



UKS
Universitätsklinikum
des Saarlandes

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

gültig ab 01.02.2021

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 2021) und ca. 30.000 Prozeduren (OPS Version 2021) 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 **3.773,00 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 Arthrodesen oder Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation oder periprothetische Fraktur an der Schulter oder am Knie

Relativgewicht	x	Basisfallwert	=	Entgelt
3,223	x	3.773,00 €	=	12.160,38 €

DRG I47B: Revision oder Ersatz des Hüftgelenkes ohne best. kompliz. Faktoren, mit kompl. Diagnose an Becken/Oberschenkel, mit best. endoproth. oder gelenkplast. Eingr. od. m. Impl. od. Wechsel Radiuskopfproth. od. m. kompl. Erstimpl. od. m. Entf. Osteosynthesemat

Relativgewicht	x	Basisfallwert	=	Entgelt
1,862	x	3.773,00 €	=	7.025,32 €

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2021 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung 2021 (FPV 2021) vorgegeben.

II. Über- oder Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. §1 und 3 FPV 2021

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 2021.

III. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2021

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 2021 werden die **bundeseinheitlichen** Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2021 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2021 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 2021:

ZE	OPS	Beschreibung	Betrag
ZEZ1-01.03	5-785.4d	Beckenimplantate	9.998,01 €
ZEZ1-02.01	5-376.20	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	4.500,00 €
ZEZ1-02.06	5-376.40	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	95.000,00 €
Kunstherz-Nachsorge		Kunstherz- Nachsorgepauschale pro Kalendertag	56,00 €
ECMO und PECLA:			
ZEZ1-03.01	8-852.00	(ECMO), Dauer der Behandlung bis unter 48 Std.	7.016,00 €
ZEZ1-03.02	8-852.01	(ECMO), Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Std.	8.441,60 €
ZEZ1-03.03	8-852.03	(ECMO), Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Std.	11.430,60 €
ZEZ1-03.04	8-852.04	(ECMO), Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Std.	12.856,20 €
ZEZ1-03.05	8-852.05	(ECMO), Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Std.	14.281,80 €
ZEZ1-03.06	8-852.06	(ECMO), Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Std.	15.707,40 €
ZEZ1-03.07	8-852.07	(ECMO), Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Std.	17.845,80 €
ZEZ1-03.08	8-852.08	(ECMO), Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Std.	27.000,20 €
ZEZ1-03.09	8-852.09	(ECMO), Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Std.	29.851,40 €
ZEZ1-03.37	8-852.0b	(ECMO), Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Std.	32.702,60 €
ZEZ1-03.38	8-852.0c	(ECMO), Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Std.	35.000,00 €
ZEZ1-03.12	8-852.0d	(ECMO), Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Std.	38.000,00 €
ZEZ1-03.13	8-852.0e	(ECMO), Dauer der Behandlung 1.152 Std. und mehr	43.000,00 €
ZEZ1-03.14	8-852.20	(PECLA), Dauer der Behandlung bis unter 144 Std.	4.000,00 €
Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine:			
ZEZ1-03.20	8-852.30	Dauer der Behandlung bis unter 48 Std.	6.908,00 €
ZEZ1-03.21	8.852.31	Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Std.	8.117,60 €
ZEZ1-03.22	8-852.33	Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Std.	9.800,00 €
ZEZ1-03.23	8-852.34	Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Std.	11.000,00 €
ZEZ1-03.24	8-852.35	Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Std.	13.632,10 €
ZEZ1-03.25	8-852.36	Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Std.	15.303,00 €
ZEZ1-03.26	8-852.37	Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Std.	17.597,44 €
ZEZ1-03.27	8-852.38	Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Std.	21.289,60 €
ZEZ1-03.28	8-852.39	Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Std.	23.102,94 €
ZEZ1-03.33	8-852.3b	Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Std.	26.402,94 €
ZEZ1-03.34	8-852.3c	Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Std.	29.702,94 €
ZEZ1-03.35	8-852.3d	Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Std.	33.002,94 €
ZEZ1-03.36	8-852.3e	Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Std.	38.000,00 €

Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Kranioplastik:			
ZEZ1-04.01	5-020.65	Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels (bis zu 2 Regionen)	4.653,81 €
ZEZ1-04.03	5-020.67	Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen)	4.728,54 €
ZEZ1-04.04	5-020.68	Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen)	4.653,81 €
ZEZ1-04.05	5-020.71	Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material, einfacher Defekt	4.941,36 €
ZEZ1-04.06	5-020.72	Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material, großer oder komplexer Defekt	4.627,74 €
ZEZ1-04.11	5-20.6b	Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels bis zu 2 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	4.742,31 €
ZEZ1-05.01	5-776.6	Distraction am Gesichtsschädel: Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes	1.246,92 €
ZEZ1-05.08	5-777.41	Distraction am Gesichtsschädel: Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes	1.096,40 €
ZEZ1-09.01	8-856	Hämoperfusion	579,02 €
ZEZ1-09.02	8-821.2	Hämoperfusion: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/ oder mittelmolekular)	1.215,86 €
ZEZ1-10	8-858	Leberersatztherapie	2.373,99 €
ZEZ1-13.01	8-821.0	Immunadsorption	1.943,07 €
ZEZ1-15.04	8-825.x	Spezielle Zellaphereseverfahren	702,34 €
ZEZ1-16	8-859	Isolierte Extremitätenperfusion	11.999,76 €
ZEZ1-17.01	5-125.5	Hornhaut- Retransplantation während desselben Aufenthalts	2.196,16 €
ZEZ1-17.11	5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthalts	20.883,18 €
ZEZ1-22.01	5-376.00	IABP: Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch	648,40 €
ZEZ1-22.02	8-839.0	IABP: Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße, perkutane Einführung	648,40 €
ZEZ1-24.06	5-649.b2	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Isolierter Pumpenwechsel	1.429,33 €
ZEZ1-24.08	5-649.b4	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Isolierter Wechsel des Schwellkörperimplantats	2.249,10 €
Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz:			
ZEZ1-25.03	5-829.k0	Pfannenkomponente	2.072,11 €
ZEZ1-25.02	5-829.m	patientenindividuell angefertigtes Implantat bei knöcherner Defektsituation oder angeborener oder erworbener Deformität	2.350,00 €
ZEZ1-25.04	5-829.k1	Schaftkomponente ohne einer dem Knochendefekt entsprechenden Länge und Dicke	2.693,19 €
ZEZ1-25.05	5-829.k2	Schaftkomponente mit einer dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke	2.811,88 €
ZEZ1-25.06	5-829.k3	Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft ohne eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke	4.093,25 €
ZEZ1-25.07	5-829.k4	Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft mit eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke	4.003,35 €
ZEZ1-34	8-802.6*	Gabe von Granulozytenkonzentraten: pro 1 Granulozytenkonzentrat	1.000,00 €
Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen:			
ZEZ1-35.01	-	Deutschland	12.500,00 €
ZEZ1-35.02	-	Europa	14.575,00 €
ZEZ1-35.03	-	Welt	25.322,00 €
ZEZ1-45	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.072,61 €

Transfusion von anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEZ1-46.01	8-812.3	Anti-Human-T-Lymphozyten- Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral, pro mg	2,72 €
ZEZ1-46.02	8-812.3	Anti-Human-T-Lymphozyten- Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral, pro mg	14,06 €
Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt:			
ZEZ1-54.01	5-429.j0	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, offen chirurgisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	838,02 €
ZEZ1-54.02	5-429.j1	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	838,02 €
ZEZ1-54.16	5-449.h3	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	666,61 €
ZEZ1-54.21	5-469.k3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	738,30 €
ZEZ1-54.24	5-513.m0	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: ein Stent	1.082,84 €
ZEZ1-54.25	5-513.m1	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: zwei Stents.	2.165,68 €
ZEZ1-54.27	5-513.n0	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: eine Stent- Prothese	843,32 €
ZEZ1-54.33	5-517.03	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents, , Perkutan- transhepatisch	849,49 €
ZEZ1-54.53	5-517.43	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothese, Perkutan- transhepatisch	1.082,84 €
ZEZ1-54.70	5.517.x0	Sonstige, offen chirurgisch.	738,30 €
ZEZ1-54.90	5-529.n4	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.509,98 €
ZEZ1-54.91	5-529.n4 5-549.a	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents, mit Kauterisierungssystem	4.194,40 €
ZEZ1-56	6-002.f*	Gabe von Bosentan, oral: je Tablette 62,5 oder 125 mg	26,68 €
Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral: (Preis je angefangen Einheit)			
ZEZ1-57.01	6-002.g0	3 bis unter 4 GBq	1.910,55 €
ZEZ1-57.02	6-002.g1	4 bis unter 5 GBq	2.075,01 €
ZEZ1-57.03	6-002.g2	5 bis unter 6 GBq	2.321,70 €
ZEZ1-57.04	6-002.g3	6 bis unter 7 GBq	2.568,39 €
ZEZ1-57.05	6-002.g4	7 bis unter 8 GBq	2.732,85 €
ZEZ1-57.06	6-002.g5	8 bis unter 9 GBq	2.979,54 €
ZEZ1-57.07	6-002.g6	9 bis unter 10 GBq	3.226,23 €
ZEZ1-57.08	6-002.g7	10 bis unter 11 GBq	3.472,92 €
ZEZ1-57.09	6-002.g8	11 GBq und mehr	3.555,15 €
ZEZ1-58	8-812.0*	Gabe von Alpha-1- Proteinaseinhibitor human, parenteral: je 1 mg	0,38 €
ZEZ1-59	8-812.1*	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral: pro 1 Mio IE	10,25 €
ZEZ1-60	8-812.2*	Gabe von Interferon alfa- 2b (nicht pegylierte Form), parenteral, je 1 Mio. IE	13,38 €
Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, wiederaufladbar:			
ZEZ1-61.01	5-028.92	Implantation oder Wechsel, mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode	14.298,23 €
ZEZ1-61.02	5-028.a2	ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode	15.511,05 €
ZEZ1-61.03	5-029.c2	Implantation, ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode	9.059,05 €
ZEZ1-61.04	5-039.e2	Implantation oder Wechsel, mit Implantation oder Wechsel einer	22.104,28 €

