



Universitätsklinikum des Saarlandes Homburg

DRG- Entgelttarif
für vollstationäre und teilstationäre Leistungen
(DRG- Behandlungskostentarif)

gültig ab 01.03.2019

A. DRG- Entgelttarif im Anwendungsbereich des KHEntgG

I. Fallpauschalen (DRG) gemäß § 7 Abs. 1 Ziff. 1 KHEntgG

Das Entgelt für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Universitätsklinikums des Saarlandes richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG (Krankenhausfinanzierungsgesetz) sowie des KHEntgG (Krankenhausentgeltgesetz) 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 Krankheitsfalles.

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). Eventuelle vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit ca. 13.000 Diagnosen (ICD-10 GM Version 2019) und ca. 23.500 Prozeduren (OPS Version 2019) 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 textlichen Definitionen. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen oder Prozeduren.

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG- Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet.

Der derzeit gültige Basisfallwert beträgt **3.568,50 Euro** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiele:

DRG I04Z: Implantation, Wechsel oder Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthrolyse oder Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation oder periprothetische Fraktur an der Schulter oder am Knie

Relativgewicht	x	Basisfallwert	=	Entgelt
3,624	x	3.568,50 €	=	12.932,24 €

DRG I47B: Revision oder Ersatz des Hüftgelenkes ohne bestimmte komplizierende Faktoren, mit komplexer Diagnose an Becken/Oberschenkel, mit best. endoprothetischem oder gelenkplastischem Eingriff am Hüftgelenk, mit Implantation oder Wechsel einer Radiuskopfprothese

Relativgewicht	x	Basisfallwert	=	Entgelt
2,265	x	3.568,50 €	=	8.082,65 €

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden.

II. Über- oder Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. §1 und 3 FPV 2019

Der nach der oben beschriebenen DRG- Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG- spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2019.

III. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2019

Gem. § 17b Abs. 1 Satz 12 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 für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2019 werden die **bundeseinheitlichen** Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2019 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2019 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 Universitätsklinikum Homburg berechnet folgende **krankenhausindividuelle** Zusatzentgelte gem. Anlage 4 FPV 2019:

ZE	OPS	Beschreibung	Betrag
ZEE9-01.03	5-785.4d	Beckenimplantate	9.998,01 €
ZEE9-02.01	5-376.20	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	4.500,00 €
ZEE9-02.06	5-376.40	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	95.207,92 €
ECMO und PECLA:			
ZEE9-03.01	8-852.00	(ECMO), Dauer der Behandlung bis unter 48 Std.	6.908,00 €
ZEE9-03.02	8-852.01	(ECMO), Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Std.	8.117,60 €
ZEE9-03.03	8-852.03	(ECMO), Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Std.	10.890,60 €
ZEE9-03.04	8-852.04	(ECMO), Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Std.	12.100,20 €
ZEE9-03.05	8-852.05	(ECMO), Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Std.	13.309,80 €
ZEE9-03.06	8-852.06	(ECMO), Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Std.	14.519,40 €
ZEE9-03.07	8-852.07	(ECMO), Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Std.	16.333,80 €
ZEE9-03.08	8-852.08	(ECMO), Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Std.	25.056,20 €
ZEE9-03.09	8-852.09	(ECMO), Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Std.	27.475,40 €
ZEE9-03.37	8-852.0b	(ECMO), Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Std.	27.475,40 €
ZEE9-03.12	8-852.0d	(ECMO), Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Std.	34.612,59 €
ZEE9-03.13	8-852.0e	(ECMO), Dauer der Behandlung 1.152 Std. und mehr	37.925,54 €
ZEE9-03.14	8-852.20	(PECLA), Dauer der Behandlung bis unter 144 Std.	4.000,00 €
Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine:			
ZEE9-03.20	8-852.30	Dauer der Behandlung bis unter 48 Std.	6.908,00 €
ZEE9-03.21	8.852.31	Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Std.	8.117,60 €
ZEE9-03.22	8-852.33	Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Std.	10.890,60 €
ZEE9-03.23	8-852.34	Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Std.	12.100,20 €
ZEE9-03.24	8-852.35	Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Std.	13.309,80 €
ZEE9-03.25	8-852.36	Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Std.	14.519,40 €
ZEE9-03.26	8-852.37	Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Std.	16.333,80 €
ZEE9-03.27	8-852.38	Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Std.	25.056,20 €
ZEE9-03.28	8-852.39	Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Std.	27.475,40 €
Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Kranioplastik:			
ZEE9-04.03	5-020.67	Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen)	4.416,20 €
ZEE9-04.04	5-020.68	Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen)	3.895,50 €
ZEE9-04.05	5-020.71	Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material, einfacher Defekt	4.416,20 €
ZEE9-04.06	5-020.72	Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material, großer oder komplexer Defekt	4.288,75 €

ZEE9-05.01	5-776.6	Distraction am Gesichtsschädel: Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes	1.226,49 €
ZEE9-05.08	5-777.41	Distraction am Gesichtsschädel: Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes	1.103,49 €
ZEE9-09.01	8-856	Hämoperfusion	577,52 €
ZEE9-09.02	8-821.2	Hämoperfusion: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/ oder mittelmolekular)	1.143,10 €
ZEE9-10	8-858	Leberersatztherapie	2.355,51 €
ZEE9-13.01	8-821.0	Immunadsorption	1.915,00 €
ZEE9-15.04	8-825.x	Spezielle Zellaphereseverfahren	702,34 €
ZEE9-16	8-859	Isolierte Extremitätenperfusion	11.840,16 €
ZEE9-17.01	5-125.5	Hornhaut- Retransplantation während desselben Aufenthalts	2.196,16 €
ZEE9-17.11	5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthalts	20.883,18 €
ZEE9-22.01	5-376.00	IABP: Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch	850,00 €
ZEE9-22.02	8-839.0	IABP: Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße, perkutane Einführung	850,00 €
ZEE9-24.08	5-649.b4	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Isolierter Wechsel des Schwellkörperimplantats	2.941,02 €
Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz:			
ZEE9-25.03	5-829.k0	Pfannenkomponente	2.287,54 €
ZEE9-25.04	5-829.k1	Schaftkomponente ohne einer dem Knochendefekt entsprechenden Länge und Dicke	2.287,54 €
ZEE9-25.05	5-829.k2	Schaftkomponente mit einer dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke	2.287,54 €
ZEE9-25.06	5-829.k3	Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft ohne eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke	2.287,54 €
ZEE9-25.07	5-829.k4	Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft mit eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke	2.287,54 €
ZEE9-34	8-802.6*	Gabe von Granulozytenkonzentraten: pro 1 Granulozytenkonzentrat	1.000,00 €
Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen:			
ZEE9-35.01	-	Deutschland	12.250,00 €
ZEE9-35.02	-	Europa	14.500,00 €
ZEE9-35.03	-	Welt	25.322,00 €
ZEE9-45	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.072,61 €
Transfusion von anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEE9-46.01	8-812.3	Anti-Human-T-Lymphozyten- Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral	2,59 €
ZEE9-46.02	8-812.3	Anti-Human-T-Lymphozyten- Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral	13,66 €
ZEE9-46.03	8-812.4	Anti-Human-T-Lymphozyten- Immunglobulin vom Pferd, parenteral	1,75 €
Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen:			
ZEE9-53.07	5-38a.8f	Aorta thoracoabdominalis: Stent- Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen	28.657,00 €
ZEE9-53.11	5-38a.c3	Aorta abdominalis: Stent- Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	20.000,00 €
Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt:			
ZEE9-54.01	5-429.j0	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, offen chirurgisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	750,18 €
ZEE9-54.02	5-429.j1	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	642,32 €
ZEE9-54.16	5-449.h3	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	666,61 €

