

Entgelttarif des Klinikum Nürnberg und Unterrichtung der Patienten gemäß § 8 Abs. 9 KHEntgG bzw. § 8 Abs. 5 BPfIV Gültig ab 01.05.2024 (Version 1.0 vom 24.04.2024)

Inhaltsverzeichnis

1. Fallpauschalen und tagesbezogene Pflegeentgelte gemäß §§ 1 und 8 FPV 2024
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) 2024
3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 KHEntgG und § 7 FPV 2024
4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2024
5. Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 7 Abs.1 Ziff.6 KHEntgG
6. PEPP-Entgelttarif (PEPPV 2024) für Krankenhäuser im Anwendungsbereich der BPfIV
7. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gemäß § 115a SGB V
8. Hybrid-DRG
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 2024) und Prozeduren (OPS Version 2024) 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 2024 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung (FPV 2024) vorgegeben.

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten. Die Abrechnung erfolgt nach § 6a Abs.4 KHEntgG über einen krankenhausesindividuellen 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 krankenhausesindividuellen Pflegeentgeltwert **ab Aufnahmetag 01.01.2024 von 228,66 €** vereinbart. Dieser Wert ist nach den Regelungen des § 8 FPV 2024 mit den maßgebenden Bewertungsrelationen zu multiplizieren. Der sich ergebende Wert wird in der Rechnung gesondert ausgewiesen.

Alle ab dem 01.01.2024 aufgenommenen Patienten sind mit dem Landesbasisfallwert abzurechnen.
Der vorläufige Landesbasisfallwert beträgt **4.195,00 €**, der endgültige Landesbasisfallwert **ab 01.02.2024 4.206,51 €**.

Das Klinikum berechnet für eine teilstationäre Dialyse den sich ergebenden Preis aus der DRG L90C (FPV 2024 Anlage 1, Teil c), das sind ab 01.02.2024 **je Dialyse 210,33 € (ohne Pflegeentgelt)**.

2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. § 1 sowie § 3 FPV 2024

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 2024.

3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2024

Für die Vergütung von Leistungen, die nach § 7 FPV 2024 noch nicht von den DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelten erfasst werden, hat das Klinikum Nürnberg gemäß § 6 Abs. 1 KHEntG mit den zuständigen Kostenträgern für 2023 folgende fall- bzw. tagesbezogene Entgelte (ohne Pflegeentgelt) vereinbart

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

Teilstationäre Behandlung in der Geriatrischen Tagesklinik	pro Tag	268,00 €
Teilstationäre Behandlung in der Hautklinik Tagesklinik	pro Tag	229,35 €
Teilstationäre Behandlung in der Schmerz-Tagesklinik	pro Tag	374,88 €

3.2 Leistungen nach Anlage 3a und 3b FPV 2024 (ohne Pflegeentgelt)

A04A	Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, allogenen, 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	325,90 €
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	pro Tag	553,03 €
B76A	Anfälle, mehr als 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	pro Tag	475,43 €
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantats	Je Fall	11.500,00€
E41Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	pro Tag	363,05 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	pro Tag	343,65 €
F29Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems, mit bestimmter OR-Prozedur, außer kardiotorakale 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 frührehabilitativer 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 Komplexbehandlung > 1176/1104/1104 Aufwandspunkte bei Verbrennungen	pro Tag	998,10 €
Y61Z	Schwere Verbrennungen	pro Tag	956,77 €
Z41Z	Knochenmarkentnahme bei Eigenspender	pro Tag	4.748,76 €
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	pro Tag	1.976,33 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	pro Tag	4.950,92 €
740Z	Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	pro Tag	693,81 €

741Z	Bestimmte endoskopische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	pro Tag	693,81 €
748Z	Bestimmte Behandlung in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	pro Tag	250,00 €
749Z	Beobachtung bei Vergiftung, Alter < 10 Jahre, teilstationär	pro Tag	200,00 €

§7 Abs.4 FPV 2024:

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

2024 keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 600 € abzurechnen.

Können für Leistungen nach Anlage 3b auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2024 keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 300 € abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach Anlage 3a in 2024 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	3.174,88 €
Nachversorgung Schwerstbrandverletzter (Normalstation) im Anschluss an Aufenthalt auf der Intensivstation für Schwerstbrandverletzte	pro Tag	394,42 €
Behandlung auf Palliativstation	pro Tag	284,15 €

4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 7 KHEntgG und § 5 FPV 2024

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 2024 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch Anlage 2 in Verbindung mit Anlage 5 zur FPV 2024 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2024 genannten Zusatzentgelte krankenhausesindividuelle 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 01.11.2023 folgende Zusatzentgelte vereinbart:

ZE2023-01	Beckenimplantate, OPS 5-785.[2,3,4,5]d	je Leistung	883,55 €
ZE2023-02-1A ZE2023-02-1F	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) Extrakorporale Pumpe, univentrikulär; OPS 5-376.2[0,3]	je Leistung	8.500,00 €
ZE2023-02-1B	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) Extrakorporale Pumpe, biventrikulär; OPS 5-376.30	je Leistung	14.200,00 €
ZE2023-02-1C	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) Extrakorporale Pumpe, univentrikulär; OPS 5-376.22	je Leistung	2.523,00 €
ZE2023-02-1D ZE2023-02-1E	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) Extrakorporale Pumpe, biventrikulär; OPS 5-376.3[3,4]	je Leistung	4.605,00 €
ZE2023-02-2	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) Intrakorporale Pumpe, univentrikulär; OPS 5-376.40	je Leistung	88.000,00 €
ZE2023-02-4	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) Parakorporale Pumpe, univentrikulär; OPS 5-376.70	je Leistung	24.130,00 €
ZE2023-02-6	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) Parakorporale Pumpe, biventrikulär; OPS 5-376.80	je Leistung	56.865,00 €
ZE2023-03-E1	ECMO, unter 48 h	je Leistung	6.859,92 €
ZE2023-03-E2	ECMO, 48 h bis unter 96 h	je Leistung	7.267,75 €
ZE2023-03-E3	ECMO, 96 h bis unter 144 h	je Leistung	7.817,38 €
ZE2023-03-E4	ECMO, 144 h bis unter 192 h	je Leistung	8.896,51 €
ZE2023-03-E5	ECMO, 192 h bis unter 240 h	je Leistung	10.501,47 €
ZE2023-03-E6	ECMO, 240 h bis unter 288 h	je Leistung	11.656,96 €
ZE2023-03-E7	ECMO, 288 h bis unter 384 h	je Leistung	12.548,83 €
ZE2023-03-E8	ECMO, 384 h bis unter 480 h	je Leistung	15.020,33 €
ZE2023-03-E9	ECMO, 480 h bis unter 576 h	je Leistung	16.084,53 €
ZE2023-03-E11	ECMO, 576 h bis unter 768 h	je Leistung	18.864,11 €
ZE2023-03-E12	ECMO, 768 h bis unter 960 h	je Leistung	21.765,42 €
ZE2023-03-E13	ECMO, 960 h bis unter 1.152 h	je Leistung	23.062,41 €

ZE2023-03-E14	ECMO, 1.152 h und mehr	je Leistung	25.345,91 €
ZE2023-03-C1	HLM unter 48 h	je Leistung	6.543,82 €
ZE2023-03-C2	HLM 48 h bis unter 96 h	je Leistung	7.600,05 €
ZE2023-03-C3	HLM 96 h bis unter 144 h	je Leistung	8.409,22 €
ZE2023-03-C4	HLM 144 h bis unter 192 h	je Leistung	8.971,35 €
ZE2023-03-C5	HLM 192 h bis unter 240 h	je Leistung	10.761,70 €
ZE2023-03-C6	HLM 240 h bis unter 288 h	je Leistung	12.644,70 €
ZE2023-03-C7	HLM 288 h bis unter 384 h	je Leistung	13.670,04 €
ZE2023-03-C8	HLM 384 h bis unter 480 h	je Leistung	14.479,21 €
ZE2023-03-C9	HLM 480 h bis unter 576 h	je Leistung	15.041,34 €
ZE2023-03-C10	HLM 576 h bis unter 768 h	je Leistung	18.801,04 €
ZE2023-03-C11	HLM 768 h bis unter 960 h	je Leistung	19.671,97 €
ZE2023-03-C12	HLM 960 h bis unter 1.152 h	je Leistung	24.241,53 €
ZE2023-03-C13	HLM 1.152 h und mehr	je Leistung	28.193,49 €
ZE2023-04-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 €
ZE2023-04-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 €
ZE2023-05	Distraktion am Gesichtsschädel	je Leistung	2.080,80 €
ZE2023-09	Hämoperfusion	je Leistung	1.250,00 €
ZE2023-10	Leberersatztherapie	je Leistung	2.790,00 €
ZE2023-13-1	Immunadsorption, OPS 8-821.0	je Leistung	2.200,00 €
ZE2023-13-2	Immunadsorption, OPS 8-821.10	Ersteinsatz	11.179,43€
ZE2023-13-3	Immunadsorption, OPS 8-821.11	je weitere Anwendung	624,13 €
ZE2023-15	Zellapherese	je Leistung	735,42 €
ZE2023-22	IABP	je Leistung	906,96 €
ZE2023-24	Andere Penisprothesen	je Leistung	1.238,00 €
ZE2023-25	Modulare Endoprothesen	je Leistung	2.053,00 €
ZE2023-35-1	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern; innerhalb Deutschland; incl. Transportkosten	je Leistung	14.074,10€
ZE2023-35-2	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	20.746,94€
ZE2023-35-3	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug hämatopoetischer Stammzellen bei Familienspendern; außerhalb Europa; incl. Transportkosten	je Leistung	32.946,68€
ZE2023-41	Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems	je Leistung	1.250,00 €
ZE2023-46-1	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral ATG-Grafalon, OPS 8-812.3 (Kaninchen)	je 100 mg*	326,64 €
ZE2023-46-4	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral ATG-Thymoglobulin, OPS 8-812.3 (Kaninchen)	je 25 mg*	329,75 €
ZE2023-46-5	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, OPS 8-812.4 (Pferd)	je 250 mg* (5 ml)	EKÜ
ZE2023-49	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion 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 €
ZE2023-50-1	Implantation einer Hybridprothese an der Aorta, OPS 5-384.8	je Leistung	15.800,00€
ZE2023-50-2	Implantation einer Hybridprothese an der Aorta, OPS 5-38a.a	je Leistung	2.515,00 €
ZE2023-50-3	Implantation einer Hybridprothese an der Aorta, OPS 5-38a.b	je Leistung	2.515,00 €
ZE2023-54 –A1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas OPS 5-513.[m, n]0, 5-517.0*, 5-517.4*, 5-517.x*, 5-517.y,5-526.e0, 5-526.f0, 5-529.g*, 5-529.j*, 5-529.n4, 5-529.[p2,r3,s2]	je Leistung	816,00 €
ZE2023-54 –A2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas	je Leistung	1.632,00 €

