ixazomib	je Kps. (2,3 mg* / 3 mg*/ 4 mg*)	2.031,73 €
NUP2026-41	Izekizumab	je 80 mg*	1272,38 €
NUP2026-42	Ledipasvir-Sofosbuvir	je 90 mg/400 mg*	517,95 €
NUP2026-43a	Lenvatinib (Nierenzellkarzinom)	je 4 mg/10mg*	40,93 €
NUP2026-43b	Lenvatinib (Schilddrüsen-/Leberkarzinom) 10 mg	je 10 mg*	47,76 €
NUP2026-43c	Lenvatinib (Schilddrüsen-/Leberkarzinom) 4 mg	je 4 mg*	36,69 €
NUP2026-48	Miglustat	je 100 mg*	70,12 €
NUP2026-49a	Nilotinib - 50 mg	je 50 mg*	19,34 €
NUP2026-49b	Nilotinib - 150 mg	je 150 mg*	38,10 €
NUP2026-50	Niraparib	je 100 mg*	67,14 €
NUP2026-53	Olaparib	je 100 mg*	26,78 €
NUP2026-54	Osimertinib	je 40 mg / 80 mg*	181,78 €
NUP2026-55	Palbociclib	je 75 / 100/ 125 mg*	83,21 €
NUP2026-56	Panobinostat	je 10 / 15 / 20 mg*	732,98 €
NUP2026-57	Patisiran	je 10 mg (2mg/ml)*	3.362,21 €
NUP2026-58	Pazopanib	je 200 mg*	44,39 €
NUP2026-59a	Pomalidomid	je 4 mg*	170,00 €
NUP2026-59b	Pomalidomid	je 2 mg*	113,28 €
NUP2026-59c	Pomalidomid	je 3 mg*	170,00 €
NUP2026-60a	Ponatinib	je 15 mg*	107,39 €
NUP2026-60b	Ponatinib	je 45 mg*	214,77 €