ZEE9-54.21	5-469.k3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	738,30 €
ZEE9-54.23	5-489.g0	Andere Operation am Rektum: Einlegen oder Wechsel einer Prothese, endoskopisch: Selbstexpandierend	738,30 €
ZEE9-54.24	5-513.m0	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: ein Stent	659,55 €
ZEE9-54.25	5-513.m1	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: zwei Stents.	1.319,10 €
ZEE9-54.27	5-513.n0	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: eine Stent- Prothese	738,30 €
ZEE9-54.53	5-517.43	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothese, Perkutan- transhepatisch	994,20 €
ZEE9-54.70	5.517.x0	Sonstige, offen chirurgisch.	738,30 €
ZEE9-56	6-002.f*	Gabe von Bosentan, oral: je Tablette 62,5 oder 125 mg	56,87 €
Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral: (Preis je angefangen Einheit)			
ZEE9-57.01	6-002.g0	3 bis unter 4 GBq	1.910,55 €
ZEE9-57.02	6-002.g1	4 bis unter 5 GBq	2.075,01 €
ZEE9-57.03	6-002.g2	5 bis unter 6 GBq	2.321,70 €
ZEE9-57.04	6-002.g3	6 bis unter 7 GBq	2.568,39 €
ZEE9-57.05	6-002.g4	7 bis unter 8 GBq	2.732,85 €
ZEE9-57.06	6-002.g5	8 bis unter 9 GBq	2.979,54 €
ZEE9-57.07	6-002.g6	9 bis unter 10 GBq	3.226,23 €
ZEE9-57.08	6-002.g7	10 bis unter 11 GBq	3.472,92 €
ZEE9-57.09	6-002.g8	11 GBq und mehr	3.555,15 €
ZEE9-58	8-812.0*	Gabe von Alpha-1- Proteinaseinhibitor human, parenteral: je 1 mg	0,39 €
ZEE9-59	8-812.1*	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral: pro 1 Mio IE	10,25 €
ZEE9-60	8-812.2*	Gabe von Interferon alfa- 2b (nicht pegylierte Form), parenteral, je 1 Mio. IE	7,86 €
Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, wiederaufladbar:			
ZEE9-61.01	5-028.92	Implantation oder Wechsel, mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode	14.420,60 €
ZEE9-61.02	5-028.a2	ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode	6.788,10 €
ZEE9-61.03	5-029.c2	Implantation, ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode	8.967,69 €
ZEE9-61.04	5-039.e2	Implantation oder Wechsel, mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode	24.685,00 €
ZEE9-61.05	5-039.f2	Wechsel, ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode	16.468,20 €
ZEE9-61.06	5-039.n2	Implantation, ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode	20.266,05 €
Mikroaxial- Blutpumpe:			
ZEE9-62.01	8-839.42	Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe	9.787,25 €
ZEE9-62.02	8-839.43	Implantation einer biventrikulären axialen Pumpe	15.172,50 €
ZEE9-65.01	8-530.a5	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium- 90- oder Rhenium-188- markierten Mikrosphären	14.280,00 €
Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten:			
ZEE9-66.01	6-003.7	Agalsidase beta, pro 1mg	133,74 €
ZEE9-66.02	6-003.7	Alglucosidase alpha, pro 1mg	12,87 €
ZEE9-66.03	6-003.7	Elaprased, pro 1mg	576,56 €
Perkutan- transluminale Implantation von nicht medikamente-freisetzenden Stents:			
ZEE9-67.01	8-840.04	1 Stent, Aorta	1.541,27 €
ZEE9-67.02	8-840.14	2 Stents, Aorta	1.022,32 €
ZEE9-67.04	8-840.34	4 Stents, Aorta	3.301,53 €
ZEE9-71.01	8-530.60	Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA- konjugierten Somatostatinanaloga	2.537,00 €

ZEE9-71.02	8-530.a0	Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA- konjugierten Somatostatinanaloge	2.537,00 €
ZEE9-74	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral: je 1 mg	4,75 €
ZEE9-75	6-003.b*	Gabe von Sorafenib, oral: je 1 mg	0,21 €
Gabe von Lenalidomid, oral:			
ZEE9-77.01	6-003.g*	je Kapsel 5 mg	299,88 €
ZEE9-77.02	6-003.g*	je Kapsel 10 mg	316,54 €
ZEE9-77.03	6-003.g*	je Kapsel 15 mg	333,20 €
ZEE9-77.04	6-003.g*	je Kapsel 25 mg	365,33 €
ZEE9-79	6-003.e*	Gabe von Nelarabin, parenteral: je mg	1,73 €
Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD):			
ZEE9-82.01	8-857.20	bis 24 Std.	182,56 €
ZEE9-82.02	8-857.21	mehr als 24 bis 72 Std.	344,88 €
ZEE9-82.03	8-857.22	mehr als 72 bis 144 Std.	762,45 €
ZEE9-82.04	8-857.23	mehr als 144 bis 264 Std.	1.420,32 €
ZEE9-82.05	8-857.24	mehr als 264 bis 432 Std.	1.877,94 €
ZEE9-82.06	8-857.26	mehr als 432 bis 600 Std.	3.236,65 €
ZEE9-82.07	8-857.27	mehr als 600 bis 960 Std.	4.853,33 €
ZEE9-84	6-004.2*	Gabe von Ambrisentan, oral: je 1 mg	4,52 €
ZEE9-85	6-004.e*	Gabe von Temsirolimus, parenteral: je 1 mg	35,58 €
ZEE9-88.01	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1.039,00 €
Gabe von Dasatinib, oral:			
ZEE9-91.20	6-004.3*	1 Tablette 50 mg	90,30 €
ZEE9-91.21	6-004.3*	1 Tablette 80 mg	151,55 €
ZEE9-91.22	6-004.3*	1 Tablette 140 mg	180,62 €
Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (Preis: je angefangene 100 i.E.) Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEE9-97.01	8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX	86,87 €
ZEE9-97.02	8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII	99,96 €
ZEE9-97.03	8-810.d*	Von- Willebrand- Faktor	102,34 €
ZEE9-97.04	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII	103,53 €
ZEE9-97.05	8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII	92,82 €
ZEE9-97.06	8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII	1,79 €
ZEE9-97.07	8-810.j*	Fibrinogenkonzentrat	302,26 €
ZEE9-97.A	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Benefix)	105,91 €
ZEE9-97.B	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Indelvion)	238,00 €
ZEE9-97.09	8-810.e*	Faktor XIII	41,65 €
ZEE9-97.10	8-810.c*	Feiba- Prothrombinkomplex mit Faktor VIII Inhibitor- Bypass Aktivität	148,75 €
ZEE9-97.11	8-812.5*	Prothrombinkomplex	22,13 €
ZEE9-99	-	Fremdbezug von Donor- Lymphozyten	5.500,00 €
ZEE9-104	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab: je 1 mg	3,90 €
ZEE9-107	8-83d.0*	Medikamente- freisetzende bioresorbierbare Koronarstents: 1 Stent	1.166,38 €
ZEE9-108	5-137.6	Implantation einer Irisprothese	874,10 €
ZEE9-109	8-854.8	Dialyse mit High- Cut- off- Dialysemembran	1.020,00 €
ZEE9-111	6-005.d*	Gabe von Nab- Paclitaxel, parenteral: pro 1 mg	3,81 €
ZEE9-112	6-006.2*	Gabe von Abirateronacetat, oral: pro 1 mg	0,13 €
ZEE9-113	6-006.1*	Gabe von Cabazitaxel, parenteral: pro 1 mg	78,15 €
ZEE9-115	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern	2.100,00 €