	OPS 5-513.[m, n]1, 5-517.1*, 5-517.5*		
ZE2023-54 –A3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas OPS 5-513.[m, n]2, 5-517.2*,5-517.6*	je Leistung	2.448,00 €
ZE2023-54 –B1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, OPS 5-429.[j]0,1,b,c], 5-449.h*, 5-469.k*, 5-489.g0	je Leistung	875,00 €
ZE2023-54 –B2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, OPS 5-429.[j]3,4,d,e]	je Leistung	1.750,00 €
ZE2022-54 –B3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, OPS 5-429.[j]9,a,f,g], 5-517.3*, 5-517.7*	je Leistung	2.625,00 €
ZE2023-56	Bosentan, oral	je 125 mg*	9,23 €
ZE2023-58	Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	je 1.000 mg*	394,51 €
ZE2023-61-1	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 €
ZE2023-61-2	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-028.[9, a, c]2	je Leistung	13.500,00 €
ZE2023-61-3A	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-039.[f, n]2	je Leistung	21.000,00 €
ZE2023-61-3B	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-059.[dc, dd, g3, g4]	je Leistung	18.700,00 €
ZE2023-62-1	Mikroaxial-Blutpumpe, OPS 8-839.46	je Leistung	19.500,00 €
ZE2023-62-2	Mikroaxial-Blutpumpe, OPS 8-839.47	je Leistung	32.396,00 €
ZE2023-63	Dibotermin alfa, Implantation am Knochen	Je 12 mg*	3.510,50 €
ZE2023-65-A	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären OPS 8-530.a5	je Fall	15.371,84 €
ZE2023-65-B	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären OPS 8-530.a8	je Fall	23.340,00 €
ZE2023-67-1	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 €
ZE2023-67-2	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 oder mehr Stents	4.028,00 €
ZE2023-67-3	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 €
ZE2023-67-4	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-translu- minal 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 €
ZE2023-69	Hämin, parenteral	je 250 mg*	997,50 €
ZE2023-71	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinana- loga	je Leistung	29.270,01 €
ZE2023-72	Distraktionsmarknagel, motorisiert	je Leistung	13.960,40 €
ZE2023-74	Sunitinib, oral,	je 50 mg*	10,22 €
ZE2023-75	Sorafenib, oral	je 200 mg*	4,00 €
ZE2023-77	Lenalidomid, oral	je 25 mg*	3,33 €
ZE2023-79	Nelarabin, parenteral	je 250 mg*	433,28 €
ZE2023-82-1	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.20	je Leistung	148,94 €
ZE2023-82-2	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.21	je Leistung	342,56 €
ZE2023-82-3	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.22	je Leistung	729,81 €
ZE2023-82-4	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.23	je Leistung	1.280,88 €
ZE2023-82-5	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.24	je Leistung	2.234,10 €
ZE2023-82-7	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.26	je Leistung	3.276,68 €
ZE2023-82-8	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.27	je Leistung	4.915,02 €
ZE2023-82-9	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.28	je Leistung	7.149,12 €
ZE2023-82-10	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.29	je Leistung	9.383,22 €
ZE2023-82-11	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.2a	je Leistung	11.617,32 €
ZE2023-82-12	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.2b	je Leistung	13.851,42 €

ZE2023-82-13	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.2c	je Leistung	16.085,52 €
ZE2023-84	Ambrisentan , oral	je 5 / 10 mg*	14,94 €
ZE2023-85	Temsirolimus, parenteral	je 30 mg*	1.125,67 €
ZE2023-86-1	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen OPS 5-039.[g,h,p]	je Leistung	10.506,00 €
ZE2023-86-2	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen OPS 5-029.4, 5-059.5*	je Leistung	735,42 €
ZE2023-86-3	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen OPS 5-059.c6	je Leistung	27.202,25 €
ZE2023-86-4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen OPS 5-059.d6	je Leistung	22.993,60 €
ZE2023-88A	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen OPS 1-942.1	je Leistung	1.539,75 €
ZE2023-88B	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen OPS 1-942.2	je Leistung	2.142,24 €
ZE2023-88C	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen OPS 1-942.3	je Leistung	3.639,63 €
ZE2023-91	Dasatinib, oral	je mg	0,21 €
ZE2023-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren Kostenerstattung gemäß Abrechnungsbestimmungen		
ZE2023-101	Mifamurtid, parenteral	je 4 mg*	3.666,34 €
ZE2023-103	Rituximab, subkutan	je 1400 mg*	2.408,17 €
ZE2023-104	Trastuzumab, subkutan	je 600 mg*	2.582,89 €
ZE2023-106	Abatecept, subkutan	je 125 mg*	382,71 €
ZE2023-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents OPS 8-83d.0*	je Leistung	1.000,00 €
ZE2023-108	Implantation einer Irisprothese	je Leistung	3.090,00 €
ZE2023-109	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	je Leistung	950,00 €
ZE2023-110	Tocilizumab, subkutan	je 162 mg*	447,63 €
ZE2023-111	Nab-Paclitaxel, parenteral	je 100 mg*	224,00 €
ZE2023-112	Abirateronacetat, oral	je 500 mg*	59,11 €
ZE2023-113	Cabazitaxel, parenteral	je mg*	7,91 €
ZE2023-115	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD); molekular- genetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern , OPS 1-991.0	je Leistung	2.100,00 €
ZE2023-116	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD); patienten- spezifische molekulargenetische Quantifizierung OPS 1-991.1	je Leistung	350,00 €
ZE2023-117	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	je Leistung	22.848,00 €
ZE2023-118	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	je Leistung	5.031,17 €
ZE2023-119	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert	je Leistung	7.221,32 €
ZE2023-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	je mg*	0,10 €
ZE2023-121	Gabe von Etanercept, parenteral	je 25 mg*	111,63 €
ZE2023-122	Gabe von Imatinib, oral	je 100 mg*	0,81 €
ZE2023-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	je 50 mg*	26,11 €
ZE2023-124	Gabe von Voriconazol, oral	je 200 mg*	1,17 €
ZE2023-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	je 200 mg*	5,86 €
ZE2023-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	je 10.000 I.E.*	300,00 €
ZE2023-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	je 5 ml (3.750 I.E.)*	2.267,30 €
ZE2023-130	Gabe von Belimumab, parenteral	je 120 mg*	154,76 €
ZE2023-131	Gabe von Defibrotid, parenteral	je 200 mg/ml*	506,94 €
ZE2023-132A	Gabe von Thiotepa, parenteral	je 15 mg*	91,29 €
ZE2023-132B	Gabe von Thiotepa, parenteral	je 100 mg*	447,10 €
ZE2023-135A	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik; OPS 1-944.10	je Leistung	1.773,00 €
ZE2023-135B	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit Chromosomenanalyse; OPS 1-944.20	je Leistung	400,00 €
ZE2023-135C	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei	je Leistung	2.173,00 €