NUP2026-61	Ranibizumab, intravitreal	je 2,3 mg*	1.160,72 €
NUP2026-62	Ribociclib	je 200 mg*	51,52 €
NUP2026-63a	Ruxolitinib	je 10 /15/ 20 mg*	66,54 €
NUP2026-63b	Ruxolitinib	je 5 mg*	33,26 €
NUP2026-64	Sarilumab	je 150 / 200 mg*	666,21 €
NUP2026-65	Secukinumab	je 150 mg*	631,87 €
NUP2026-66	Selexipag	je Tablette*	49,78 €
NUP2026-67	Siltuximab	je 100 mg*	598,40 €
NUP2026-68	Sofosbuvir	je 400 mg*	495,55 €
NUP2026-69	Sofosbuvir-Velpatasvir	je 400/ 100 mg*	344,64 €
NUP2026-70	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	je 400 / 100/100 mg*	692,64 €
NUP2026-71	Streptozocin	je g*	837,77 €
NUP2026-72a	Tafamidis	je 61 mg*	373,62 €
NUP2026-72b	Tafamidis	je 20 mg*	415,14 €
NUP2026-73	Talimogen Laherparepvec	je 1 Mio. PFU/ml*	1.452,42 €
NUP2026-74	Teduglutid	je 5 mg*	716,54 €
NUP2026-75	Temozolomid, intravenös	je 100 mg*	343,87 €
NUP2026-77	Tildrakizumab	je 100 mg*	2.978,11 €
NUP2026-78	Tivozanib	je 890 oder 1340 µg*	181,39 €
NUP2026-79a	Trametinib	je 0,5 mg*	34,35 €
NUP2026-79b	Trametinib	je 4,7 mg*	516,57 €
NUP2026-80	Trastuzumab-Emtansin	je 100 mg*	1.799,61 €
NUP2026-81a	Treprostинil	je 1mg/ml (=20mg)*	3.197,17 €
NUP2026-81b	Treprostинil	Je 2,5mg/ml (=50mg)*	5.891,33 €
NUP2026-81c	Treprostинil	je 5 mg/ml (=100mg)*	11.246,14 €
NUP2026-82	Trientin	je 150 mg*	64,95 €
NUP2026-83a	Trifluridin- Tipiracil	je 15/ 6,14 mg*	39,30 €
NUP2026-83b	Trifluridin- Tipiracil	je 20/ 8,19 mg*	52,40 €
NUP2026-85a	Vandetanib	je 100 mg*	75,31 €
NUP2026-85b	Vandetanib	je 300 mg*	150,63 €
NUP2026-87	Vemurafenib	je 240 mg*	24,53 €
NUP2026-89	Binimetinib	je 15 mg	17,36 €
NUP2026-93	Esketamin, nasal	je 28 mg*	210,99 €
NUP2026-94	Gilteritinib	je 40 mg*	218,92 €
NUP2026-95	Inotersen	je 284 mg*	6.421,24 €
NUP2026-96	Lanadelumab	je 300 mg*	10.274,63 €
NUP2026-97	Larotrectinib	je 1000 mg (20mg/ml; 50ml)*	929,72 €
NUP2026-98	Lorlatinib	je 25 mg*	42,65 €
NUP2026-99	Migalastat	je 123 mg* Kapsel	1.297,59 €
NUP2026-100	Neratinib	je 40 mg*	22,69 €
NUP2026-102	Ravulizumab	je 300 mg*	4.360,16 €
NUP2026-103	Risankizumab	je 150 mg*	4.113,78 €
NUP2026-104	Ropeginterferon alfa-2b	je 250 µg/ 0,5ml*	1.580,51 €
NUP2026-105	Rucaparib	je 200 mg*	21,88 €
NUP2026-106	Sonidegib	je 200 mg*	176,12 €
NUP2026-107	Vismodegib	je 150 mg*	186,95 €
NUP2026-108	Acalabrutinib	je 100 mg* Hartkapsel	97,60 €
NUP2026-110	Avapritinib	je 100/ 200/ 300 Filmtablette*	654,72 €
NUP2026-112	Brolucizumab, intravitreal	je 19,8 mg*	821,97 €
NUP2026-113	Bulevirtid	je 2 mg*	191,70 €
NUP2026-115	Darolutamid	je 300 mg*	30,07 €
NUP2026-116	Entrectinib	je 100 mg* Hartkapsel	29,82 €
NUP2026-117	Fostamatinib	je 100 mg*	41,47 €
NUP2026-118	Givosiran	je 189 mg*	41.103,02 €
NUP2026-119	Glasdegib	je 25 mg*	143,94 €
NUP2026-120	Luspatercept	je 25 mg*	887,28 €
NUP2026-121	Mogamulizumab	je 20 mg*	1.309,00 €
NUP2026-122	Tagraxofusp	je Flasche*	10.710,00 €
NUP2026-123	Talazoparib	je 1 mg* Kapsel	170,60 €
NUP2026-124	Treosulfan	je 1000 mg*	122,87 €
NUP2026-125	Zanamivir, intravenös	je 200 mg*	157,98 €
NUP2026-126	Anifrolumab	je 300 mg*	974,47 €
NUP2026-127	Asciminib	je 20 / 40 mg*	83,95 €
NUP2026-128	Avacopan	je 10 mg*	34,64 €
NUP2026-129	Avatrombopag	je 20 mg*	71,59 €
NUP2026-130	Azacitidin, oral	je 200 /300 mg*	1.289,72 €
NUP2026-131	Bimekizumab	je 160 mg*	1.191,72 €
NUP2026-132	Cladribin, oral	je 10 mg*	1.921,85 €
NUP2026-133	Dostarlimab	je 500 mg*	4.303,53 €
NUP2026-134	Efgartigimod alfa	je 400 mg*	7.255,48 €
NUP2026-135	Enfortumab vedotin	je 20 mg*	508,07 €
NUP2026-136	Faricimab	je 28,8 mg (120 mg/ml)*	883,22 €
NUP2026-137	Fedratinib	je 100 mg*	30,36 €
NUP2026-138	Glucarpidase	je 1.000 Einheiten*	27.816,25 €
NUP2026-139	Idebenon	je 150 mg*	25,07 €
NUP2026-140	Imlifidase	je 11 mg*	148.458,6 €