ZEE9-116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung	350,00 €
ZEE9-118.B	5-028.a0	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalsimulator	8.996,34 €
ZEE9-120	6-001.c*	Gabe von Pemetrexed, parenteral: pro 1 mg	3,06 €
Gabe von Etanercept, parenteral:			
ZEE9-121.A	6-002.b*	pro 1 mg, Enbrel 25 mg	7,85 €
ZEE9-121.B	6-002.b*	pro 1 mg, Enbrel 50 mg	6,68 €
Gabe von Imatinib, oral:			
ZEE9-122.J	6-001.g*	pro 1 mg, Glivec 100 mg	0,04 €
ZEE9-122.K	6-001.g*	pro 1 mg, Glivec 400 mg	0,05 €
Gabe von Caspofungin, parenteral:			
ZEE9-123.U	6-002.p*	pro 1 mg, Cancidas 50 mg	0,95 €
ZEE9-123.W	6-002.p*	pro 1 mg, Cancidas 70 mg	0,87 €
Gabe von Voriconazol, oral:			
ZEE9-124.G	6-002.5*	pro g, Vfend 40 mg/ ml TSa, Flasche	416,50 €
ZEE9-124.H	6-002.5*	pro g, Vfend 50 mg, Film 10 Tbl	14,00 €
ZEE9-124.I	6-002.5*	pro g, Vfend 200 mg, Film 10 Tbl	9,00 €
ZEE9-125	6-002.r*	Gabe von Voriconazol, parenteral: pro 1 g, Vfend 200 mg/ (20 ml) TrS, Flasche	83,70 €
ZEE9-127.R	6-003.r*	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral: pro 1 IE, Crisantaspase 10.000 IE	0,11 €
Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral:			
ZEE9-128.D	6-003.n*	pro 1 IE, Asparaginase 5.000 IE	0,01 €
ZEE9-128.E	6-003.n*	pro 1 IE, Asparaginase 10.000 IE	0,01 €
ZEE9-129	6-003.p*	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral: pro 1 IE, Pegaspargase 3.750 IE	0,52 €
ZEE9-130	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral: pro 1 mg	1,29 €
ZEE9-131	6-005.k*	Gabe von Defibrotid, parenteral: pro 1 mg	2,53 €
Gabe von Thiotepa, parenteral:			
ZEE9-132.O	6-007.n*	pro 1 mg, Thiotepa 15 mg	9,64 €
ZEE9-132.P	6-007.n*	pro 1 mg, Thiotepa 400 mg	7,71 €
Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst:			
ZEE9-133.1	8-98h.00	Bis unter 2 Std.	75,00 €
ZEE9-133.2	8-98h.01	2 bis unter 4 Std.	225,00 €
ZEE9-133.3	8-98h.02	4 bis unter 6 Std.	375,00 €
ZEE9-133.4	8-98h.03	6 bis unter 9 Std.	562,50 €
ZEE9-133.5	8-98h.04	9 bis unter 12 Std.	787,50 €
ZEE9-133.6	8-98h.05	12 bis unter 15 Std.	1.012,50 €
ZEE9-133.7	8-98h.06	15 bis unter 20 Std.	1.312,50 €
ZEE9-133.8	8-98h.07	20 bis unter 25 Std.	1.687,50 €
ZEE9-133.9	8-98h.08	25 bis unter 35 Std.	2.250,00 €
ZEE9-133.A	8-98h.09	35 bis unter 45 Std.	3.000,00 €
ZEE9-133.B	8-98h.0a	45 bis unter 55 Std.	3.750,00 €
ZEE9-133.C	8-98h.0b	55 oder mehr Std.	4.125,00 €
ZEE9-137	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII (Preis je angefangene 100 i.E.)	1,79 €
ZEE9-138	8-810.j*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat (Preis je angefangene 100 i.E.)	302,26 €
Gabe von Blutgerinnungsfaktoren (Preis: je angefangene 100 i.E.), Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEE9-139.1	8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII	92,82 €
ZEE9-139.2	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII	103,53 €

ZEE9-139.3	8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII	99,96 €
ZEE9-139.A	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Benefix)	105,91 €
ZEE9-139.B	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Idelvion)	238,00 €
ZEE9-139.5	8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX	86,87 €
ZEE9-139.6	8-810.c*	Feiba- Prothrombinkomplex mit Faktor VIII Inhibitor- Bypass Aktivität	148,75 €
ZEE9-139.7	8-810.d*	Von-Willebrand-Faktor	102,34 €
ZEE9-139.8	8-810.e*	Faktor XIII	41,65 €
Gabe von Bortezomib, parenteral:			
ZEE9-147.1	6-001.90	1,5 bis unter 2,5 mg	561,46 €
ZEE9-147.2	6-001.91	2,5 bis unter 3,5 mg	832,48 €
ZEE9-147.3	6-001.92	3,5 bis unter 4,5 mg	1.173,97 €
ZEE9-147.4	6-001.93	4,5 bis unter 5,5 mg	1.480,23 €
ZEE9-147.5	6-001.94	5,5 bis unter 6,5 mg	1.786,48 €
ZEE9-147.6	6-001.95	6,5 bis unter 7,5 mg	2.092,73 €
ZEE9-147.7	6-001.96	7,5 bis unter 8,5 mg	2.398,98 €
ZEE9-147.8	6-001.97	8,5 bis unter 9,5 mg	2.705,23 €
ZEE9-147.9	6-001.98	9,5 bis unter 10,5 mg	3.011,49 €
ZEE9-147.A	6-001.99	10,5 bis unter 11,5 mg	3.315,05 €
ZEE9-147.B	6-001.9a	11,5 bis unter 13,5 mg	3.726,08 €
ZEE9-147.C	6-001.9b	13,5 bis unter 15,5 mg	4.338,59 €
ZEE9-147.C	6-001.9c	15,5 bis unter 17,5 mg	4.951,09 €
ZEE9-147.E	6-001.9d	17,5 bis unter 19,5 mg	5.563,60 €
ZEE9-147.F	6-001.9e	19,5 bis unter 21,5 mg	6.176,11 €
ZEE9-147.G	6-001.9f	21,5 bis unter 23,5 mg	6.788,61 €
ZEE9-147.H	6-001.9g	23,5 bis unter 25,5 mg	7.401,12 €
ZEE9-147.I	6-001.9h	25,5 bis unter 27,5 mg	8.013,63 €
ZEE9-147.J	6-001.9j	27,5 bis unter 29,5 mg	8.626,14 €
ZEE9-147.K	6-001.9k	29,5 mg oder mehr	9.238,64 €
Gabe von Adalimumab, parenteral:			
ZEE9-148.1	6-001.d0	10 bis unter 25 mg	216,69 €
ZEE9-148.2	6-001.d1	25 bis unter 40 mg	433,37 €
ZEE9-148.3	6-001.d2	40 bis unter 80 mg	577,82 €
ZEE9-148.4	6-001.d3	80 bis unter 120 mg	1.155,64 €
ZEE9-148.5	6-001.d4	120 bis unter 160 mg	1.733,47 €
ZEE9-148.6	6-001.d5	160 bis unter 200 mg	2.311,29 €
ZEE9-148.7	6-001.d6	200 bis unter 240 mg	2.889,11 €
ZEE9-148.8	6-001.d7	240 bis unter 280 mg	3.466,93 €
ZEE9-148.9	6-001.d8	280 bis unter 320 mg	4.044,75 €
ZEE9-148.A	6-001.d9	320 bis unter 360 mg	4.622,58 €
ZEE9-148.B	6-001.da	360 bis unter 400 mg	5.200,40 €
ZEE9-148.C	6-001.db	400 bis unter 440 mg	5.778,22 €
ZEE9-148.D	6-001.dc	440 mg oder mehr	6.356,04 €
Gabe von Infliximab, parenteral:			
ZEE9-149.1	6-001.e0	50 bis unter 100 mg	263,02 €
ZEE9-149.2	6-001.e1	100 bis unter 150 mg	460,29 €
ZEE9-149.3	6-001.e2	150 bis unter 200 mg	641,11 €
ZEE9-149.4	6-001.e3	200 bis unter 300 mg	873,34 €
ZEE9-149.5	6-001.e4	300 bis unter 400 mg	1.222,61 €
ZEE9-149.6	6-001.e5	400 bis unter 500 mg	1.609,31 €