		Neurostimulationselektrode	
ZEZ1-61.05	5-039.f2	Wechsel, ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode	17.979,41 €
ZEZ1-61.06	5-039.n2	Implantation, ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode	20.600,00 €
ZEZ1-61.10	5-059.cc	Implantation oder Wechsel, mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode	22.500,00 €
ZEZ1-61.14	5-059.g3	Implantation, ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator	20.300,00 €
Mikroaxial- Blutpumpe: Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe:			
ZEZ1-62.15	8-839.46	Impella 2,5 Herzpumpe	10.115,00 €
ZEZ1-62.16	8-839.46	Impella CP Herzpumpe	15.172,50 €
ZEZ1-62.17	8-839.46	Impella RP Herzpumpe	21.420,00 €
ZEZ1-62.18	8-839.46	Impella 5.0 Herzpumpe	12.941,25 €
Mikroaxial- Blutpumpe: Implantation einer rechtsventrikulären axialen Pumpe:			
ZEZ1-62.21	8-839.47	Impella 2,5 Herzpumpe	10.115,00 €
ZEZ1-62.22	8-839.47	Impella CP Herzpumpe	15.172,50 €
ZEZ1-62.23	8-839.47	Impella RP Herzpumpe	21.420,00 €
ZEZ1-62.24	8-839.47	Impella 5.0 Herzpumpe	12.941,25 €
ZEZ1-63	6-003.4*	Gabe von Diboterminalfa, Implantation am Knochen: pro 1 Kit	3.510,50 €
ZEZ1-65.01	8-530.a5	Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium- 90- oder Rhenium-188- markierten Mikrosphären	14.779,80 €
Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten:			
ZEZ1-66.01	6-003.7	Agalsidase beta/ Fabrazyme, pro 1 mg	136,05 €
ZEZ1-66.02	6-003.7	Alglucosidase alpha/ Myozyme, pro 1 mg	13,09 €
ZEZ1-66.03	6-003.7	Elaprase/ Idursulfase, pro 1 mg	576,56 €
ZEZ1-66.04	6-003.7	Galsulfase/ Naglazyme, pro 1 mg	354,62 €
ZEZ1-66.05	6-003.7	Cerliponase alfa, pro 1 mg	77,39 €
Perkutan- transluminale Implantation von nicht medikamente-freisetzenden Stents:			
ZEZ1-67.01	8-840.04	1 Stent, Aorta	875,61 €
ZEZ1-67.02	8-840.14	2 Stents, Aorta	968,37 €
ZEZ1-67.04	8-840.34	4 Stents, Aorta	3.283,96 €
ZEZ1-69	6-004.1*	Gabe von Hämin, parenteral, pro 1 mg	3,90 €
ZEZ1-70	6-003.6	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral, pro Kit	14.268,35 €
ZEZ1-71.02	8-530.a0	Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA- konjugierten Somatostatinanaloga	2.764,61 €
ZEZ1-71.03	8-530.61	Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator- konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung	2.764,61 €
ZEZ1-71.04	8-530.62	Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator- konjugierten Somatostatinanaloga aus nicht patientenindividueller Herstellung	2.764,61 €
ZEZ1-72.01	5-786.j1	Distractionsmarknagel, motorisiert	17.555,00 €
Gabe von Sunitinib, oral:			
ZEZ1-74.01	6-003.a*	Sutent 12,5 mg, pro 1 mg	4,81 €
ZEZ1-74.02	6-003.a*	Sutent 25 mg, pro 1 mg	4,69 €
ZEZ1-74.03	6-003.a*	Sutent 50 mg, pro 1 mg	4,63 €
ZEZ1-75	6-003.b*	Gabe von Sorafenib, oral: je 1 mg	0,20 €
Gabe von Lenalidomid, oral:			
ZEZ1-77.01	6-003.g*	je Kapsel 5 mg	299,88 €
ZEZ1-77.02	6-003.g*	je Kapsel 10 mg	316,54 €
ZEZ1-77.03	6-003.g*	je Kapsel 15 mg	339,20 €
ZEZ1-77.04	6-003.g*	je Kapsel 25 mg	371,91 €
ZEZ1-77.05	6-003.g*	je Kapsel 20 mg	355,48 €
ZEZ1-77.06	6-003.g*	je Kapsel 7,5 mg	313,68 €