NUP2026-141	Inclisiran	je 284 mg*	2.452,82 €
NUP2026-142	Inebilizumab	je 100 mg*	18.076,23 €
NUP2026-145	Ivosidenib	je 250 mg* Tabl.	210,78 €
NUP2026-146	Loncastuximab tesirin	je 10 mg*	7.408,12 €
NUP2026-147	Lumasiran	je 94,5 mg*	54.139,94 €
NUP2026-148	Maribavir	je 200 mg*	234,43 €
NUP2026-149	Melphalanflufenamid	je 20 mg*	4.199,53 €
NUP2026-150	Mepolizumab	je 100 mg*	1.171,24 €
NUP2026-151a	Mirikizumab	je 300 mg* (Konzentrat zur Infusion)	909,16 €
NUP2026-151b	Mirikizumab	je 100 mg* (Pen oder Fertigspritze)	454,58 €
NUP2026-152	Mosunetuzumab	je mg*	245,27 €
NUP2026-153	Ofatumumab	je 20 mg*	1.226,54 €
NUP2026-154	Pegacetacoplan	je 1.080 mg*	3.716,63 €
NUP2026-155	Pemigatinib	je 4,5/9/13,5 mg*	513,85 €
NUP2026-157	Remdesivir	je 100 mg*	410,55 €
NUP2026-158	Ripretinib	je 50 mg*	242,48 €
NUP2026-159	Sacituzumab govitecan	je 200 mg*	1.038,87 €
NUP2026-160	Satralizumab	je 120 mg*	8.526,27 €
NUP2026-161	Selinexor	je 20 mg*	317,63 €
NUP2026-162	Selpercatinib	je 40 mg*	16,22 €
NUP2026-163	Selumetinib	je 10 mg*	85,40 €
NUP2026-164	Sotorasib	je 120 mg*	19,27 €
NUP2026-165	Sutimlimab	je 1.100 mg*	1.097,79 €
NUP2026-166	Tafasitamab	je 200 mg*	605,36 €
NUP2026-167	Tebentafusp	je 100 µg*	11.781,00 €
NUP2026-168	Teclistamab	je 153 mg*	2.530,47 €
NUP2026-169	Tepotinib	je 225 mg*	63,22 €
NUP2026-170	Tixagevimab-Cilgavimab	je 150 / 150 mg*	873,58 €
NUP2026-171	Tralokinumab	je 150 mg*	309,34 €
NUP2026-172	Trastuzumab deruxtecan	je 100 mg*	1.417,05 €
NUP2026-173	Tremelimumab	je mg*	65,89 €
NUP2026-174	Tucatinib	je 50 mg*	18,58 €
NUP2026-175	Volanesorsen	je 285 mg*	12.495,00 €
NUP2026-177	Vutrisiran	je 25 mg*	77.464,64 €
NUP2026-178	Zanubrutinib	je 80 mg*	44,09 €
NUP2026-179	Pirtobrutinib	je 100 mg *	201,88 €
NUP2026-180	Decitabin-Cedazuridin	je 35 mg / 100 mg *	729,44 €
NUP2026-181	Elacestrant	je 86 mg *	120,42 €
NUP2026-182a	Elranatamab - je 76 mg	je 76 mg *	3.229,96 €
NUP2026-182b	Elranatamab - je 44 mg	je 44 mg *	1.869,98 €
NUP2026-183	Epcoritamab	je 4mg / 0,8ml *	508,08 €
NUP2026-184	Erdafitinib	je 3 mg *	224,45 €
NUP2026-185	Fenfluramin	je 132 mg *	480,21 €
NUP2026-186	Futibatinib	je 4 mg *	72,62 €
NUP2026-187a	Glofitamab - je 2,5 mg	je 2,5 mg Vial *	1.069,48 €
NUP2026-187b	Glofitamab - je 10 mg	je 10 mg Vial *	4.277,92 €
NUP2026-188	Lebrikizumab	je 250 mg *	1.037,35 €
NUP2026-189	Momelotinib	je 100 / 150 / 200mg*	146,38 €
NUP2026-190	Niraparib-Abirateronacetat	je 100 / 500 mg* oder je 50 / 500 mg *	111,67 €
NUP2026-191	Nirmatrelvir-Ritonavir	je mg *	0,26 €
NUP2026-192	Odevixibat	je 200 µg *	85,49 €
NUP2026-193	Omaveloxolon	je 50 mg *	260,74 €
NUP2026-194	Pegylarginase	je 2 mg *	5.355,00 €
NUP2026-195	Quizartinib	je 17,7 oder 26,5mg*	196,86 €
NUP2026-196	Rezafungin	je 200 mg *	2.494,03 €
NUP2026-197	Rozanolixizumab	je 280 mg *	10.056,27 €
NUP2026-198	Sotrovimab	je 500 mg *	2.227,09 €
NUP2026-199a	Talquetamab - je 3 mg	je 3 mg Vial *	235,6 €
NUP2026-199b	Talquetamab - je 40 mg	je 40 mg Vial *	3.141,36 €
NUP2026-200	Ublituximab	je 150 mg *	2.567,02 €
NUP2026-201a	Zilucoplan - je 16,6 mg	je 16,6 mg *	725,75 €
NUP2026-201b	Zilucoplan - je 23 mg	je 23 mg *	817,15 €
NUP2026-201c	Zilucoplan - je 32,4 mg	je 32,4 mg *	951,38 €