ZEE9-149.7	6-001.e6	500 bis unter 600 mg	1.996,39 €
ZEE9-149.8	6-001.e7	600 bis unter 700 mg	2.399,75 €
ZEE9-149.9	6-001.e8	700 bis unter 800 mg	2.781,51 €
ZEE9-149.A	6-001.e9	800 bis unter 900 mg	3.167,33 €
ZEE9-149.B	6-001.ea	900 bis unter 1.000 mg	3.555,33 €
ZEE9-149.C	6-001.eb	1.000 bis unter 1.200 mg	4.012,70 €
ZEE9-149.D	6-001.ec	1.200 bis unter 1.400 mg	4.836,61 €
ZEE9-149.E	6-001.ed	1.400 bis unter 1.600 mg	5.720,65 €
ZEE9-149.F	6-001.ee	1.600 bis unter 1.800 mg	6.509,70 €
ZEE9-149.G	6-001.ef	1.800 bis unter 2.000 mg	7.298,75 €
ZEE9-149.H	6-001.eg	2.000 mg oder mehr	8.087,81 €
Gabe von Busulfan, parenteral:			
ZEE9-150.1	6-002.d0	25 bis unter 50 mg	140,75 €
ZEE9-150.2	6-002.d1	50 bis unter 75 mg	246,32 €
ZEE9-150.3	6-002.d2	75 bis unter 100 mg	351,88 €
ZEE9-150.4	6-002.d3	100 bis unter 150 mg	492,63 €
ZEE9-150.5	6-002.d4	150 bis unter 200 mg	703,76 €
ZEE9-150.6	6-002.d5	200 bis unter 250 mg	914,89 €
ZEE9-150.7	6-002.d6	250 bis unter 300 mg	1.126,01 €
ZEE9-150.8	6-002.d7	300 bis unter 350 mg	1.337,14 €
ZEE9-150.9	6-002.d8	350 bis unter 400 mg	1.548,27 €
ZEE9-150.A	6-002.d9	400 bis unter 450 mg	1.759,39 €
ZEE9-150.B	6-002.da	450 bis unter 500 mg	1.970,52 €
ZEE9-150.C	6-002.db	500 bis unter 600 mg	2.252,02 €
ZEE9-150.D	6-002.dc	600 bis unter 700 mg	2.674,27 €
ZEE9-150.E	6-002.dd	700 bis unter 800 mg	3.096,53 €
ZEE9-150.F	6-002.de	800 bis unter 900 mg	3.518,78 €
ZEE9-150.G	6-002.df	900 bis unter 1.000 mg	3.941,04 €
ZEE9-150.H	6-002.dg	1.000 mg oder mehr	4.363,29 €
Gabe von Rituximab, intravenös:			
ZEE9-151.1	6-001.h0	150 bis unter 250 mg	476,60 €
ZEE9-151.2	6-001.h1	250 bis unter 350 mg	736,55 €
ZEE9-151.3	6-001.h2	350 bis unter 450 mg	996,51 €
ZEE9-151.4	6-001.h3	450 bis unter 550 mg	1.256,47 €
ZEE9-151.5	6-001.h4	550 bis unter 650 mg	1.516,43 €
ZEE9-151.6	6-001.h5	650 bis unter 750 mg	1.776,39 €
ZEE9-151.7	6-001.h6	750 bis unter 850 mg	2.016,62 €
ZEE9-151.8	6-001.h7	850 bis unter 950 mg	2.292,28 €
ZEE9-151.9	6-001.h8	950 bis unter 1.050 mg	2.556,27 €
ZEE9-151.A	6-001.h9	1.050 bis unter 1.250 mg	2.902,88 €
ZEE9-151.B	6-001.ha	1.250 bis unter 1.450 mg	3.422,80 €
ZEE9-151.C	6-001.hb	1.450 bis unter 1.650 mg	3.942,72 €
ZEE9-151.D	6-001.hc	1.650 bis unter 1.850 mg	4.462,63 €
ZEE9-151.E	6-001.hd	1.850 bis unter 2.050 mg	4.982,55 €
ZEE9-151.F	6-001.he	2.050 bis unter 2.450 mg	5.675,78 €
ZEE9-151.G	6-001.hf	2.450 bis unter 2.850 mg	6.715,61 €
ZEE9-151.H	6-001.hg	2.850 bis unter 3.250 mg	7.755,45 €
ZEE9-151.I	6-001.hh	3.250 bis unter 3.650 mg	8.795,28 €
ZEE9-151.J	6-001.hj	3.650 mg oder mehr	9.835,12 €