ZEZ1-79	6-003.e*	Gabe von Nelarabin, parenteral: je mg	1,73 €
Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD):			
ZEZ1-82.01	8-857.20	bis 24 Std.	184,84 €
ZEZ1-82.02	8-857.21	mehr als 24 bis 72 Std.	349,26 €
ZEZ1-82.03	8-857.22	mehr als 72 bis 144 Std.	773,50 €
ZEZ1-82.04	8-857.23	mehr als 144 bis 264 Std.	1.438,64 €
ZEZ1-82.05	8-857.24	mehr als 264 bis 432 Std.	1.907,08 €
ZEZ1-82.06	8-857.26	mehr als 432 bis 600 Std.	3.270,10 €
ZEZ1-82.07	8-857.27	mehr als 600 bis 960 Std.	4.902,06 €
ZEZ1-84.01	6-004.2*	Gabe von Volibris 5 mg, pro 1 mg	23,89 €
ZEZ1-84.02	6-004.2*	Gabe von Volibris 10 mg, pro 1 mg	11,94 €
ZEZ1-85	6-004.e*	Gabe von Temsirolimus, parenteral: je 1 mg	35,58 €
ZEZ1-86.10	5-059.d4	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Kardiales Vagusnervstimulationssystem	10.281,00 €
ZEZ1-88.01	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/ oder infektiologischer/ autoimmun-entzündlicher Labordiagnostik	1.039,00 €
Gabe von Dasatinib, oral:			
ZEZ1-91.20	6-004.3*	1 Tablette 50 mg	89,14 €
ZEZ1-91.21	6-004.3*	1 Tablette 80 mg	180,62 €
ZEZ1-91.22	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:			
ZEZ1-97.01	8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX	103,53 €
ZEZ1-97.02	8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII	102,47 €
ZEZ1-97.03	8-810.d*	Von- Willebrand- Faktor	113,05 €
ZEZ1-97.C	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII	126,00 €
ZEZ1-97.D	8-810.8	Rekombinanter Faktor VIII (Jivi), pro 250 i.E.	342,13 €
ZEZ1-97.E	8-810.8	Rekombinanter Faktor VIII (Obizur), pro 500 i.E.	1.689,50 €
ZEZ1-97.05	8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII	103,53 €
ZEZ1-97.06	8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII	1,79 €
ZEZ1-97.07	8-810.j*	Fibrinogenkonzentrat, pro g	302,26 €
ZEZ1-97.A	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Benefix)	119,83 €
ZEZ1-97.B	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Indelvion)	238,00 €
ZEZ1-97.09	8-810.e*	Faktor XIII	59,50 €
ZEZ1-97.10	8-810.c*	Feiba- Prothrombinkomplex mit Faktor VIII Inhibitor- Bypass Aktivität	160,65 €
ZEZ1-97.11	8-812.5*	Prothrombinkomplex	57,12 €
ZEZ1-97-13	8.812.a*	Plasmatischer Faktor X	535,50 €
ZEZ1-99	-	Fremdbezug von Donor- Lymphozyten	5.500,00 €
ZEZ1-101	6-005.g*	Gabe von Mifamurtid, parenteral, pro 1 mg	857,16 €
ZEZ1-103	6-001.j*	Gabe von Rituximab, subkutan, pro 1 mg	1,92 €
ZEZ1-104	6-001.m*	Gabe von Trastuzumab, subkutan, pro 1 mg	3,96 €
ZEZ1-106	6-003.t*	Gabe von Abatacept, subkutan, pro 1 mg	2,82 €
ZEZ1-107	8-83d.0*	Medikamente- freisetzende bioresorbierbare Koronarstents: 1 Stent	1.487,02 €
ZEZ1-108	5-137.6	Implantation einer Irisprothese	3.076,55 €
ZEZ1-109	8-854.8	Dialyse mit High- Cut- off- Dialysemembran	1.080,00 €
ZEZ1-110	6-005.n*	Gabe von Tocilizumab, subkutan, pro 1 mg	2,58 €
ZEZ1-111	6-005.d*	Gabe von Nab- Paclitaxel, parenteral: pro 1 mg	3,86 €
ZEZ1-112	6-006.2*	Gabe von Abirateronacetat, oral: pro 1 mg	0,12 €
ZEZ1-113	6-006.1*	Gabe von Cabazitaxel, parenteral: pro 1 mg	63,22 €