*In Spalte 3: Kleinste Abrechnungseinheit bei Packungsanbruch

Die im Vorjahr vereinbarten NUB gelten gemäß § 5 Abs.2 Satz 3 PEPPV 2025, 15 Abs.1 Satz 3 BPfV weiter.

8. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gemäß § 115a SGB V

Gemäß § 115a SGB V berechnet das Klinikum Nürnberg für vor- und nachstationäre Behandlungen Entgelte (siehe Anlagen). Daneben sind Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten (z.B. CT oder MR) und die dazu erforderlichen Kontrastmittel abrechenbar.

Gemäß § 8 Abs. 2 Nr. 4 KHEntG 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 obere Grenzverweildauer der Fallpauschale (DRG) übersteigt.

Es gibt eine Vereinbarung nach § 115a SGB-V vom 15.11.2019 zwischen der Bayerischen Krankenhausgesellschaft und den Verbänden der Kostenträger über die Behandlung schlafbezogener Atmungsstörungen bei Erwachsenen, welche am 01.10.2020 in Kraft getreten ist.

Danach werden bei nicht stationären Behandlungen für den ersten Behandlungstag/-nacht ab 01.01.2026 **407,00 €**, für jeden weiteren Behandlungstag/-nacht **244,00 €** berechnet.

9. Zu- und Abschläge

9.1 Zuschlag gemäß § 5 Abs. 3, § 2 Abs. 2 Nr. 4 KHEntgG

Stellt das Krankenhaus ein Zentrum, z.B. Tumorzentrum, oder einen Schwerpunkt medizinischen Versorgung dar, kann das Krankenhaus mit den Kostenträgern einen krankenhausindividuellen Zuschlag vereinbaren, der die Erhaltung und den Ausbau dieser Zentren und Schwerpunkte finanzieren soll. Dieser beträgt für Aufnahmen im Zeitraum 01.10.2025 bis 31.12.2025 **24,36 €**.
Ab Aufnahmetag 01.01.2026 wurde ein Betrag i.H.v. **15,05 €** vereinbart.

9.2 Zuschlag nach § 5 Abs. 3k KHEntgG

Der Zuschlag wird zur Sicherstellung und Förderung der Kinder- und Jugendmedizin erhoben.
Er beträgt **11,692 %** und wird angewandt auf voll- und teilstationäre Fälle bestimmter Altersgruppen, die in der Zeit zwischen dem 01.01.2026 und dem 31.12.2026 aufgenommen werden.

9.3 Zuschlag gemäß § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG

Der Zuschlag wird aufgrund der Teilnahme des Krankenhauses an der Notfallversorgung erhoben.
Er beträgt für vollstationäre Aufnahmen im Zeitraum 01.10.2025 bis 31.12.2025 je Fall **26,32 €** und für vollstationäre Aufnahmen ab 01.01.2026 je Fall **16,24 €**.

9.4 Zuschlag nach § 17a KHG

Der Ausbildungszuschlag wird zur Finanzierung von Ausbildungsstätten und Ausbildungsvergütungen (§ 7 Satz 1 Nr.4 KHEntgG) erhoben.
Ab Aufnahmetag **01.01.2026** gilt der Ausbildungszuschlag in Höhe von **60,97 €**.

9.5 Zuschlag gemäß § 17b Abs.1a Nr. 7 KHG

Falls im Rahmen der Behandlung aus medizinisch notwendigen Gründen die Mitaufnahme einer Begleitperson erforderlich war, können aufgrund der o.g. Vereinbarung für jeden Belegungstag (ausgenommen Entlass- und Verlegungstag) **60,00 €** für Unterkunft und Verpflegung abgerechnet werden.