	Neugeborenen und Säuglingen mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse; OPS 1-944.30		
ZE2023-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII Kostenerstattung gemäß Abrechnungsbestimmungen		
ZE2023-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat Kostenerstattung gemäß Abrechnungsbestimmungen		
ZE2023-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren Kostenerstattung gemäß Abrechnungsbestimmungen		
ZE2023-140	Brentuximabvedotin, parenteral	je 50 mg*	3.175,80 €
ZE2023-141	Enzalutamid, oral	je 40 mg*	26,77 €
ZE2023-142	Aflibercept, intravenös	je 4ml (100mg)*	357,00 €
ZE2023-143	Eltrombopag, oral	je 25 mg*	47,06 €
ZE2023-144	Obinotuzumab, parenteral	je 1000 mg*	2.478,37 €
ZE2023-145	Ibrutinib, oral	je 140 mg*	65,98 €
ZE2023-146	Ramucirumab, parenteral	je 100 mg*	404,60 €
ZE2023-147	Bortezomib, parenteral	je mg*	58,55 €
ZE2023-148	Adalimumab, parenteral	je 40 mg*	82,11 €
ZE2023-149	Infliximab, parenteral	je 100 mg*	89,00 €
ZE2023-150	Busulfan, parenteral	je 60 mg*	93,60 €
ZE2023-151	Rituximab, intravenös	je mg*	0,58 €
ZE2023-152A	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, OPS 1-945.0	je Leistung	1.062,43 €
ZE2023-152B	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, OPS 1-945.1	je Leistung	1.430,00 €
ZE2023-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	je mg*	1,06 €
ZE2023-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	je 100 mg*	51,17 €
ZE2023-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	je 300mg*	444,25 €
ZE2023-157	Gabe von Pixantron, parenteral	je 29 mg*	446,25 €
ZE2023-158	Gabe von Pertuzumab, parenteral	je 420mg*	2.602,90 €
ZE2023-159	Gabe von Blinatumomab, parenteral	je 38,5 µg*	2.528,75 €
ZE2023-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	je 40 mg*	474,74 €
ZE2023-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	je 60 mg*	1.048,74 €
ZE2023-163	Gabe von Macitentan, oral	je 10 mg*	60,19 €
ZE2023-164	Gabe von Riociguat, oral	je 0,5 bis 2,5 mg*	16,76 €
ZE2023-165	Gabe von Nusinersen, intrathekal	je 5ml (2,4mg/ml)	78.923,20 €
ZE2023-166	Gabe von Isavuconazol, parenteral	je 200 mg*	628,29 €
ZE2023-167	Gabe von Isavuconazol, oral	je 100 mg*	60,72 €
ZE2023-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	je 43 mg/ 10ml*	1.030,41 €
ZE2023-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	je 100 mg*	91,00 €
ZE2023-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	je 20 mg*	1.593,20 €
ZE2023-172	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	je 4200 mg (40mg/105ml)*	496,22 €
ZE2023-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	je 100 mg*	12,00 €
ZE2023-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	je 30 Mio. I.E.*	5,95 €
ZE2023-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	je 34 Mio. I.E.*	11,31 €
ZE2023-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	je 6 mg*	85,68 €
ZE2023-178	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	je 6 mg*	142,80 €
ZE2023-180	Gabe von Azacytidin, parenteral	je 100 mg*	82,11 €
ZE2023-182	Gabe von Vedolizumab, parenteral	je 300 mg*	2.260,08 €
ZE2023-183	Gabe von Elotzumab, parenteral	je 300 mg*	1.076,03 €
ZE2023-184	Gabe von Atezolizumab, parenteral	je 20 ml (60 mg/ml)*	3.893,69 €
ZE2023-185	Gabe von Ocrelizumab, parenteral	je 300 mg*	6.007,26 €
ZE2023-186	Gabe von Venetoclax, parenteral	je 10 mg*	5,09 €
ZE2023-187	Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation	je Leistung	22.250,00 €
ZE2023-188	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung	je Leistung	17.000,00 €

ZE2023-189-A	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; Aorta abdominalis, OPS 5-38a.c[1,2,3]	je Leistung	20.596,93 €
ZE2022-189-B	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; Aorta thoracica, OPS 5-38a.7[b,c,d]	je Leistung	20.017,09 €
ZE2023-189-C	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; Aorta thoraco-abdominalis OPS 5-38a.8[c,d,e,f]	je Leistung	36.026,13 €
ZE2023-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	je 20 mg*	10.234,00 €
ZE2023-192	Gabe von Midostaurin, oral	je 25 mg*	136,06 €
ZE2023-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	je 130 mg*	5.153,65 €
ZE2023-195	Gabe von Ustekinumab, subkutan	je 45/ 90/ 130 mg*	5.153,65 €
ZE2023-196	Gabe von Micafungin, parenteral	je mg*	0,63 €
ZE2023-197	Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung u. Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Thrombektomie-Aspirationskatheters	je Leistung	2.112,40 €
ZE2023-198	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD); Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern	je Leistung	2.112,40 €
ZE2023-199	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD); Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung	je Leistung	350,00 €
ZE2023-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	je 100 mg*	432,52 €
ZE2023-201	Gabe von Daratumumab, subkutan	je 1.800 mg*	5.622,80 €
ZE2023-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	je 18 Mio IE*	862,75 €
ZE2023-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	je mg	4,10 €
ZE2023-204	Gabe von Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral	je 5 mg*	7.912,01 €
ZE2023-205	Gabe von Polatuzumab Vedotin, parenteral	je 140 mg*	11.330,78 €

*In Spalte 3: Kleinste Abrechnungseinheit bei Packungsanbruch

Die zuvor vereinbarten Zusatzentgelte gelten gemäß § 15 Abs.2 Satz 3 KHEntgG in 2024 weiter. Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2024 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2024 keine krankenhausesindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgGG für jedes Zusatzentgelt 600,00 Euro abzurechnen (§ 5 Abs.2 FPV 2024).

Gemäß der 4.Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG vom 24.04.2023 über ein **Zusatzentgelt 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 Aufnahme datum 01.05.2023** mit **30,40 Euro** je Testung.

Ein **weiteres Zusatzentgelt nach § 2 Abs. 5 der Vereinbarung (PoC Antigen-Test)** für Fälle **ab Aufnahme datum 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 Aufnahme datum 01.05.2023** mit **14,00 Euro** je Testung.

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

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 KHEntgG folgende fallbezogene Entgelte ab Aufnahme datum 01.11.2023 vereinbart:

NUB23-2	Arsentrioxid	je 10 mg*	59,50 €
NUB23-4	Bioaktive Coils, OPS 8-836.m0, 8-836.n*, 8-83b.3[0,1,2] Lokalisation intrakraniell	je Stück (Coil)	241,32 €
NUB23-6	Certolizumab	je 200 mg*	460,61 €
NUB23-12A	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 €
NUB23-12B	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 €
NUB23-14	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	je Stück (Implantat)	1.698,06 €

	eines Ereignisrekorders dort eingruppiert würden.		
NUB23-15A	Everolimus bei Neoplasie	je 5 mg*	14,08 €
NUB23-15B	Everolimus bei Neoplasie	je 10 mg*	20,83 €
NUB23-18	Golimumab	je 50 mg*	921,23 €
NUB23-19	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 €
NUB23-19A	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	17.978,53 €
NUB23-20	Icatibant	je 30 mg*	1.023,40 €
NUB23-24	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation OPS 8-851.*1	je Leistung	4.034,55 €
NUB23-27	Implantation eines Magenschrittmachers, OPS 5-449.n[0,1,2]	je Patient	9.755,00 €
NUB23-34	Nilotinib	je 50 mg*	11,39 €
NUB23-35	Pazopanib	je 200 mg*	39,21 €
NUB23-38	Ranibizumab, intravitreal	je 2,3 mg*	1.160,72 €
NUB23-41	Temozolomid, intravenös	je 100 mg*	349,11 €
NUB23-42	Überlange Coils, OPS 8-836.m0, 8-836.n*, 8-83b.3[2,3] Lokalisation intrakraniell	je Stück	241,14 €
NUB23-49	Koronare Bifurkationsstents, Implantation von 2 und mehr Stents, OPS 8-837.v	je Stent	778,00 €
NUB23-52A	Treprostinil, Konzentration 1mg/ml	je 20 mg*	3.197,17 €
NUB23-52B	Treprostinil, Konzentration 2,5mg/ml	je 50 mg*	5.891,33 €
NUB23-52C	Treprostinil, Konzentration 5mg/ml	je 100 mg*	11.246,14 €
NUB23-54	Volumencoils zur Aneurysmathherapie, OPS 8-836.m0 i.V.m. 8-83b.35, Lokalisation intrakraniell	je Coil	917,07 €
NUB23-58	Eribulin	je 0,88 mg / 2 ml*	380,03 €
NUB23-63	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 €
NUB23-64	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen OPS 8-83c.8	je Implantat	12.366,41 €
NUB23 -65A	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz) OPS 5-779.20, 5-773.a0	je Gelenk	5.663,35 €
NUB23-65B	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz) OPS 5-779.21, 5-773.a1	je Gelenk	12.414,00 €
NUB23-71	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE); OPS 5-35a.42	je Leistung	17.188,88 €
NUB23-72B	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie, OPS 5-39a.2 i.V.m. 5-392.31 Nur für arteriovenöse Shuntchirurgie in der MDC 11	je Stück	2.760,98 €
NUB23-73	Koronarstent, selbstexpandierend, Implantation von 2 oder mehr Stents	je Stück	709,22 €
NUB23-74	Axitinib	je 5/7 mg*	60,45 €
NUB23-76	Crizotinib	je 250 mg*	85,57 €
NUB23-80	Vemurafenib	je 240 mg*	24,53 €
NUB23-83	Bosutinib	je 100 mg*	21,62 €
NUB23-84	Dabrafenib	je mg*	0,62 €
NUB23-86	Pomalidomid	je 4 mg*	417,60 €
NUB23-87A	Ponatinib	je 15 mg*	107,39 €
NUB23-87B	Ponatinib	je 45 mg*	214,77 €
NUB23-89	Trastuzumab-Emtansin	je 100 mg*	1.799,61 €
NUB23-90	Alemtuzumab	je 12 mg*	11.145,84 €
NUB23-93	Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft für den Ersatz einer infizierten Gefäßprothese 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 €
NUB23-95	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe OPS 5-549.6	je Implantat	23.300,00 €
NUB23-97	Ledipasvir/ Sofosbuvir	je 90/400 mg*	517,95 €
NUB23-101	Idelalisib	je 100 oder	72,45 €