ZEZ1-115	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern	2.100,00 €
ZEZ1-116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung	350,00 €
ZEZ1-120	6-001.c*	Gabe von Pemetrexed, parenteral: pro 1 mg	3,58 €
Gabe von Etanercept, parenteral:			
ZEZ1-121.1	6-002.b*	pro 1 mg, Enbrel 25 mg	7,93 €
ZEZ1-121.2	6-002.b*	pro 1 mg, Enbrel 50 mg	7,93 €
Gabe von Imatinib, oral:			
ZEZ1-122.1	6-001.g*	pro 1 mg, Glivec 100 mg	0,16 €
ZEZ1-122.2	6-001.g*	pro 1 mg, Glivec 400 mg	0,16 €
Gabe von Caspofungin, parenteral:			
ZEZ1-123.1	6-002.p*	pro 1 mg, Cancidas 50 mg	0,93 €
ZEZ1-123.2	6-002.p*	pro 1 mg, Cancidas 70 mg	0,85 €
Gabe von Voriconazol, oral:			
ZEZ1-124.1	6-002.5*	pro 1 g, Vfend 40 mg/ ml TSa, Flasche	446,25 €
ZEZ1-124.2	6-002.5*	pro 1 g, Vfend 50 mg, Film 10 Tbl	309,40 €
ZEZ1-124.3	6-002.5*	pro 1 g, Vfend 200 mg, Film 10 Tbl	309,40 €
ZEZ1-125	6-002.r*	Gabe von Voriconazol, parenteral: pro 1 mg	0,63 €
ZEZ1-127	6-003.r*	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral: pro 1 IE, Crisantaspase 10.000 IE	0,11 €
ZEZ1-128	6-003.n*	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, Asparaginase 10.000 IE, parenteral: pro 1 IE	0,07 €
ZEZ1-129	6-003.p*	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, Pegaspargase 3.750 IE, pro 1 IE	0,52 €
ZEZ1-130	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral: pro 1 mg	1,29 €
ZEZ1-131	6-005.k*	Gabe von Defibrotid, parenteral: pro 1 mg	2,53 €
Gabe von Thiotepa, parenteral:			
ZEZ1-132.1	6-007.n*	Thiotepa 15 mg, pro 1 mg	10,71 €
ZEZ1-132.2	6-007.n*	Thiotepa 100 mg, pro 1 mg	9,64 €
Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst:			
ZEZ1-133.1	8-98h.00	Bis unter 2 Std.	75,00 €
ZEZ1-133.2	8-98h.01	2 bis unter 4 Std.	225,00 €
ZEZ1-133.3	8-98h.02	4 bis unter 6 Std.	375,00 €
ZEZ1-133.4	8-98h.03	6 bis unter 9 Std.	562,50 €
ZEZ1-133.5	8-98h.04	9 bis unter 12 Std.	787,50 €
ZEZ1-133.6	8-98h.05	12 bis unter 15 Std.	1.012,50 €
ZEZ1-133.7	8-98h.06	15 bis unter 20 Std.	1.312,50 €
ZEZ1-133.8	8-98h.07	20 bis unter 25 Std.	1.687,50 €
ZEZ1-133.9	8-98h.08	25 bis unter 35 Std.	2.250,00 €
ZEZ1-133.A	8-98h.09	35 bis unter 45 Std.	3.000,00 €
ZEZ1-133.B	8-98h.0a	45 bis unter 55 Std.	3.750,00 €
ZEZ1-133.C	8-98h.0b	55 oder mehr Std.	4.125,00 €
ZEZ1-137	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII (Preis je angefangene 100 i.E.)	1,79 €
ZEZ1-138	8-810.j*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, pro g	302,26 €
Gabe von Blutgerinnungsfaktoren (Preis: je angefangene 100 i.E.), Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEZ1-139.D	8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII	103,53 €
ZEZ1-139.E	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII	126,00 €
ZEZ1-139.L	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII (Obizur), pro 500 i.E.	1.689,50 €