Gabe von Trastuzumab, intravenös:			
ZEE9-153.1	6-001.k0	100 bis unter 150 mg	592,20 €
ZEE9-153.2	6-001.k1	150 bis unter 200 mg	846,00 €
ZEE9-153.3	6-001.k2	200 bis unter 250 mg	1.087,33 €
ZEE9-153.4	6-001.k3	250 bis unter 300 mg	1.353,60 €
ZEE9-153.5	6-001.k4	300 bis unter 350 mg	1.607,40 €
ZEE9-153.6	6-001.k5	350 bis unter 400 mg	1.861,20 €
ZEE9-153.7	6-001.k6	400 bis unter 450 mg	2.115,00 €
ZEE9-153.8	6-001.k7	450 bis unter 500 mg	2.368,80 €
ZEE9-153.9	6-001.k8	500 bis unter 600 mg	2.707,20 €
ZEE9-153.A	6-001.k9	600 bis unter 700 mg	3.199,91 €
ZEE9-153.B	6-001.ka	700 bis unter 800 mg	3.722,40 €
ZEE9-153.C	6-001.kb	800 bis unter 900 mg	4.230,00 €
ZEE9-153.D	6-001.kc	900 bis unter 1.000 mg	4.737,60 €
ZEE9-153.E	6-001.kd	1.000 bis unter 1.200 mg	5.414,40 €
ZEE9-153.F	6-001.ke	1.200 bis unter 1.400 mg	6.429,60 €
ZEE9-153.G	6-001.kf	1.400 bis unter 1.600 mg	7.444,80 €
ZEE9-153.H	6-001.kg	1.600 bis unter 1.800 mg	8.460,00 €
ZEE9-153.I	6-001.kh	1.800 bis unter 2.000 mg	9.475,20 €
ZEE9-153.J	6-001.kj	2.000 bis unter 2.200 mg	10.490,40 €
ZEE9-153.K	6-001.kk	2.200 bis unter 2.400 mg	11.505,60 €
ZEE9-153.L	6-001.km	2.400 mg oder mehr	12.520,80 €
Gabe von Anidulafungin, parenteral:			
ZEE9-154.1	6-003.k0	75 bis unter 125 mg	317,14 €
ZEE9-154.2	6-003.k1	125 bis unter 200 mg	518,96 €
ZEE9-154.3	6-003.k2	200 bis unter 300 mg	691,94 €
ZEE9-154.4	6-003.k3	300 bis unter 400 mg	1.037,91 €
ZEE9-154.5	6-003.k4	400 bis unter 500 mg	1.383,88 €
ZEE9-154.6	6-003.k5	500 bis unter 600 mg	1.729,85 €
ZEE9-154.7	6-003.k6	600 bis unter 700 mg	2.075,82 €
ZEE9-154.8	6-003.k7	700 bis unter 800 mg	2.421,79 €
ZEE9-154.9	6-003.k8	800 bis unter 900 mg	2.767,76 €
ZEE9-154.A	6-003.k9	900 bis unter 1.000 mg	3.113,73 €
ZEE9-154.B	6-003.ka	1.000 bis unter 1.200 mg	3.632,69 €
ZEE9-154.C	6-003.kb	1.200 bis unter 1.400 mg	4.313,31 €
ZEE9-154.D	6-003.kc	1.400 bis unter 1.600 mg	5.016,57 €
ZEE9-154.E	6-003.kd	1.600 bis unter 1.800 mg	5.664,36 €
ZEE9-154.F	6-003.ke	1.800 bis unter 2.000 mg	6.400,45 €
ZEE9-154.G	6-003.kf	2.000 bis unter 2.400 mg	7.362,24 €
ZEE9-154.H	6-003.kg	2.400 bis unter 2.800 mg	8.749,27 €
ZEE9-154.I	6-003.kh	2.800 bis unter 3.200 mg	10.148,45 €
ZEE9-154.J	6-003.kj	3.200 bis unter 4.000 mg	11.993,63 €
ZEE9-154.K	6-003.kk	4.000 bis unter 4.800 mg	14.761,39 €
ZEE9-154.L	6-003.km	4.800 bis unter 5.600 mg	17.529,15 €
ZEE9-154.M	6-003.kn	5.600 bis unter 6.400 mg	20.296,91 €
ZEE9-154.N	6-003.kp	6.400 bis unter 8.000 mg	23.987,25 €
ZEE9-154.O	6-003.kq	8.000 bis unter 9.600 mg	29.522,77 €
ZEE9-154.P	6-003.kr	9.600 bis unter 11.200 mg	35.058,29 €
ZEE9-154.Q	6-003.ks	11.200 bis unter 12.800 mg	40.593,81 €

ZEE9-154.R	6-003.kt	12.800 mg oder mehr	46.129,33 €
Gabe von Palifermin, parenteral:			
ZEE9-155.1	6-003.20	1,25 mg bis unter 2,5 mg	253,87 €
ZEE9-155.2	6-003.21	2,5 mg bis unter 3,75 mg	444,27 €
ZEE9-155.3	6-003.22	3,75 mg bis unter 5,0 mg	634,67 €
ZEE9-155.4	6-003.23	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.015,47 €
ZEE9-155.5	6-003.24	10,0 mg bis unter 15,0 mg	1.777,07 €
ZEE9-155.6	6-003.25	15,0 mg bis unter 20,0 mg	2.538,67 €
ZEE9-155.7	6-003.26	20,0 mg bis unter 25,0 mg	3.300,27 €
ZEE9-155.8	6-003.27	25,0 mg bis unter 30,0 mg	4.061,87 €
ZEE9-155.9	6-003.28	30,0 mg bis unter 35,0 mg	4.823,47 €
ZEE9-155.A	6-003.29	35,0 mg bis unter 40,0 mg	5.585,07 €
ZEE9-155.B	6-003.2a	40,0 mg bis unter 50,0 mg	6.600,54 €
ZEE9-155.C	6-003.2b	50,0 mg oder mehr	8.123,74 €
ZEE9-156	6-007.k*	Gabe von Posaconazol, parenteral, pro mg	1,49 €
ZEE9-157	6-006.e*	Gabe von Pixantron, parenteral, pro mg	15,24 €
ZEE9-158	6-007.9*	Gabe von Pertuzumab, parenteral, pro mg	6,61 €
ZEE9-159	6-008.7*	Gabe von Blinatumomab, parenteral, pro µg	69,19 €
ZEE9-160	6-009.3*	Gabe von Pembrolizumab, parenteral, pro mg	30,91 €
ZEE9-161	6-008.m*	Gabe von Nivolumab, parenteral, pro mg	11,92 €
ZEE9-162	6-008.9*	Gabe von Carfilzomib, parenteral, pro mg	18,55 €
ZEE9-163	6-007.h*	Gabe von Macitentan, oral, pro mg	6,92 €
ZEE9-164	6-008.0*	Gabe von Riociguat, oral, pro Tbl.	24,41 €
ZEE9-165	6-00a.d	Gabe von Nusinersen, intrathekal, pro Dfl 12mg/ 5ml	92.535,42 €

Für weitere Leistungen werden 600,00 Euro gem. Anlage 4 bzw. 6 und 7 sowie § 5 Abs. 2 Satz 4 FPV 2019 abgerechnet

IV. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2019

Für die Vergütung von Leistungen, die nach § 7 Abs. 1 FPV 2019 noch nicht von den DRG- Fallpauschalen und Zusatzentgelten erfasst werden, hat das Universitätsklinikum gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern folgende fall- bzw. tagesbezogene krankenhaushausindividuelle Entgelte vereinbart:

1. Leistungen nach Anlage 3a FPV 2019

DRG	Betrag pro Fall	uGVD (Erster Tag mit Abschlag)	Abschlag bei Unterschreitung der uGVD	mVD (Erster Tag mit Abschlag)	Abschlag bei Verlegung und Unterschreitung der mVD	oGVD (Erster Tag mit Zuschlag)	Zuschlag bei Überschreitung der oGVD
A04A*	Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, allogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt						
	98.269,06 €	15	4.956,36 €	46	4.956,36 €	65	1.685,80 €
A15A*	Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, autogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt						
	38.000 €	7	2.932,11 €	23	2.932,11 €	35	1.013,73 €

* Eine Zusammenfassung von Fällen bei Wiederaufnahme nach §2 Abs. 1 und 2 FPV 2019 erfolgt nicht.