		150 mg*	
NUB23-104	Siltuximab	je 100 mg*	598,40 €
NUB23-106	Sofosbuvir	je 400mg*	495,55 €
NUB23-107	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung OPS 8-839.a[0,1,2]	je Leistung	29.826,29 €
NUB23-111	Canakinumab	je 150 mg*	13.717,60 €
NUB23-112	Ceritinib	je 150 mg*	57,88 €
NUB23-113	Cobimetinib	je 20 mg*	87,44 €
NUB23-116	Miglustat	je 100 mg*	81,71 €
NUB23-118	Olaparib	je 100 mg*	28,25 €
NUB23-119	Panobinostat	je 10,15 oder 20 mg*	744,14 €
NUB23-121	Teduglutid	je 5 mg*	716,54 €
NUB23-123	Trametinib	je 0,5 mg*	34,35 €
NUB23-124A	Vandetanib	je 100 mg*	76,07 €
NUB23-124B	Vandetanib	je 300 mg*	152,15 €
NUB23-128	Idarucizumab	je 2,5 g*	1.472,63 €
NUB23-129A	Lenvatinib (Nierenzellkarzinom)	je 4 oder 10 mg*	41,60 €
NUB23-129D	Lenvatinib (Schilddrüsen-/Leberkarzinom)	Je 4 mg*	37,08 €
NUB23-129E	Lenvatinib (Schilddrüsen-/Leberkarzinom)	je 10 mg*	48,20 €
NUB23-132A	Ruxolitinib	je 5 mg*	33,26 €
NUB23-132B	Ruxolitinib	je 10, 15 oder 20 mg*	66,54 €
NUB23-133	Secukinumab	je 150 mg*	732,59 €
NUB23-134	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band, OPS 5-35a.44	je Leistung	19.990,00 €
NUB23-135	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision OPS (8-842.0[3 ,e] oder 5-392.3*) i.V.m. 8-83b.e1	je Leistung	2.100,00 €
NUB23-136	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung OPS 8-836.m0 i.V.m. 8-83b.3a	je Leistung	730,00 €
NUB23-138A	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik	für den 2. Stent	1.750,00 €
NUB23-138B	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik Ab 3.Stent -zusätzlich zur Leistung NUB2023-138A	je Stent	1.500,00 €
NUB23-140	Aflibercept, intravitreal	je 0,1 ml (4mg)*	1.024,15 €
NUB23-141	Cabozantinib	je 20/40/60 mg*	157,13 €
NUB23-143	Elbasvir und Grazoprevir	je 50/100 mg*	298,52 €
NUB23-146	Ocriplasmin, intravitreal	je 0,375 mg*	2.677,50 €
NUB23-148	Palbociclib	je 75/100/125 mg*	110,04 €
NUB23-149	Selexipag	je Tablette*	50,53 €
NUB23-150	Sofosbuvir-Velpatasvir	je 400/100 mg*	344,64 €
NUB23-151A	Trifluridin- Tipiracil	je 15 /6,14 mg*	37,07 €
NUB23-151B	Trifluridin- Tipiracil	je 20 /8,19 mg*	49,43 €
NUB23-153	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie, OPS 8-83c.c*	je Leistung	4.460,00 €
NUB23-154	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Nahtverankerung, OPS 5-35a.43	je Leistung	19.720,00 €
NUB23-156	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem, OPS 5-374.8	je Leistung	22.943,20 €
NUB23-159	Alectinib	je 150 mg*	25,28 €
NUB23-161	Avelumab	je 10ml (20mg/ml)*	775,09 €
NUB23-162	Brodalumab	je 1,5ml (140mg/ml)*	662,83 €
NUB23-163	Glecaprevir/ Pibrentasvir	je 100/40 mg*	172,65 €
NUB23-164	Guselkumab	je 1 ml (100 mg/ml)*	2.632,82 €
NUB23-165	Inotuzumab-Ozogamicin	je mg*	11.135,43 €
NUB23-166	Ixazomib	je Kps. zu 2,3/ 3 /4 mg*	2.031,73 €
NUB23-167	Ixekizumab	je 80 mg*	1.272,38 €
NUB23-169	Niraparib	je 100 mg*	67,14 €
NUB23-170	Ribociclib	je 200 mg*	51,83 €
NUB23-171	Sarilumab	je 150 oder 200 mg*	672,94 €
NUB22-172	Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	je 400/100/100 mg*	692,75 €

NUB23-175	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shunt-Chirurgie, OPS 5-392.80	je Leistung	1.461,19 €
NUB23-178	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 €
NUB23-179	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus OPS 8-83d.5	je Leistung	6.145,00 €
NUB23-180	Abemaciclib	je 50/100/150 mg*	33,00 €
NUB23-181A	Asfotase alfa	je 18 mg *	843,95 €
NUB23-181B	Asfotase alfa	je 28 mg *	1.312,81 €
NUB23-181C	Asfotase alfa	je 40 mg *	1.875,44 €
NUB23-182	Bezlotoxumab	je 1000 mg*	2.808,65 €
NUB23-183	Brigatinib	je 30 mg*	33,83 €
NUB23-184	Burosumab	je 10 mg*	2.749,97 €
NUB23-185	Caplacizumab	je 10 mg*	4.257,69 €
NUB23-186	Dupilumab	je 300 mg*	636,41 €
NUB23-188	Ivacaftor	je 50/75/150 mg*	208,91 €
NUB23-189A	Letermovir	je 240 mg (IFK)*	174,48 €
NUB23-189B	Letermovir	je 240 mg (Tablette)*	174,47 €
NUB23-190	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	je 100/44 mg*	6.128,50 €
NUB23-191A	Lumacaftor – Ivacaftor (Granulat)	je Beutel Granulat	208,30 €
NUB23-191B	Lumacaftor – Ivacaftor (Tablette)	je 100/125 oder 200/125 mg	104,15 €
NUB23-192	Osimertinib	je 40/80 mg*	184,55 €
NUB23-193	Patisiran	je 10 (2mg/ml)*	8.577,91 €
NUB23-194	Streptozocin	je g*	791,10 €
NUB23-195	Talimogen Laherparepvec	je 1 Mio. PFU/ml*	1.452,42 €
NUB23-196	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	je 100/150 mg*	183,15 €
NUB23-197	Tildrakizumab	je 100 mg*	3.272,64 €
NUB23-198	Tivozanib	je 890 oder 1340 µg*	181,39 €
NUB23-199	Trientin	je 150 mg*	64,95 €
NUB23-200	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur Therapie intrakranieller Gefäßmalformationen und Aneurysmen, OPS 8-836.m0 i.V.m. 8-83b.36	je Leistung	564,58 €
NUB23-201	Binimetinib	je 15 mg*	17,36 €
NUB23-202	Encorafenib	je mg*	0,48 €
NUB23-203	Emicizumab	je mg*	61,03 €
NUB23-204	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung OPS 8-852.6* -wenn ZE2023-03 nicht geltend gemacht werden kann	je Leistung	39.226,77 €
NUB23-207	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße Für andere periphere Lokalisationen	je Leistung	3.032,72 €
NUB23-208	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels, OPS 8-839.b*	je Leistung	8.212,00 €
NUB23-209	Tafamidis	je 20 mg*	415,14 €
NUB23-210	Andexanet alfa	je 200 mg*	2.168,48 €
NUB23-211	Apalutamid	je 60 mg*	23,68 €
NUB23-212	Cemiplimab	je 350 mg*	4.942,75 €
NUB23-214	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom, OPS 8-83c.d3	je Leistung	4.344,90 €
NUB23-215	Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem, OPS 5-059.88, 8-631.5	je Leistung	6.890,00 €
NUB23-216	Gilteritinib	je 40 mg*	222,25 €
NUB23-217	Inotersen	je 284 mg*	6.421,24 €
NUB23-218	Lanadelumab	je 300 mg*	10.274,63 €
NUB23-219	Larotrectinib	je 20 mg/ml*	1.859,45 €
NUB23-220	Lorlatinib	je 25 mg*	42,65 €
NUB23-221	Mesenchymale Stammzellen OPS 8-863.00, 5-936.0	je Leistung	416,50 €
NUB23-222	Migalastat	je 123 mg*	1.297,59 €
NUB23-223	Neratinib	je 40 mg*	22,69 €
NUB23-225	Ravulizumab	je 300 mg*	5.026,04 €
NUB23-226	Risankizumab	je 150 mg*	4.201,50 €