ZEZ1-139.F	8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII	102,47 €
ZEZ1-139.A	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Benefix)	119,83 €
ZEZ1-139.B	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Idelvion)	238,00 €
ZEZ1-139.G	8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX	103,53 €
ZEZ1-139.H	8-810.c*	Feiba- Prothrombinkomplex mit Faktor VIII Inhibitor- Bypass Aktivität	160,65 €
ZEZ1-139.I	8-810.d*	Von-Willebrand-Faktor	113,05 €
ZEZ1-139.J	8-810.e*	Faktor XIII	59,50 €
ZEZ1-139.K	8-812.9*	Humanes Protein C, parenteral	265,79 €
ZEZ1-139.C	8-812.a*	Faktor X	535,50 €
ZEZ1-140	6-006.b*	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral, pro 1 mg	73,78 €
ZEZ1-141	6-007.6*	Gabe von Enzalutamid, oral, pro 1 mg	0,75 €
ZEZ1-142	6-007.3*	Gabe von Aflibercept, intravenös, pro 1 mg	3,57 €
ZEZ1-143	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, pro 1 mg	1,97 €
ZEZ1-144	6-007.j*	Gabe von Obinutuzumab, parenteral, pro 1 mg	3,33 €
ZEZ1-145	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, pro 1 mg	0,49 €
ZEZ1-146	6-007.m*	Gabe von Ramucirumab, parenteral, pro 1 mg	4,05 €
ZEZ1-147	6-001.9*	Gabe von Bortezomib, parenteral, pro 1 mg	430,03 €
ZEZ1-148	6-001.d*	Gabe von Adalimumab, parenteral, pro 1 mg	20,86 €
ZEZ1-149	6-001.e*	Gabe von Infliximab, parenteral, pro 1 mg	5,34 €
ZEZ1-150	6-002.d*	Gabe von Busulfan, parenteral, pro 1 mg	6,68 €
ZEZ1-151	6-001.h*	Gabe von Rituximab, intravenös, pro 1 mg	3,05 €
Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit:			
ZEZ1-152.1	1-945.0	Bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit	920,00 €
ZEZ1-152.2	1-945.1	Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz	1.095,00 €
ZEZ1-153	6-001.k*	Gabe von Trastuzumab, intravenös, pro 1 mg	5,25 €
ZEZ1-154	6-003.k*	Gabe von Anidulafungin, parenteral, pro 1 mg	4,13 €
ZEZ1-156	6-007.k*	Gabe von Posaconazol, parenteral, pro mg	1,47 €
ZEZ1-157	6-006.e*	Gabe von Pixantron, parenteral, pro mg	15,39 €
ZEZ1-158	6-007.9*	Gabe von Pertuzumab, parenteral, pro mg	6,55 €
ZEZ1-159	6-008.7*	Gabe von Blinatumomab, parenteral, pro µg	67,46 €
ZEZ1-160	6-009.3*	Gabe von Pembrolizumab, parenteral, pro mg	30,24 €
ZEZ1-161	6-008.m*	Gabe von Nivolumab, parenteral, pro mg	11,80 €
ZEZ1-162	6-008.9*	Gabe von Carfilzomib, parenteral, pro mg	18,74 €
ZEZ1-163	6-007.h*	Gabe von Macitentan, oral, pro mg	6,58 €
ZEZ1-164	6-008.0*	Gabe von Riociguat, oral, pro Tbl.	29,54 €
ZEZ1-165	6-00a.d	Gabe von Nusinersen, intrathekal, pro Dfl 12mg/ 5ml	87.077,51 €
ZEZ1-166	6-008.g*	Gabe von Isavuconazol, parenteral, pro mg	3,16 €
ZEZ1-167	6-008.h*	Gabe von Isavuconazol, oral, pro mg	0,61 €
ZEZ1-168	6-009.a*	Gabe von Daratumumab, parenteral, pro mg	4,62 €
ZEZ1-169	6-009.e*	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral, pro mg	19,44 €
Gabe von Bevacizumab, parenteral:			
ZEZ1-170.1	6-002.90	150 bis unter 250 mg	483,34 €
ZEZ1-170.2	6-002.91	250 bis unter 350 mg	746,98 €
ZEZ1-170.3	6-002.92	350 bis unter 450 mg	1.010,63 €
ZEZ1-170.4	6-002.93	450 bis unter 550 mg	1.274,27 €
ZEZ1-170.5	6-002.94	550 bis unter 650 mg	1.537,91 €
ZEZ1-170.6	6-002.95	650 bis unter 750 mg	1.801,55 €
ZEZ1-170.7	6-002.96	750 bis unter 850 mg	2.065,19 €