9.6 Qualitätssicherungszuschläge

Die Zuschläge nach § 17b Abs.1a Nr. 4 KHG (Qualitätssicherung auf der Grundlage §§ 136, 136b SGB-V) in Bayern betragen **0,84 €**. Das Klinikum Nürnberg nimmt am Landesprojekt „Schlaganfallbehandlung“ teil.
Der Qualitätssicherungszuschlag hierfür beträgt **3,10 €**.

9.7 Zuschlag nach § 17b Abs. 1a Nr.4 KHG (einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem)

Das Klinikum nimmt an einem Lern- und Berichtssystem teil, das die Mindeststandards der üFMS-B (Bestimmung von Anforderungen an einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme) erfüllt.
Der Zuschlag beträgt **0,20 €** je vollstationärem Fall.

9.8 Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

DRG-Systemzuschlag gemäß Vereinbarung nach § 17b Abs. 5 KHG in Höhe von **1,59 €** je voll- und teilstationärem Krankenhausfall.
Weiter gibt es den gemeinsamen Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen und den Zuschlag für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB-V bzw. Institutes für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB-V für jeden abzurechnenden Krankenhausfall in Höhe von **3,12 €**.

Die genannten Zuschläge werden vom Klinikum an die in § 17b KHG benannten Selbstverwaltungsparteien auf Bundesebene abgeführt.

9.9 Ausbildungszuschlag gemäß §33 PflBG

Gemäß der Vereinbarung nach § 33 Abs. 3 S.1 PflBG ist mit Einführung der generalistischen Pflegeausbildung nach dem Pflegeberufegesetz ein unabhängiger Ausbildungszuschlag vereinbart worden.

Dieser ist für Aufnahmen ab dem 01.01.2026 in einer Höhe von **108,70 €** abzurechnen.

9.10 Telematikzuschlag gemäß § 377 Abs. 1 und 2 SGB-V

Dieser beträgt für Aufnahmen im Zeitraum 01.10.2025 bis 31.12.2025 **34,51 €** und ab Aufnahmetag 01.01.2026 je voll- oder teilstationärem Fall **5,58 €**

9.11 Zuzahlung/Eigenbeteiligung

Als Eigenbeteiligung zieht das Klinikum vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an –innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Kalendertage– eine Zuzahlung ein. Der Zuzahlungsbetrag beläuft sich zurzeit auf **10 € je Kalendertag**. Auch an Tagen der Beurlaubung ist die Zuzahlung zu leisten (§ 39 Abs. 4 SGB-V).

Dieser Betrag wird vom Klinikum nach § 43c Abs. 3 SGB-V im **Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** beim Patienten eingefordert.

9.12 Zuschlag für Obduktionen

Auf der Grundlage des § 9 Abs.1a Nr.3 KHEntG wurde mit den Kostenträgern ein Zuschlag ab Aufnahmetag 01.01.2026 i.H.v. **0,70 €** je voll- und teilstationärem Fall vereinbart.

9.13 Zuschlag für das Implantateregister

Zum Ausgleich des ab 2024 zu führendem Implantateregisters wurde ab 01.07.2024 ein Zuschlag gemäß der Vereinbarung § 9 Abs. 1a Nr.7 KHEntG zu §17b Abs. 1a Nr.9 KHG festgelegt.

Er beträgt pro Fall je Implantattyp im Zeitraum ab 01.01.2026 **18,24€**.

9.14 Rechnungszuschlag für Krankenhäuser

Im Rahmen des Haushaltsbegleitgesetzes 2025 wurde ein neuer Rechnungszuschlag eingeführt.

Der Zuschlag "Sofort-Transformationskosten" beträgt **3,25 %** und wird für alle voll- und teilstationären Krankenhausbehandlungen gesetzlich Versicherter erhoben, die im Zeitraum vom 01.11.2025 bis zum 31.10.2026 aufgenommen werden.

10. Entgelte für sonstige Leistungen

10.1 Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer Begutachtung berechnet das Klinikum Nürnberg neben den Entgelten für das Gutachten selbst und allen damit zusammenhängenden diagnostischen Untersuchungen, den Schreibgebühren, Porto- und Versandkosten ein Entgelt nach Aufwand. Bei Gewährung von gewünschten Wahlleistungen werden außerdem Entgelte gemäß Abschnitt 10 berechnet.

10.2 Leistungen, die nicht zu den Krankenhausleistungen nach § 3 Allgemeine Vertragsbedingungen für das Klinikum Nürnberg gehören, werden nach dem tatsächlichen Aufwand verrechnet.