NUB23-227	Ropeginterferon alfa-2b	je 250 µg/0,5 ml*	1.580,51 €
NUB23-228	Rucaparib	je 200 mg*	27,34 €
NUB23-229	Sonidegib	je 200 mg*	176,12 €
NUB23-231	Vismodegib	je 150 mg*	186,95 €
NUB23-233	Acalabrutinib	je 100 mg Hartkapsel*	99,09 €
NUB23-234	Avapritinib	je Tablette	545,58 €
NUB23-235	Belantamab Mafodotin	je 100mg*	5.436,21 €
NUB23-236	Brolucizumab, intravitreal	je 19,8 mg* (Fertispritze)	911,17 €
NUB23-237	Bulevirtid	je 2 mg*	244,52 €
NUB23-239	Darolutamid	je 300 mg* (Filmtablette)	32,79 €
NUB23-240	Entrectinib	je 100 mg* (Hartkapsel)	29,82 €
NUB23-242	Fostamatinib	je 100 mg*	41,47 €
NUB23-243	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Tisagenlecleucel (Kymriah)	je Leistung	239.000,00€
NUB23-244	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Kosten für Zusatzaufwand	je Fall verabreichter CAR-T-Zellen nur einmalig abrechenbar	5.500,00 €
NUB23-245	Givosiran	je 189 mg*	41.103,72 €
NUB23-246	Glasdegib	je 25 mg*	147,02 €
NUB23-248	Luspatercept	je 25 mg*	1.267,50 €
NUB23-249	Mogamulizumab	je 20 mg*	1.309,00 €
NUB23-250	Tagraxofusp	je Flasche*	10.710,00 €
NUB23-251	Talozoparib	je mg* (Kapsel)	173,20 €
NUB23-252	Treosulfan	je 1000 mg*	122,87 €
NUB23-254	Zanamivir	je 200 mg*	147,78 €
NUB23-256	Anifrolumab	je 300 mg*	974,47 €
NUB23-257	Asciminib	je 20/40 mg*	128,65 €
NUB23-258	Avatrombopag	je 20 mg*	71,60 €
NUB23-259	Azacitidin, oral	je 200/300 mg*	1.088,43 €
NUB23-260	Bimekizumab	je 160 mg*	1.441,91 €
NUB23-261	Capmatinib	je 150/200 mg*	83,54 €
NUB23-262	Cladribin, oral	je 10 mg*	1.921,85 €
NUB23-263	Dostarlimab	je 500 mg*	2.772,02 €
NUB23-264	Enfortumab Vedotin	je 20 mg*	714,00 €
NUB23-265	Fedratinib	je 100 mg*	33,27 €
NUB23-266	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Axicabtagen-Ciloleucel (Yescarta)	je Leistung	272.000,00€
NUB23-267	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Brexucabtagene autoleucel (Tecartus)	je Leistung	271.000,00€
NUB23-268	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Idecabtagen-Vicleucel (Abecma)	je Leistung	240.000,00€
NUB23-269	Glucarpidase	je 1000 Einheiten*	27.816,25 €
NUB23-270	Inclisiran	je 284 mg*	2.490,17 €
NUB23-271	Isatuximab	je 100 mg*	326,63 €
NUB23-272	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor	je 37,5/25/50 bzw. 75/50/100 mg*	187,26 €
NUB23-273	Lumasiran	je 94,5 mg*	54.543,97 €
NUB23-274	Ofatumumab	je 20 mg*	1.412,42 €
NUB23-275	Pegcetacoplan	je 1.080 mg*	4.206,65 €
NUB23-276	Pemigatinib	je 4,5/9/13,5 mg*	513,85 €
NUB23-277	Pralsetinib	je 100 mg*	37,45 €
NUB23-278	Remdesivir	je 100 mg*	410,55 €
NUB23-279	Ripretinib	je 50 mg*	242,48 €
NUB23-280	Risdiplam	je 60 mg*	8.926,00 €
NUB23-281	Sacituzumab Govitecan	je 200 mg	1.162,63 €
NUB23-282	Satralizumab	je 120 mg*	8.526,27 €
NUB23-283	Selinexor	je 20 mg*	588,46 €
NUB23-284	Selpercatinib	je 40 mg*	16,57 €

NUB23-285	Selumetinib	je 10 mg*	88,66 €
NUB23-286	Sotorasib	je 120 mg*	19,27 €
NUB23-287	Tafasitamab	je 200 mg*	605,36 €
NUB23-288	Tepotinib	je 225 mg*	69,64 €
NUB23-289	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation, OPS 8-836.x0- wenn das ZE152 nicht geltend gemacht werden kann	je Leistung	9.800,00 €
NUB23-290	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	je Leistung	8.800,00 €
NUB23-291	Tralokinumab	je 150 mg*	335,87 €
NUB23-292	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE)-Harpoon	je Leistung	22.000,00 €
NUB23-293	Trastuzumab Deruxtecan	je 100 mg*	2.279,71 €
NUB23-294	Tucatinib	je 50 mg*	19,34 €
NUB23-295	Volanesorsen	je 285 mg*	12.495,00 €
NUB23-296	Zanubrutinib	je 80 mg*	46,32 €
NUB23-297	Avacopan	je 10 mg*	36,95 €
NUB23-298	Efgartigimod alfa	je 400 mg*	9.189,11 €
NUB23-299	Faricimab	je 28,8 mg* (120mg/ml)	1.043,21 €
NUB23-300	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Ciltacabtagene autoleucel (Carvykti)	je Leistung	420.000,00€
NUB23-301	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, OPS 8-802.24 und 8-802.34 i.V.m. 5-936.1 Lisocabtagen-Maraleucel (Breyanzi)	je Leistung	265.000,00€
NUB23-302	Idebenon	je 150 mg*	25,07 €
NUB23-303	Imlifidase	je 11 mg*	148.458,61€
NUB23-304	Inebilizumab	je 100 mg*	18.076,23 €
NUB23-305	Maribavir	je 200 mg*	310,06 €
NUB23-306	Melphalanflufenamid	je 20 mg*	6.485,50 €
NUB23-307	Mepolizumab	je 100 mg*	1.171,24 €
NUB23-308	Mesenchymale Stammzellen bei therapieresistenten venösen Ulcera	je 5 Mio. MSC	25.257,75 €
NUB23-309	Mosunetuzumab	je mg*	284,82 €
NUB23-310	Paclitaxel, mizellar	je 60 mg*	235,76 €
NUB23-311	Perkutane cavale Klappenstentimplantation	je Leistung	29.295,63 €
NUB23-312	Radioliganden-Therapie des Prostatakarzinoms mit Lutetium (177Lu)-Vipivotid-Tetraxetan	je Zyklus	24.358,32 €
NUB23-313	Sutimlimab	je 1100 mg*	1.380,40 €
NUB23-314	Tebentafusp	je 100 µg*	11.900,00 €
NUB23-315	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz, OPS 8-837.b3	je Leistung	15.440,38 €
NUB23-316	Tremelimumab	je mg*	88,23 €
NUB23-317	Voclosporin	je 7,9 mg*	7,96 €
NUB23-318	Voxelotor	je 500 mg*	67,01 €
NUB23-319	Vutrisiran	je 25 mg*	129.412,50€
NUB23-324	Molnupiravir	je 200 mg*	EKÜ
NUB23-326	Pirtobrutinib		EKÜ
NUB23-329	Teclistamab	je 153 mg*	6147,65 €

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2023 ist das bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung 2024 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 KHEntgG in 2024 weiter.

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 KHEntgG folgende fallbezogene Entgelte ab Aufnahmezeitpunkt **01.04.2024** vereinbart, welche die bisher vereinbarten NUB ersetzen:

NUB24-320a	Glofitamab	je 2,5 mg* Vial	1.169,22€
NUB24-320b	Glofitamab	je 10 mg Vial	4.676,88€
NUB24-321	Ivosidenib	je 250 mg* Tabl.	297,50€
NUB24-322	Loncastuximab tesirin	je 10 mg*	23.636,43€
NUB24-323a	Mirikizumab	je 300 mg* Infusion	1.560,09€
NUB24-323b	Mirikizumab	je 100 mg* Fertigspritze	780,05€
NUB24-325	Nirmatrelvir-Ritonavir	je mg*	0,26€
NUB24-327	Tabelecleucel	je Gabe	75.000,00€
NUB24-328a	Talquetamab	je 3 mg* Vial	507,18€
NUB24-328b	Talquetamab	je 40 mg*	6.762,40€

		Vial	
NUB24-330	Tixagevimab-Cilgavimab	je 150 mg*	2.332,58€

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

IFK = Infusionskonzentrat
 PFU= Plaque Forming Unit
 Vial = Injektionsfäschchen

6. PEPP- Entgelttarif 2024 für Krankenhäuser im Anwendungsbereich der BpflV

Die Entgelte für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richten sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie der BpflV 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 2024 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert. Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

6.1 Pauschalierete Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gemäß § 7 Satz 1 Nr. 1 BpflV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2024

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 ab 01.01.2024 beträgt dieser Basisentgeltwert: **377,76 €**.