DRG	Beschreibung	Betrag pro Fall
D01A	Kochleaimplantation, bilateral	49.933,00 €
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	13.600,00 €

DRG	Beschreibung	Betrag pro Tag
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	424,00 €
E37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	458,00 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	300,00 €
H37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen an hepatobiliärem System und Pankreas	532,00 €
Y61Z	Schwere Verbrennungen	756,75 €
Z42Z	Stammzellenentnahme bei Fremdspender	1.009,00 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	1.009,00 €

Für weitere Leistungen nach Anlage 3a FPV 2019 werden 600,00 Euro pro Belegungstag gem. § 7 Abs. 4 Satz 2 FPV 2019 abgerechnet.

2. Teilstationäre Leistungen nach Anlage 3b FPV 2019

Teilstationäre Leistungen nach Anlage 3b FPV 2019 werden gem. § 7 Abs. 4 Satz 3 FPV 2019 mit 300,00 Euro pro Belegungstag abgerechnet.

V. Teilstationäre Leistungen nach § 6 FPV 2019

Für die Vergütung von Leistungen, gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG hat das Universitätsklinikum mit den zuständigen Kostenträgern folgende fall- bzw. tagesbezogene krankenhausespezifische Entgelte vereinbart:

Bezeichnung	Beschreibung	Betrag
LDL-APHERE	Tagesbezogene teilstationäre LDL- Apherese	1.048,03 €
ZE-CIC	Tagessatz Cochleapatienten	195,00 €
ZE-MRT-N	Teilstationärer Tagessatz Kinder- und Jugendmedizin	440,00 €

VI. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gem. § 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 gemäß § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gemäß § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende Zusatzentgelte ab:

NUB	OPS	Beschreibung	Einheit	Betrag
N19-001	6-008.f	Idarucizumab	pro g	412,34 €
Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße:				
N19-005.01	8-83b.e1	Prothese, Länge 2,5 oder 5 cm	pro Stück	1.677,00 €
N19-005.02	8-83b.e1 8-83b.f1	Prothese, Länge 10 cm	pro Stück	2.110,00 €
N19-005.03	8-83b.e1 8-83b.f2	Prothese, Länge 15 cm	pro Stück	2.560,00 €
N19-005.04	8-83b.e1 8-83b.f4	Prothese, Länge 25 cm	pro Stück	3.799,00 €
N19-006.01	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie: 10 mg Tablette	pro mg	14,95 €
N19-006.02	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie: 2 mg, 2,5 mg, 3 mg oder 5 mg Tablette	pro mg	20,92 €
N19-007	6-005.a	Pazopanib	pro mg	0,18 €
N19-009	6-008.g	Isavuconazol, intravenös	pro mg	3,16 €
N19-010.01	6-005.j	Ustekinumab: 45 mg Fsp	pro mg	106,03 €
N19-010.02	6-005.j	Ustekinumab: 90 mg Fsp	pro mg	53,01 €

N19-010.03	6-005.j	Ustekinumab: 130 mg Fsp	pro mg	36,70 €
N19-011	6-009.a	Daratumumab	pro mg	4,96 €
N19-012	6-006.5	Eribulin	pro mg	380,03 €
N19-013	6-007.d	Trastuzumab- Emtansin	pro mg	19,04 €
N19-014.01	6-005.2	Golimumab: 100 mg Fsp	pro mg	21,32 €
N19-014.02	6-005.2	Golimumab: 50 mg Fsp	pro mg	36,45 €
N19-015	6-00a.1	Atezolizumab	pro mg	5,04 €
N19-016	6-008.h	Isavuconazol, oral	pro mg	0,61 €
N19-017	6-009.e	Liposomales Irinotecan	pro mg	19,44 €
N19-019.01	6-006.g	Axitinib: 1 oder 5 mg Tablette	pro mg	12,15 €
N19-019.02	6-006.g	Axitinib: 7 mg Tablette	pro mg	8,68 €
N19-020.01	6-004.6	Nilotinib: 150 mg Kapsel	pro mg	0,21 €
N19-020.02	6-004.6	Nilotinib: 250 mg Kapsel	pro mg	0,23 €
N19-021.01	6-009.4	Ruxolitinib: 5 mg oder 10 mg Tablette	pro mg	6,68 €
N19-021.02	6-009.4	Ruxolitinib: 15 mg Tablette	pro mg	4,46 €
N19-021.03	6-009.4	Ruxolitinib: 20 mg Tablette	pro mg	3,35 €
N19-022	6-008.5	Vedolizumab	pro mg	7,93 €
N19-023	6-006.c	Crizotinib	pro mg	0,35 €
N19-024	6-006.f	Vemurafenib	pro mg	0,10 €
N19-026	6-009.h	Olaratumab	pro mg	2,99 €
N19-027.01	6-007.a	Pomalidomid: 1 mg Kapsel	pro mg	387,44 €
N19-027.02	6-007.a	Pomalidomid: 2 mg Kapsel	pro mg	202,66 €
N19-027.03	6-007.a	Pomalidomid: 3 mg Kapsel	pro mg	143,06 €
N19-027.04	6-007.a	Pomalidomid: 4 mg Kapsel	pro mg	110,28 €
N19-028.01	6-007.f	Idelalisib: 100 mg Tablette	pro mg	0,71 €
N19-028.02	6-007.f	Idelalisib: 150 mg Tablette	pro mg	0,48 €
Cabozantinib:				
N19-029.01	6-008.8	bei Schilddrüsenkarzinom	pro Tag	193,55 €
N19-029.02	6-008.8	bei Nierenzellkarzinom: 20 mg Tablette	pro mg	9,95 €
N19-029.03	6-008.8	bei Nierenzellkarzinom: 40 mg Tablette	pro mg	4,98 €
N19-029.04	6-008.8	bei Nierenzellkarzinom: 60 mg Tablette	pro mg	3,32 €
N19-030	6-005.c	Temozolomid, intravenös	pro mg	3,30 €
N19-031	6-005.5	Arsentrioxid	pro mg	57,83 €
Implantation eines intrakardialen Pulsgenerators, Micra Kardiokapsel:				
N19-032.01	5-377.k	Implantation	pro Stück	7.879,71 €
N19-032.02	5-377.k 5-983	Reoperation	pro Stück	7.879,71 €
N19-032.03	5-378.6h	Aggregat- und Sondenwechsel	pro Stück	7.879,71 €
N19-032.04	5-378.be	Systemumstellung Herzschrittmacher auf intrakardialen Impulsgenerator	pro Stück	7.879,71 €
N19-032.05	5-378.bx	Systemumstellung Herzschrittmacher auf intrakardialen Impulsgenerator, Sonstige	pro Stück	7.879,71 €
N19-032.06	5-378.cm	Systemumstellung Defibrillator auf intrakardialen Impulsgenerator	pro Stück	7.879,71 €
N19-032.07	5-378.cx	Systemumstellung Defibrillator auf intrakardialen Impulsgenerator, Sonstige	pro Stück	7.879,71 €
N19-033	6-007.5	Dabrafenib	pro mg	0,65 €
N19-034	6-009.d	Elotuzumab	pro mg	3,60 €
N19-037	6-009.0	Olaparib	pro mg	0,29 €
N19-038	6-009.j	Palbociclib	pro Kps.	122,86 €
N19-039	6-009.7	Trametinib	pro mg	73,28 €