ZEZ1-170.8	6-002.97	850 bis unter 950 mg	2.328,83 €
ZEZ1-170.9	6-002.98	950 bis unter 1.150 mg	2.680,35 €
ZEZ1-170.A	6-002.99	1.150 bis unter 1.350 mg	3.207,63 €
ZEZ1-170.B	6-002.9a	1.350 bis unter 1.550 mg	3.734,91 €
ZEZ1-170.C	6-002.9b	1.550 bis unter 1.750 mg	4.262,20 €
ZEZ1-170.D	6-002.9c	1.750 bis unter 1.950 mg	4.789,48 €
ZEZ1-170.E	6-002.9d	1.950 bis unter 2.350 mg	5.492,52 €
ZEZ1-170.F	6-002.9e	2.350 bis unter 2.750 mg	6.547,09 €
ZEZ1-170.G	6-002.9g	2.750 bis unter 3.350 mg	7.777,41 €
ZEZ1-170.H	6-002.9h	3.350 bis unter 3.950 mg	9.359,26 €
ZEZ1-170.I	6-002.9j	3.950 bis unter 4.550 mg	10.941,11 €
ZEZ1-170.J	6-002.9k	4.550 mg oder mehr	12.522,95 €
Gabe von Clofarabin, parenteral:			
ZEZ1-171.1	6-003.j0	10 bis unter 20 mg	910,29 €
ZEZ1-171.2	6-003.j1	20 bis unter 30 mg	1.593,01 €
ZEZ1-171.3	6-003.j2	30 bis unter 40 mg	2.275,73 €
ZEZ1-171.4	6-003.j3	40 bis unter 50 mg	2.958,45 €
ZEZ1-171.5	6-003.j4	50 bis unter 60 mg	3.641,17 €
ZEZ1-171.6	6-003.j5	60 bis unter 70 mg	4.323,89 €
ZEZ1-171.7	6-003.j6	70 bis unter 80 mg	5.006,61 €
ZEZ1-171.8	6-003.j7	80 bis unter 100 mg	5.916,90 €
ZEZ1-171.9	6-003.j8	100 bis unter 120 mg	7.282,34 €
ZEZ1-171.A	6-003.j9	120 bis unter 140 mg	8.647,77 €
ZEZ1-171.B	6-003.ja	140 bis unter 160 mg	10.013,21 €
ZEZ1-171.C	6-003.jb	160 bis unter 180 mg	11.378,65 €
ZEZ1-171.D	6-003.jc	180 bis unter 200 mg	12.744,09 €
ZEZ1-171.E	6-003.jd	200 bis unter 220 mg	14.109,53 €
ZEZ1-171.F	6-003.je	220 bis unter 240 mg	15.474,96 €
ZEZ1-171.G	6-003.jf	240 bis unter 260 mg	16.840,40 €
ZEZ1-171.H	6-003.jg	260 bis unter 280 mg	18.205,85 €
ZEZ1-171.I	6-003.jh	280 bis unter 320 mg	20.026,43 €
ZEZ1-171.J	6-003.jj	320 bis unter 360 mg	22.757,30 €
ZEZ1-171.K	6-003.jk	360 bis unter 440mg	26.398,47 €
ZEZ1-171.L	6-003.jm	440 bis unter 520 mg	31.860,23 €
ZEZ1-171.M	6-003.jn	520 bis unter 600 mg	37.321,98 €
ZEZ1-171.N	6-003.jp	600 bis unter 760 mg	44.604,32 €
ZEZ1-171.O	6-003.jq	760 bis unter 920 mg	55.527,82 €
ZEZ1-171.P	6-003.jr	920 bis unter 1.080 mg	66.451,33 €
ZEZ1-171.Q	6-003.js	1.080 bis unter 1.320 mg	79.195,42 €
ZEZ1-171.R	6-003.jt	1.320 bis unter 1.560 mg	95.580,67 €
ZEZ1-171.S	6-003.ju	1.560 bis unter 1.800 mg	111.965,93 €
ZEZ1-171.T	6-003.jv	1.800 mg oder mehr	128.351,19 €
Gabe von Posaconazol, oral, Suspension:			
ZEZ1-172.1	6-007.00	1.000 bis unter 2.000 mg	158,85 €
ZEZ1-172.2	6-007.01	2.000 bis unter 3.000 mg	277,99 €
ZEZ1-172.3	6-007.02	3.000 bis unter 4.200 mg	405,08 €
ZEZ1-172.4	6-007.03	4.200 bis unter 5.400 mg	541,61 €
ZEZ1-172.5	6-007.04	5.400 bis unter 6.600 mg	691,01 €
ZEZ1-172.6	6-007.05	6.600 bis unter 7.800 mg	833,98 €