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 2024 werden die bundeseinheitlichen PEPP durch die Anlagen 1a und 2a der PEPPV 2024 vorgegeben.

6.2 Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2024

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 nach Anlage 5 abgerechnet werden. Die ergänzenden Tagesentgelte sind, wie die PEPP, mit Bewertungsrelationen hinterlegt.

6.3 Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 PEPPV 2024

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 2024 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2024 in Verbindung mit der **Anlage 3** der PEPPV 2024 vorgegeben. Daneben wurden nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2024 für die in **Anlage 4** benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausesindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 BpflV vereinbart.

Zusatzentgelte können nach Maßgabe von § 5 PEPPV 2024 abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach **Anlage 4** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2024 noch keine krankenhausesindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach **Anlage 4** im Jahr 2024 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der BpflV für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Das Krankenhaus folgende Zusatzentgelte ab Aufnahmetag 01.12.2023 vereinbart:

ZP2023-02	Strahlentherapie	je Leistung	224,68 €
ZP2023-05	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral - Kaninchen	je Ampulle zu 100 mg*	326,64 €
ZP2023-06	Gabe von Bosentan, oral	je Tablette zu 125 mg*	9,23 €
ZP2023-08	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	je Ampulle zu 1000 mg*	394,51 €
ZP2023-11	Gabe von Hämin, parenteral	je Ampulle zu 250 mg*	997,50 €
ZP2023-14	Gabe von Sunitinib, oral	je 50 mg*	10,22 €
ZP2023-15	Gabe von Sorafenib, oral	je 200 mg*	4,00 €
ZP2023-16	Gabe von Lenalidomid, oral	je 25 mg*	3,33 €

ZP2023-18	Gabe von Nelarabin, parenteral	je Flasche zu 250 mg*	433,28 €
ZP2023-19	Gabe von Ambrisentan, oral	je Tablette zu 5 oder 10 mg*	14,94 €
ZP2023-20	Gabe von Temsirolimus, parenteral	je 30 mg*	1.125,67 €
ZP2023-21	Gabe von Dasatinib, oral	je mg	0,21 €
ZP2023-26	Gabe von Paliperidon, intramuskulär	je mg	5,10 €
ZP2023-27	Gabe von Mifamurtid, parenteral	je 4 mg*	3.666,34 €
ZP2023-29	Gabe von Rituximab, subkutan	je Fertigspritze zu 1400 mg*	2.408,17 €
ZP2023-30	Gabe von Trastuzumab, subkutan	je Fertigspritze zu 600 mg*	2.582,89 €
ZP2023-32	Gabe von Abatacept, subkutan	je Fertigspritze zu 125 mg*	382,71 €
ZP2023-33	Gabe von Tocilizumab, subkutan	je Fertigspritze zu 162 mg*	447,63 €
ZP2023-34	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	je Ampullenflasche zu 100 mg*	224,00 €
ZP2023-35	Gabe von Abirateron, oral	je Tablette zu 500 mg*	59,11 €
ZP2023-36	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	je mg*	7,91 €
ZP2023-38	Gabe von Pemetrexed, parenteral	je mg*	0,10 €
ZP2023-39	Gabe von Etanercept, parenteral	je Fertigspritze zu 25 mg*	111,63 €
ZP2023-40	Gabe von Imatinib, oral	je 100 mg*	0,81 €
ZP2023-41	Gabe von Caspofungin, parenteral	je 50 mg*	26,11 €
ZP2023-42	Gabe von Voriconazol, oral	je 200 mg*	1,17 €
ZP2023-43	Gabe von Voriconazol, parenteral	je 200 mg*	5,86 €
ZP2023-46	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	je 10.000 I.E.*	300,00 €
ZP2023-47	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	je 5 ml (3.750 I.E.)	2.267,30 €
ZP2023-48	Gabe von Belimumab, parenteral	je 120 mg*	154,76 €
ZP2023-49	Gabe von Defibrotid, parenteral	je 200 mg/ml*	506,94 €
ZP2023-50A	Gabe von Thiotepa, parenteral	je 15 mg*	91,29 €
ZP2023-50B	Gabe von Thiotepa, parenteral	je 100 mg*	447,10 €
ZP2023-51	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral	je 50 mg*	3.175,80 €
ZP2023-52	Gabe von Enzalutamid, oral	je Kps. zu 40 mg	26,77 €
ZP2023-53	Gabe von Aflibercept, intravenös	je Fl. zu 4ml (100mg)	357,00 €
ZP2023-54	Gabe von Eltrombomag, oral	je 25 mg	47,06 €
ZP2023-55	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	je 1.000 mg	2.478,37 €
ZP2023-56	Gabe von Ibrutinib, oral	je 140 mg	65,98 €
ZP2023-57	Gabe von Ramucirumab, parenteral	je 100 mg	404,60 €
ZP2023-58	Gabe von Bortezomib, parenteral	je mg*	58,55 €
ZP2023-59	Gabe von Adalimumab, parenteral	je Fsp. zu 40 mg	82,11 €
ZP2023-60	Gabe von Infliximab, parenteral	je AFl. zu 100 mg	89,00 €
ZP2023-61	Gabe von Busulfan, parenteral	je AFl. zu 60 mg	93,60 €
ZP2023-62	Gabe von Rituximab, intravenös	je AFl. je mg	0,58 €
ZP2023-63	Gabe von Trastuzumab, intravenös	je mg*	1,06 €
ZP2023-64	Gabe von Anidulafungin, parenteral	je 100 mg*	51,17 €
ZP2023-66	Gabe von Posaconazol, parenteral	je 300 mg*	444,25 €
ZP2023-67	Gabe von Pixantron, parenteral	je 29mg*	446,25 €
ZP2023-68	Gabe von Pertuzumab, parenteral	je 420 mg*	2.602,90 €
ZP2023-69	Gabe von Blinatumomab, parenteral	je 38,5 µg*	2.528,75 €
ZP2023-71	Gabe von Nivolumab, parenteral	je 40 mg*	474,74 €
ZP2023-72	Gabe von Carfilzomib, parenteral	je 60 mg*	1.048,74 €
ZP2023-73	Gabe von Macicentan, oral	Je 10 mg*	60,19 €
ZP2023-74	Gabe von Riociguat, oral	je 0,5-2,5 mg*	16,76 €
ZP2023-75	Gabe von Isavuconazol, parenteral	je 200 mg*	628,29 €
ZP2023-76	Gabe von Isavuconazol, oral	je 100 mg*	60,72 €
ZP2023-78	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	je 43 mg*	1.030,41 €
ZP2023-79	Gabe von Bevacizumab, parenteral	je 100 mg*	91,00 €
ZP2023-80	Gabe von Clofarabin, parenteral	je 20 mg*	1.593,20 €
ZP2023-81	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	je 40mg/105 ml*	496,22 €
ZP2023-82	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	je 100 mg*	12,00 €
ZP2023-84	Gabe von Filgrastim, parenteral	je 30 Mio. I.E.*	5,95 €
ZP2023-85	Gabe von Lenograstim, parenteral	je 34 Mio. I.E.*	11,31 €
ZP2023-86	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	je 6 mg*	85,68 €
ZP2023-87	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	je 6 mg*	142,80 €
ZP2023-89	Gabe von Azacytidin, parenteral	je 100 mg*	82,11 €

ZP2023-90A	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, OPS 1-945.0	je Leistung	1.062,43 €
ZP2023-90B	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, OPS 1-945.1	je Leistung	1.430,00 €
ZP2023-92	Gabe von Vedolizumab, parenteral	je 300 mg*	2.260,08 €
ZP2023-93	Gabe von Enotuzumab, parenteral	je 300 mg*	1.076,03 €
ZP2023-94	Gabe von Atezolizumab, parenteral	je 20 ml (60mg/ml)*	3.893,69 €
ZP2023-95	Gabe von Ocrelizumab, parenteral	je 300 mg*	6.007,26 €
ZP2023-96	Gabe von Venetoclax, oral	je 10 mg*	5,09 €
ZP2023-97	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	je 20 mg*	10.234,00 €
ZP2023-98	Gabe von Midostaurin, oral	je 25 mg*	136,06 €
ZP2023-99	Gabe von Ustekinumab, intravenös	je 130 mg*	5.153,65 €
ZP2023-100	Gabe von Ustekinumab, subkutan	je 45/90/130 mg*	5.153,65 €
ZP2023-101	Gabe von Micafungin, parenteral	je mg*	0,63 €
ZP2023-102	Gabe von Daratumumab, intravenös	je 100 mg	432,52€
ZP2023-103	Gabe von Daratumumab, subkutan	je 1800 mg	5.622,80 €
ZP2023-104	Gabe von Aldesleukin, parenteral	je 18 Mio IE	862,75 €
ZP2023-105	Gabe von Durvalumab, parenteral	je mg	4,10 €
ZP2023-106	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral	je 5 mg	7.912,01 €
ZP2023-107	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	je 140 mg	11.330,78 €

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

6.4 Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2024

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 BpflV zu vereinbaren. Die krankenhausesindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2024 aus den Anlagen 1b und 2b.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2024 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2024 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden teilstationären Berechnungstag **190 €** abzurechnen.