N19-040	6-007.4	Bosutinib	pro mg	0,30 €
N19-041	6-009.n	Trifluridin- Tipiracil	pro mg	1,73 €
N19-042	6-008.a	Ceritinib	pro mg	0,26 €
N19-043	6-00a.k	Venetoclax	pro mg	0,55 €
N19-044.01	6-009.2	Panobinostat: 10 mg Kapsel	pro mg	73,67 €
N19-044.02	6-009.2	Panobinostat: 15 mg Kapsel	pro mg	49,11 €
N19-044.03	6-009.2	Panobinostat: 20 mg Kapsel	pro mg	36,84 €
N19-046	6-008.c	Cobimetinib	pro mg	4,40 €
N19-048.01	6-007.b	Ponatinib: 15 oder 30 mg Tablette	pro mg	7,09 €
N19-048.02	6-007.b	Ponatinib: 45 mg Tablette	pro mg	4,72 €
N19-049.01	6-008.j	Lenvatinib: 10 mg Kapsel	pro mg	6,91 €
N19-049.02	6-008.j	Lenvatinib: 4 mg Kapsel	pro mg	17,28 €
N19-051	6-005.4	Icatibant	pro mg	66,57 €
N19-052	6-00a.0	Alectinib	pro mg	0,24 €
N19-053.01	6-00a.9	Ixazomib: 2,3 mg Kapsel	pro mg	887,84 €
N19-053.02	6-00a.9	Ixazomib: 3 mg Kapsel	pro mg	680,68 €
N19-053.03	6-00a.9	Ixazomib: 4 mg Kapsel	pro mg	510,51 €
N19-054	6-008.3	Sofosbuvir	pro mg	1,44 €
N19-055	6-008.4	Teduglutid	pro mg	144,04 €
N19-056	6-005.7	Certolizumab	pro mg	3,64 €
N19-057	6-008.1	Siltuximab	pro mg	5,92 €
N19-058	6-00a.b	Midostaurin	pro mg	7,39 €
N19-059	6-009.5	Secukinumab	pro mg	5,80 €
N19-060	6-007.g	Ledipasvir-Sofosbuvir	pro mg	1,22 €
N19-061	6-009.c	Elbasvir- Grazoprevir	pro mg	1,97 €
N19-063.01	6-009.k	Selexipag: 200 µg Tablette	pro µg	0,25 €
N19-063.02	6-009.k	Selexipag: 600 µg Tablette	pro µg	0,08 €
N19-063.03	6-009.k	Selexipag: 800 µg Tablette	pro µg	0,06 €
N19-064.01	6-009.8	Vandetanib: 100 mg Tablette	pro mg	0,75 €
N19-064.02	6-009.8	Vandetanib: 300 mg Tablette	pro mg	0,50 €
N19-065	5-549.6	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe	pro System	23.860,00 €
N19-066	6-00a.8	Inotuzumab- Ozogamicin	pro mg	15.834,84 €
N19-068	6-006.7	Canakinumab	pro mg	86,40 €
N19-069	6-00a.2	Avelumab	pro mg	5,39 €
N19-070	6-00a.c	Niraparib	pro mg	1,36 €
N19-071	6-00a.a	Ixekizumab	pro mg	16,49 €
N19-073	8-84b.*0	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße	pro Stück	9.256,55 €
N19-075	8-83c.8	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	pro Stück	9.699,73 €
N19-076	6-009.m	Sofosbuvir- Velpatasvir	pro mg	0,79 €
N19-077.01	6-008.d	Daclatasvir: 30 mg Tablette	pro mg	10,19 €
N19-077.02	6-008.d	Daclatasvir: 60 mg Tablette	pro mg	5,10 €
N19-079	6-008.2	Simeprevir	pro mg	2,13 €
N19-080	6-00a.6	Glecaprevir- Pibrentasvir	pro mg	1,43 €
N19-085	6-00a.h	Sofosbuvir- Velpatasvir- Voxilaprevir	pro mg	1,14 €
N19-088	6-009.b	Dinutuximab	pro mg	500,33 €
N19-089	6-00a.7	Guselkumab	pro mg	41,62 €

N19-091	8-839.a0 8-839.a1 8-839.a5	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung	pro Stück	30.000,00 €
N19-092	6-006.d	Ivacaftor	pro mg	2,45 €
N19-093	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal	pro mg	707,04 €
N19-094.01	6-008.k	Lumacaftor- Ivacaftor: 200mg/ 125mg Tablette	pro mg	0,35 €
N19-094.02	6-008.k	Lumacaftor- Ivacaftor: 100mg/ 125mg Tablette	pro mg	0,50 €
N19-097	6-009.1	Ombitasvir- Paritaprevir- Ritonavir	pro mg	1,98 €
N19-098	5-35a.42	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE)	pro Leistung	16.000,00 €
N19-099.01	6-004.b	Treprostinil: 10mg/ ml 20ml Dfl.	pro mg	109,54 €
N19-099.02	6-004.b	Treprostinil: 5 mg/ ml 20ml Dfl.	pro mg	130,98 €
N19-099.03	6-004.b	Treprostinil: 2,5 mg/ ml 20ml Dfl.	pro mg	156,51 €
N19-099.04	6-004.b	Treprostinil: 1 mg/ ml 20ml Dfl.	pro mg	212,01 €
N19-108	8-839.b0 8-839.b2 8-839.b4	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels	pro Leistung	10.282,00 €
Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz):				
N19-109.01	5-773.a0 5-779.20	Prothese mit vorgefertigten Komponenten	pro Stück	5.632,22 €
N19-109.02	5-773.a1 5-779.21	Prothese mit CAD-CAM- gefertigten Komponenten	pro Stück	9.500,00 €
N19-116.01	6-006.8	Miglustat: 100 mg Tablette (Bluefish)	pro mg	0,95 €
N19-116.02	6-006.8	Miglustat: 100 mg Tablette (Zavesca)	pro mg	1,05 €
N19-118	6-008.6	Asfotase alfa	pro mg	60,32 €
N19-135	6-006.9	Tafamidis	pro mg	22,44 €
N19-172	5-98c.4	Endovaskuläre Implantation/ Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo- Staplers	pro Stück	4.534,60 €
N19-173	5-377.8	Implantation eines Ereignis- Rekorders: mit Ablation	pro Stück	2.950,00 €
Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie:				
N19-174.02	5-392.30 5-392.31 5-392.3x	Gefäßprothese 5 cm	pro Stück	1.660,64 €
N19-174.03	5-392.30 5-392.31 5-392.3x	Gefäßprothese 10 cm	pro Stück	2.591,54 €
N19-176	5-38a.* 5-83a.42 5-38a.7e 5-38a.7f 5-38a.8g 5-38a.8h 5-38a.c4 5-38a.c5	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney- Technik	pro Seitenarm	2.138,76 €
N19-177	8-836.m0 8-836.n* 8-83b.35	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	pro Stück	750,00 €
N19-180	5-222.9	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	pro Implantat	798,00 €
N19-189	8-836.m0 8-836.n*, 8-83b.39	Bioaktive Coils	pro Stück	52,00 €