10.3 Das Klinikum Nürnberg berechnet für Leichenschau und Ausstellung einer **Todesbescheinigung 165,77 € gemäß Ziffer 101 GOÄ. Zusätzlich werden Gestattungskosten für Einsargung und Kühlzellenbenutzung in Höhe von **täglich 35,70 € (incl. 19% MWSt)** in Rechnung gestellt.**

Für Leichenschau und Ausstellung einer Todesbescheinigung für Tot-, und Fehlgeburten sowie Säuglingen unter einem Jahr werden **110,51 €** gemäß Ziffer 100 GOÄ verrechnet. Für diese Personengruppe werden zudem Gestattungskosten für Einsargung und Kühlzellenbenutzung in Höhe von **92,82 €** (inkl. 19% MWSt.) als Pauschale abgerechnet.

11. Entgelte für Wahlleistungen

11.1 Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer

1-Bett-Zimmer Premium	193,00 €	je Berechnungstag
1-Bett-Zimmer Komfort	168,00 €	je Berechnungstag

11.2 Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer

2-Bett-Zimmer Premium	98,00 €	je Berechnungstag
2-Bett-Zimmer Komfort	88,00 €	je Berechnungstag

11.3 Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson

eines Erwachsenen	*75,00 €	je Berechnungstag
eines Kindes	*60,00 €	je Berechnungstag
eines Kindes (Außenstelle Kinderklinik Neumarkt)	*60,00 €	je Berechnungstag
im Elternzimmer (Geburtshilfe)	*85,00 €	je Berechnungstag

* inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer für Verpflegung (7%) und Unterkunft (7%).

12. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß §2, § 3 Abs. 3 FPV 2026 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2026 zusammengefasst und abgerechnet. Im Bereich PEPP gelten für Wiederaufnahmen und Verlegungen die §§ 2 und 3 PEPPV 2026.

13. Vorauszahlungen

Für allgemeine Krankenhausleistungen (§ 3 Abs. 2 der Allgemeinen Vertragsbedingungen) und Wahlleistungen (§ 6 der Allgemeinen Vertragsbedingungen), für die keine ausreichende Kostensicherung vorliegt, sind Voraus- bzw. Abschlagszahlungen in angeforderter Höhe (§ 10 der Allgemeinen Vertragsbedingungen) zu leisten.

Für nicht nach Tagen bemessene stationäre Leistungen und sonstige Leistungen bemessen sich die Vorauszahlungen nach den zu erwartenden Kosten.

14. Inkrafttreten

Dieser Entgelttarif tritt am **01.01.2026** in Kraft. Gleichzeitig wird der Entgelttarif vom **01.11.2025** aufgehoben.

Anlagen

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

Fachabteilungsbezogene Vergütungspauschalen für vor- und nachstationäre Behandlungen

Gültig seit 01.01.1997 (Gemeinsame Empfehlung über die Vergütung vor- und nachstationärer Behandlung nach § 115a Abs.3 SGB-V)

	Vorstationär €	Nachstationär €
Klinik für Allgemeinchirurgie	100,72	17,90
Klinik für Unfallchirurgie	82,32	21,47
Klinik für Gefäßchirurgie	134,47	23,01
Klinik für Neurochirurgie	45,57	21,99
Klinik für Plastische Chirurgie	95,10	18,41
Klinik für Herzchirurgie	126,29	23,01
Internistische Intensivstation KNN/KNS	104,30	36,81
Innere Medizin	147,25	53,69
Endokrinologie	310,87	44,48
Medizinische Klinik 2 – Gerontologie	72,09	30,68
Medizinische Klinik 3 – Pneumologie	219,34	66,47
Medizinische Klinik 4 – Nephrologie	140,61	67,49
Medizinische Klinik 5 – Onkologie	75,67	46,02
Medizinische Klinik 6 – Gastroenterologie	164,64	63,91
Medizinische Klinik 8 – Kardiologie	156,97	61,36
Hautklinik	75,67	23,01
Klinik für Neurologie	114,02	40,90