Würden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2024 im Jahr 2024 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegegesetzverordnung 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 2024 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 €** abzurechnen.

Das Krankenhaus hat mit den Kostenträgern ab 01.12.2023 folgende unbewertete PEPP aus den Anlagen 1b und 2b vereinbart:

PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsych. Symptome tagesbezogen, vollstationär	pro Tag	250,00 €
PA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, tagesbezogen, vollstationär	pro Tag	250,00 €
PK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Erkrankungen 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 €

6.5 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 6 Abs. 4 BpflV

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 BpflV erstmals für das Kalenderjahr 2020 zeitlich befristete Entgelte außerhalb des Gesamtbetrags nach § 3 Absatz 3 BpflV vereinbaren. Das Klinikum Nürnberg hat ab Aufnahmetag 01.12.2023 folgende NUB vereinbart:

NUP23-1	Abemaciclib	je 50/100/150 mg*	33,00 €
NUP23-2	Aflibercept, intravitreal	je 0,1 ml (4mg)*	1.024,15 €
NUP23-3	Alectinib	je 150 mg*	25,28 €
NUP23-4	Alemtuzumab	je 12 mg*	11.145,84 €
NUP23-5	Arsentrioxid	je 10 mg*	59,50 €
NUP23-6a	Asfotase alfa	je 18 mg*	843,95 €

NUP23-6b	Asfotase alfa	je 28 mg*	1.312,81 €
NUP23-6c	Asfotase alfa	je 40 mg*	1.875,44 €
NUP23-8	Avelumab	je 10ml (20mg/ml)*	775,09 €
NUP23-9	Axitinib	je 5/7 mg*	60,45 €
NUP23-10	Bezlotoxumab	je 1000 mg*	2.808,65 €
NUP23-11	Bosutinib	je 100 mg*	21,62 €
NUP23-12	Brigatinib	je 30 mg*	33,83 €
NUP23-13	Brodalumab	je 1,5 ml (140 mg/ml)*	662,83 €
NUP23-14	Burosumab	je 10 mg*	2.749,97 €
NUP23-15	Cabozantinib	je 20/40/60 mg*	157,73 €
NUP22-16	Canakinumab	je 150 mg*	13.717,60 €
NUP23-17	Caplacizumab	je 10mg*	4.257,69 €
NUP23-18	Ceritinib	je 150 mg*	57,88 €
NUP23-19	Certolizumab	je 200 mg*	460,61 €
NUP23-20	Cobimetinib	Je 20 mg*	87,44 €
NUP23-21	Crizotinib	je 250 mg	85,87 €
NUP23-22	Dabrafenib	je mg*	0,62 €
NUP23-23	Dupilumab	je 300 mg*	636,41 €
NUP23-25	Elbasvir und Grazoprevir	je 50 / 100 mg*	298,52 €
NUP23-27	Emicizumab	je mg*	61,03 €
NUP23-28	Encorafenib	je 75 mg*	0,48 €
NUP23-29	Eribulin	je 0,88 mg/ 2ml*	380,03 €
NUP23-30a	Everolimus bei Neoplasie	je 10 mg*	20,83 €
NUP23-30b	Everolimus bei Neoplasie	je 5 mg*	14,08 €
NUP23-32	Glecaprevir-Pibrentasvir	je 100/40 mg*	172,65 €
NUP23-33	Golimumab	je 50 mg*	921,23 €
NUP23-34	Guselkumab	je ml(100 mg/ml)*	2.632,82 €
NUP23-35	Icatibant	je 30 mg*	1.023,40 €
NUP23-36	Idarucizumab	je 2,5 g*	1.472,63 €
NUP23-37	Idelalisib	je 100/150 mg*	72,45 €
NUP23-38	Inotuzumab-Ozogamicin	je mg*	11.135,43 €
NUP23-39	Ivacaftor	je 50/ 75/150 mg*	208,91 €
NUP23-40	Ixazomib	je Kps. (2,3 /3 /4 mg)*	2.031,73 €
NUP23-41	Ixekizumab	je 80 mg*	1.272,38 €
NUP23-42	Ledipasvir-Sofosbuvir	je 90/400 mg*	517,95 €
NUP23-43a	Lenvatinib (Nierenzellkarzinom)	je 4 / 10 mg*	41,60 €
NUP23-43b	Lenvatinib (Schilddrüsen-/Leberkarzinom)	je 10 mg*	48,20 €
NUP23-43c	Lenvatinib (Schilddrüsen-/Leberkarzinom)	je 4 mg*	37,08 €
NUP23-44a	Letermovir IFK	je 240 mg IFK	174,48 €
NUP23-44b	Letermovir Tbl.	je 240 mg Tablette	174,47 €
NUP23-45	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	je 100/ 44 mg*	6.128,50 €
NUP23-46a	Lumacaftor-Ivacaftor (Granulat)	je Beutel Granulat*	208,30 €
NUP23-46b	Lumacaftor-Ivacaftor (Tabl.)	je 100/125 oder 200/125 mg*	104,15 €
NUP23-48	Miglustat	je 100 mg*	81,71 €
NUP23-49	Nilotinib	je 50 mg*	11,39 €
NUP23-50	Niraparib	je 100 mg*	67,14 €
NUP23-52	Ocriplasmin, intravitreal	je 0,375 mg*	2.677,50 €
NUP23-53	Olaparib	je 100 mg*	28,25 €
NUP23-54	Osimertinib	je 40 / 80 mg*	184,55 €
NUP23-55	Palbociclib	je 75 /100 /125 mg*	110,04 €
NUP23-56	Panobinostat	je 10 / 15/ 20 mg*	744,14 €

NUP23-57	Patisiran	je 10mg (2 mg/ml)*	8.577,91 €
NUP23-58	Pazopanib	je 200 mg*	39,21 €
NUP23-59	Pomalidomid	je 4 mg*	417,60 €
NUP23-60a	Ponatinib	je 15 mg*	107,39 €
NUP23-60b	Ponatinib	je 45 mg*	214,77 €
NUP23-61	Ranibizumab, intravitreal	je 2,3 mg*	1.160,72 €
NUP23-62	Ribociclib	je 200 mg*	51,83 €
NUP23-63a	Ruxolitinib	je 10 /15/ 20 mg*	66,54 €
NUP23-63b	Ruxolitinib	je 5 mg*	33,26 €
NUP23-64	Sarilumab	je 150 / 200 mg*	672,94 €
NUP23-65	Secukinumab	je 150 mg*	732,59 €
NUP23-66	Selexipag	je Tablette*	50,53 €
NUP23-67	Siltuximab	je 100 mg*	598,40 €
NUP23-68	Sofosbuvir	je 400 mg*	495,55 €
NUP23-69	Sofosbuvir-Velpatasvir	je 400/ 100 mg*	344,64 €
NUP23-70	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	je 400 / 100 /100 mg*	692,75 €
NUP23-71	Streptozocin	je g*	791,10 €
NUP23-72	Tafamidis	je 20 mg*	415,14 €
NUP23-73	Talimogen Laherparepvec	je 1 Mio. PFU/ml*	1.452,42 €
NUP23-74	Teduglutid	je 5 mg*	716,54 €
NUP23-75	Temozolomid, intravenös	je 100 mg*	349,11 €
NUP23-76	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	je 100/ 150 mg*	183,15 €
NUP23-77	Tildrakizumab	je 100 mg*	3.272,64 €
NUP23-78	Tivozanib	je 890 oder 1340 µg*	181,39 €
NUP23-79	Trametinib	je 0,5 mg*	34,35 €
NUP23-80	Trastuzumab-Emtansin	je 100 mg*	1.799,61 €
NUP23-81a	Treprostinil, Konzentration 1mg/ml	je 1 mg/ml (=20mg)*	3.197,17 €
NUP23-81b	Treprostinil, Konzentration 2,5mg/ml	je 2,5 mg/ml (=50mg)*	5.891,33 €
NUP23-81c	Treprostinil, Konzentration 5mg/ml	je 5 mg/ml (=100mg)*	11.246,14 €
NUP23-82	Trientin	je 150 mg*	64,95 €
NUP23-83a	Trifluridin- Tipiracil	je 15/ 6,14 mg*	37,07 €
NUP23-83b	Trifluridin- Tipiracil	je 20/ 8,19 mg*	49,43 €
NUP23-85a	Vandetanib	je 100 mg*	76,07 €
NUP23-85b	Vandetanib	je 300 mg*	152,15 €
NUP23-87	Vemurafenib	je 240 mg*	24,53 €
NUP23-89	Binimetinib	je 15 mg	17,36 €
NUP23-90	Andexanet-alfa	je 200 mg*	2.168,48 €
NUP23-91	Apalutamid	je 60 mg*	23,68 €
NUP23-92	Cemiplimab	je 350 mg*	4.942,75 €
NUP23-93	Esketamin, nasal	je 28 mg*	260,40 €
NUP23-94	Gilteritinib	je 40 mg*	225,25 €
NUP23-95	Inotersen	je 284 mg*	6.421,24 €
NUP23-96	Lanadelumab	je 300 mg*	10.274,63 €
NUP23-97	Larotrectinib	je 20 mg/ml*	1.859,45 €
NUP23-98	Loriatinib	je 25 mg*	42,65 €
NUP23-99	Migalastat	je 123 mg*	1.297,59 €
NUP23-100	Neratinib	je 40 mg*	22,69 €
NUP23-102	Ravulizumab	je 300 mg*	5.026,04 €
NUP23-103	Risankizumab	je 150 mg*	4.201,50 €
NUP23-104	Ropeginterferon alfa-2b	je 250 µg/ 0,5ml*	1.580,51 €
NUP23-105	Rucaparib	je 200 mg*	27,34 €