N19-190	8-83b.3 8-83b.32 8-83b.33 8-836.m0 8-836.n	Überlange Coils	pro Stück	104,36 €
N19-191	8-836.m0 8-836.n* 8-83b.3a	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	pro Stück	591,50 €

B. Leistungszuschläge, Wahlleistungen und Vorauszahlungsordnung für selbstzahlende Patienten

VII. Zuschlag gem. § 7 Abs. 1 KHEntgG

- Gem. § 17a KHG berechnet das Universitätsklinikum einen Zuschlag zur **Finanzierung von Ausbildungsstätten** und Ausbildungsvergütungen je voll- und teilstationärem Fall: **123,64 €**.
- Für die medizinisch notwendige **Unterbringung einer Begleitperson** wird gem. § 17b Abs. 1a Satz 1 Nr.7 KHG ein Zuschlag in Höhe von **45,00 €** pro Tag erhoben.
- Für die Finanzierung von **Mehrkosten**, die durch Mindestanforderungen an die Struktur- und Prozessqualität in Richtlinien des **Gemeinsamen Bundesausschusses** zur Qualitätssicherung entstehen wird nach § 5 Abs. 3c KHEntgG ein Zuschlag in Höhe von **0,37%** auf die Höhe der DRG- Fallpauschale, der Zusatzentgelte und sonstige Entgelte nach § 6 Abs.1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG.
- Für Patientinnen, die zur vollstationären Behandlung aufgenommen werden, wird gem. § 8 Abs. 10 KHEntgG je vollstationärem Fall ein **Pflegezuschlag** in Höhe von **41,22 €** pro Fall berechnet.
- Zur **Finanzierung von Zentren und Schwerpunkten** gem. § 17b Abs. 1 KHG berechnet das Universitätsklinikum pro voll- und teilstationären Fall einen Zuschlag in Höhe von **4,80 €**.

VIII. Qualitätssicherungszuschläge nach § 17b Abs. 1 Satz 5 KHG

Für **Maßnahmen zur Qualitätssicherung** nach § 137 Abs. 1 i.V.m. § 135a SGB V werden pro vollstationären Fall: **0,74 €** berechnet.

Für die Teilnahme am einrichtungsübergreifenden **Fehlermeldesystem CIRS** gem. Vereinbarung nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG berechnet das Universitätsklinikum einen Zuschlag von **0,20 €** pro vollstationären Fall.

IX. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

Zur Finanzierung der Entwicklung und Pflege des pauschalierten Entgeltsystems für voll- und teilstationäre Krankenhausleistungen auf der Grundlage von Diagnosis Related Groups (DRG) und zur Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses sowie des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen berechnet das Universitätsklinikum je einen Zuschlag:

- **DRG- Systemzuschlag** nach § 17b Abs. 5 KHG je voll- und teilstationären Fall: **1,59 €**.
- Zuschlag für die **Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit** im Gesundheitswesen (IQWiG) nach § 139a i. V. m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V je voll- und teilstationären Krankenhausfall: **1,82 €**.

X. Zuschlag zur Finanzierung des Zentrums für robotergestützte minimalinvasive urologische Eingriffe

Zur Finanzierung des Zentrums für robotergestützte minimalinvasive urologische Eingriffe wird bei Inanspruchnahme ein Zuschlag von **3.000,00 €** pro Fall berechnet.

XI. Entgelte für Wahlleistungen

Für die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen werden unter anderem gesondert berechnet:

1. Wahlunterkunft

Leistung	Betrag
Wahlleistung 1- Bett- Zimmer	150,00 €
Wahlleistung 1- Bett- Zimmer in der IMED	160,00 €
Wahlleistung 2- Bett- Zimmer	75,00 €
Wahlleistung 2- Bett- Zimmer in der IMED	80,00 €
Frauenklinik: Wahlleistung 2- Bettzimmer ist Regelleistung	0,00 €

2. Wahlarztleistungen

Ärztliche Leistungen aller an der Behandlung beteiligten Ärzte, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Universitätsklinikums; dies gilt auch soweit das Krankenhaus selbst wahlärztliche Leistungen, die besonders benannte Wahlärzte erbracht haben, berechnet. Die liquidationsberechtigten Ärzte berechnen die ärztlichen Leistungen nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ), sofern sie mit dem Zahlungspflichtigen nichts anderes vereinbart haben.

3. Begleitpersonen und Sonderwachen

Bezeichnung	Einheit	Betrag
Begleitperson – nicht medizinisch begründet - bei aufgenommenen Erwachsenen* (Unterkunft und Verpflegung)	pro Tag	99,60 €
Begleitperson - nicht medizinisch begründet - bei aufgenommenen Kindern* (Unterkunft und Verpflegung)	pro Tag	40,82 €
Begleitperson - nicht medizinisch begründet - bei aufgenommenen Kindern* (Unterkunft ohne Verpflegung)	pro Tag	28,80 €
Mitaufnahme des Vaters im Mutter- Kind- Einbettzimmer in der Frauenklinik*	pro Tag	26,00 €
Gestellung einer Sonderwache* (über das medizinisch notwendige Maß hinaus)	pro Stunde	10,83 €

* Leistungen inkl. MwSt

XII. Zuzahlungen gemäß § 39 Abs. 4 SGB V

Als Eigenbeteiligung zieht das Universitätsklinikum des Saarlandes von gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an - innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage - eine Zuzahlung ein. Die Zuzahlung beträgt gem. § 61 Satz 2 SGB V 10,00 € je Kalendertag. Dieser Betrag wird vom Universitätsklinikum nach § 43b Abs. 3 SGB V im Auftrag der gesetzlichen Krankenkasse beim Patienten eingefordert.

XIII. Vorauszahlungsordnung für selbstzahlende Patienten

Das Krankenhaus kann eine angemessene Vorauszahlung verlangen, wenn und soweit ein Krankenversicherungsschutz nicht nachgewiesen wird. Die angemessene Höhe orientiert sich an den evtl. bisher erbrachten Leistungen in Verbindung mit der Höhe der voraussichtlich zu zahlenden Entgelte. Vorschusszahlungen werden in der Schlussrechnung berücksichtigt und eventuelle Überzahlungen zurückerstattet.

Bezeichnung	Betrag
Allgemeine Krankenhausleistungen	dem Krankheitsbild entsprechend angemessener Betrag
Wahlleistungen:	
Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer	470,00 €
Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer	205,00 €
Begleitperson bei aufgenommenen Erwachsenen	418,50 €
Begleitperson (mit Verpflegung) bei aufgenommenen Kindern	171,50 €
Begleitperson (ohne Verpflegung) bei aufgenommenen Kindern	121,00 €

Homburg, den 01.03.2019
Der Vorstand