HNO-Klinik	78,74	37,84
Klinik für Klinik für Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie	64,42	23,52
Klinik für Urologie	103,28	41,93
Frauenklinik 1 – Gynäkologie	119,13	22,50
Frauenklinik 2 – Geburtshilfe/Gynäkologie	119,13	22,50
Kinderklinik – Pädiatrie	94,08	37,84
Kinderklinik – Kinderchirurgie	61,36	24,54
Augenklinik	68,51	38,86
Klinik für Psychiatrie – allg. Drogenentzug	125,78	37,84
Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	99,19	47,55
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie	50,11	20,45
Klinik für Anästhesiologie	104,30	36,81
Klinik und Institut für Physikalische Therapie	147,25	53,69
Klinik und Institut für Nuklearmedizin	162,08	123,22
Klinik und Institut für Röntgendiagnostik KNN/KNS	186,62	330,29
Klinik und Institut für Strahlentherapie	186,62	330,29

Bestimmte Großgeräteleistungen sind gesondert berechenbar, siehe nächste Seite.
Daneben kann auch ein angefallenes Kontrastmittel berechnet werden.

Großgeräteleistungen bei vor- und nachstationärer Behandlung

Leistung	Beschreibung	Preis in €
LHM627	Linksherzkatheterismus	61,36
LHM628	Herzkatheterismus mit Druckmessung und oxym. Untersuchung	32,72
LHM629	Transseptaler Linksherzkatheterismus	81,81
LHM5315	Angiokardiographie einer Herzhälften, 1. Serie	89,99
LHM5316	Angiokardiographie beider Herzhälften	122,71
LHM5317	2. und 3. Serie bei Nummer 5315 und 5316	16,36
LHM5318	Folgeserien bei Nummer 5317	24,54
LHM5324	Selektive Koronarangiographie eines Herzkrankgefäßes, 1. Serie	98,17
LHM5325	Selektive Koronarangiographie aller Herzkrankgefäßes	122,71
LHM5326	2. und 3. Serie bei Nummer 5324 und 5325	16,36
LHM5327	Linksventrikulographiezuschlag bei Nummer 5324 - 5326	40,90
CT 5369	Höchstwert für Nummer 5370 - 5374	122,71
CT 5370	Computertomographie (CT) im Kopfbereich	81,81
CT 5371	CT im Hals- und/oder Thoraxbereich	94,08
CT 5372	CT im Abdominalbereich	106,35
CT 5373	CT der Hals-, Brust- und/oder Lendenwirbelsäule	77,72
CT 5374	CT des Skelettes	77,72
CT 5375	CT der Aorta in ihrer gesamten Länge	81,81
CT 5376	Ergänzendes CT zu Nummer 5370 bis 5375, mind. 1 zusätzliche Serie	20,45
CT 5377	Zuschlag für computergesteuerte Analyse bei Nummer 5370 bis 5375	37,72
CT 5378	CT zur Bestrahlung/interventionelle Maßnahme	40,90

CT 5380	Bestimmung des Mineralgehaltes	12,27
PET5488	Positronen-Emissions-Tomographie (PET)	245,42
PET5489	PET mit quantifizierter Auswertung	306,78
MR 5700	Magnetresonanztomographie (MRT) im Kopfbereich	179,97
MR 5702	MRT Wirbelsäule	171,79
MR 5715	MRT Thorax	175,88
MR 5720	MRT Abdomen und/oder Becken	179,97
MR 5721	MRT Mamma(e)	163,61
MR 5729	MRT der Gelenke oder Abschnitte von Extremitäten	98,17
MR 5730	MRT Extremitäten mit Darstellung von mind. 2 großen Gelenken	163,61
MR 5731	Ergänzende Serie	40,90
MR 5732	Zuschlag für Nummer 5700 - 5730	40,90
MR 5733	Zuschlag für computergesteuerte Analyse	32,72
MR 5735	Höchstwert für Nummer 5700 - 5730	245,42
CO5831	Erstellung eines Bestrahlungsplanes für Nummer 5834 - 5837	61,36
CO5832	Simulator und Körperquerschnitt, Zuschlag für Nummer 5831, je Bestrahlungsserie	20,45
CO5833	Zuschlag für Nummer 5831, bei individueller Berechnung der Dosisverteilung	81,81
CO5834	Bestrahlung mittels eines Telekobaltgerätes mit bis zu 2 Eintrittsfelder, je Fraktion	29,65
CO5835	Zuschlag für Nummer 5834, mehr als 2 Felder oder Großfeld, je Fraktion	5,11
CO5836	Bestrahlung mittels eines Beschleunigers mit bis zu 2 Eintrittsfelder, je Fraktion	40,90
CO5837	Zuschlag für Nummer 5836, mehr als 2 Felder oder Großfeld, je Fraktion	5,11