NUP23-106	Sonidegib	je 200 mg*	176,12 €
NUP23-107	Vismodegib	je 150 mg*	186,95 €
NUP23-108	Acalabrutinib	je 100 mg*	99,09 €
NUP23-110	Avapritinib	je Tabl.*	545,58 €
NUP23-111	Belantamab Mafodotin	je Fl. (100 mg)*	5.436,21 €
NUP23-112	Brolucizumab, intravitreal	je 19,8 mg*	911,17 €
NUP23-113	Bulevirtid	je 2 mg*	244,52 €
NUP23-115	Darolutamid	je 300 mg*	32,79 €
NUP23-116	Entrectinib	je 100 mg*	29,82 €
NUP23-117	Fostamatinib	je 100 mg*	41,47 €
NUP23-118	Givosiran	je 189 mg*	41.103,72 €
NUP23-119	Glasdegib	je 25 mg*	147,02 €
NUP23-120	Luspatercept	je 25 mg*	1.267,50 €
NUP23-121	Mogamulizumab	je 20 mg*	1.309,00 €
NUP23-122	Tagraxofusp	je mg*	10.710,00 €
NUP23-123	Talazoparib	je mg*	173,20 €
NUP23-124	Treosulfan	je 1000 mg*	122,87 €
NUP23-125	Zanamivir, intravenös	je 200 mg*	147,78 €

*In Spalte 3: Kleinste Abrechnungseinheit bei Packungsanbruch

Die im Vorjahr vereinbarten NUB gelten gemäß § 5 Abs.2 Satz 3 PEPPV 2024, 15 Abs.1 Satz 3 BPfIV weiter.

7. 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 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 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 01.01.2021 385,00 €, für jeden weiteren Behandlungstag/-nacht 230 € berechnet.

8. Hybrid-DRG

Aufgrund der Verordnung zu einer sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG-V) von 19.12.2023 und der Hybrid-DRG-Umsetzungsvereinbarung vom 06.02.2024 werden ab 01.01.2024 die darin festgelegten Leistungen als Hybrid DRG abgerechnet.

9. Zu- und Abschläge

9.1 Zuschlag nach § 4 Abs. 8a KHEntgG

Die Krankenhäuser erhalten diesen Zuschlag zur finanziellen Förderung zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf.

Für Aufnahmen ab 01.01.2024 beträgt der Zuschlag 0,05%.

9.2 Zuschlag Infektiologieförderprogramm nach § 4 Abs. 9 KHEntgG

Die Krankenhäuser erhalten diesen Zuschlag zur finanziellen Förderung der Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes an die personelle Ausstattung. Es wird ein Zuschlag auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen von voll- und teilstationären Patienten gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Absatz 1 Satz 1 und Absatz 2a KHEntgG erhoben.

Für Aufnahmen ab 01.01.2024 beträgt der Zuschlag 0,19%.

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

Stellt das Krankenhaus ein Zentrum, z.B. Tumorzentrum, oder einen Schwerpunkt medizinischer Versorgung dar, kann das Krankenhaus mit den Kostenträgern einen krankenhausespezifischen Zuschlag vereinbaren, der die Erhaltung und den Ausbau dieser Zentren und Schwerpunkte finanzieren soll. Dieser beträgt für Aufnahmen ab 01.01.2024 für das onkologische Zentrum 15,25 € je Fall nach KHEntgG.

9.4 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 ab 01.01.2024 je Fall **16,43 €**.

9.5 Zuschlag nach § 17a KHG

Der Ausbildungszuschlag wird zur Finanzierung von Ausbildungsstätten und Ausbildungsvergütungen (§ 7 Satz 1 Nr.4 KHEntgG) erhoben.

Ab Aufnahmetag 01.01.2024 gilt der landesweit gültige Ausbildungszuschlag in Höhe von **46,16 €**.

9.6 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) **45,00 €** für Unterkunft und Verpflegung abgerechnet werden.

9.7 Qualitätssicherungszuschläge

Die Zuschläge nach § 17b Abs.1a Nr. 4 KHG (Qualitätssicherung auf der Grundlage §§ 136, 136b SGB-V) in Bayern betragen **0,93 €**. Das Klinikum Nürnberg nimmt am Landesprojekt „Schlaganfallbehandlung“ teil.

Der Qualitätssicherungszuschlag hierfür beträgt **3,10 €**.

9.8 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.

9.9 Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

DRG-Systemzuschlag gemäß Vereinbarung nach § 17b Abs. 5 KHG in Höhe von **1,43 €** 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 **2,94 €**.

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

9.10 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 01.01.2023 in einer Höhe von **136,00 €** abzurechnen.

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

Dieser beträgt ab Aufnahmetag 01.01.2024 **1,25 €** je voll- oder teilstationärem Fall.

9.12 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.

9.13 Zuschlag nach § 4a Abs. 1 KHEntgG

Der Zuschlag wird zur Sicherstellung und Förderung der Kinder- und Jugendmedizin erhoben.

Er beträgt **11,50 %** und wird angewandt auf voll- und teilstationäre Fälle bestimmter Altersgruppen, die in der Zeit zwischen dem 01.01.2024 und dem 31.12.2024 aufgenommen werden.

9.14 Zuschlag für Obduktionen

Auf der Grundlage des § 9 Abs.1a Nr.3 KHEntgG wurde mit den Kostenträgern ab Aufnahmetag 01.01.2024 Zuschlag von **0,86 €** je voll- und teilstationärem Fall vereinbart.

9.15 Zuschlag Corona-Erlösausgleich 2022

Auf der Grundlage der Corona-Ausgleichsverordnung wurde mit den Kostenträgern ein Zuschlag von **8,26 %** auf die vereinbarten Entgelte für die Aufnahmen ab 01.01.2024 im Bereich der BpflV vereinbart.

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 bis zu 5 Tagen Kühlzellenbenutzung in Höhe von **92,82 € (incl. 19% MWSt)**, sowie ab dem 6. Tag **täglich 26,18 € (incl. 19% MWSt)** für die Kühlzellenbenutzung in Rechnung gestellt.

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

➔ **Diese Preise gelten bis 31.05.2024**

eines Erwachsenen	*64,33 €	je Berechnungstag
eines Kindes	*19,39 €	je Berechnungstag
eines Kindes (Außenstelle Kinderklinik Neumarkt)	*46,51 €	je Berechnungstag
im Elternzimmer (Geburtshilfe)	*82,24 €	je Berechnungstag

* inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer für Verpflegung (19%) und Unterkunft (7%).

➔ **Diese Preise gelten ab 01.06.2024**

eines Erwachsenen	*75,00 €	je Berechnungstag
eines Kindes	*45,00 €	je Berechnungstag
eines Kindes (Außenstelle Kinderklinik Neumarkt)	*45,00 €	je Berechnungstag
im Elternzimmer (Geburtshilfe)	*85,00 €	je Berechnungstag

* inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer für Verpflegung (19%) und Unterkunft (7%).

12. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß §2, § 3 Abs. 3 FPV 2024 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2024 zusammengefasst und abgerechnet. Im Bereich PEPP gelten für Wiederaufnahmen und Verlegungen die §§ 2 und 3 PEPPV 2024.

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 01.05.2024 in Kraft. Gleichzeitig wird der Entgelttarif vom 01.04.2024 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
Medizinische Aufnahmeklinik	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 Herzhälfte, 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 Herzkranzgefäßes, 1. Serie	98,17
LHM5325	Selektive Koronarangiographie aller Herzkranzgefäßes	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