ZEZ1-172.7	6-007.06	7.800 bis unter 9.000 mg	976,95 €
ZEZ1-172.8	6-007.07	9.000 bis unter 11.400 mg	1.167,57 €
ZEZ1-172.9	6-007.08	11.400 bis unter 13.800 mg	1.453,51 €
ZEZ1-172.A	6-007.09	13.800 bis unter 16.200 mg	1.739,44 €
ZEZ1-172.B	6-007.0a	16.200 bis unter 18.600 mg	2.025,38 €
ZEZ1-172.C	6-007.0b	18.600 bis unter 21.000 mg	2.311,32 €
ZEZ1-172.D	6-007.0c	21.000 bis unter 25.800 mg	2.692,56 €
ZEZ1-172.E	6-007.0d	25.800 bis unter 30.600 mg	3.264,44 €
ZEZ1-172.F	6-007.0e	30.600 bis unter 35.400 mg	3.836,31 €
ZEZ1-172.G	6-007.0f	35.400 bis unter 40.200 mg	4.408,18 €
ZEZ1-172.H	6-007.0g	40.200 bis unter 45.000 mg	4.980,05 €
ZEZ1-172.I	6-007.0h	45.000 bis unter 54.600 mg	5.742,55 €
ZEZ1-172.J	6-007.0j	54.600 bis unter 64.200 mg	6.886,29 €
ZEZ1-172.K	6-007.0k	64.200 bis unter 73.800 mg	8.030,04 €
ZEZ1-172.L	6-007.0m	73.800 bis unter 83.400 mg	9.173,78 €
ZEZ1-172.M	6-007.0n	83.400 bis unter 93.000 mg	10.317,52 €
ZEZ1-172.N	6-007.0p	93.000 mg bis oder mehr	11.461,27 €
Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten:			
ZEZ1-173.1	6-007.p0	600 bis unter 900 mg	188,80 €
ZEZ1-173.2	6-007.p1	900 bis unter 1.200 mg	269,71 €
ZEZ1-173.3	6-007.p2	1.200 bis unter 1.500 mg	350,62 €
ZEZ1-173.4	6-007.p3	1.500 bis unter 2.100 mg	458,51 €
ZEZ1-173.5	6-007.p4	2.100 bis unter 2.700 mg	615,04 €
ZEZ1-173.6	6-007.p5	2.700 bis unter 3.300 mg	779,33 €
ZEZ1-173.7	6-007.p6	3.300 bis unter 3.900 mg	936,84 €
ZEZ1-173.8	6-007.p7	3.900 bis unter 4.500 mg	1.099,83 €
ZEZ1-173.9	6-007.p8	4.500 bis unter 5.700 mg	1.321,58 €
ZEZ1-173.A	6-007.p9	5.700 bis unter 6.900 mg	1.645,23 €
ZEZ1-173.B	6-007.pa	6.900 bis unter 8.100 mg	1.968,88 €
ZEZ1-173.C	6-007.pb	8.100 bis unter 9.300 mg	2.292,54 €
ZEZ1-173.D	6-007.pc	9.300 bis unter 10.500 mg	2.616,19 €
ZEZ1-173.E	6-007.pd	10.500 bis unter 12.900 mg	3.047,72 €
ZEZ1-173.F	6-007.pe	12.900 bis unter 15.300 mg	3.695,03 €
ZEZ1-173.G	6-007.pf	15.300 bis unter 17.700 mg	4.342,33 €
ZEZ1-173.H	6-007.pg	17.700 bis unter 20.100 mg	4.989,64 €
ZEZ1-173.I	6-007.ph	20.100 bis unter 22.500 mg	5.636,94 €
ZEZ1-173.J	6-007.pj	22.500 bis unter 27.300 mg	6.500,01 €
ZEZ1-173.K	6-007.pk	27.300 bis unter 32.100 mg	7.794,62 €
ZEZ1-173.L	6-007.pm	32.100 bis unter 36.900 mg	9.089,23 €
ZEZ1-173.M	6-007.pn	36.900 bis unter 41.700 mg	10.383,84 €
ZEZ1-173.N	6-007.pp	41.700 bis unter 46.500 mg	11.678,44 €
ZEZ1-173.O	6-007.pq	46.500 mg oder mehr	12.973,05 €
Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal:			
ZEZ1-174.1	6-002.a0	25 mg bis unter 50 mg	928,31 €
ZEZ1-174.2	6-002.a1	50 mg bis unter 100 mg	1.392,46 €
ZEZ1-174.3	6-002.a2	100 mg bis unter 150 mg	2.784,92 €
ZEZ1-174.4	6-002.a3	150 mg bis unter 200 mg	4.177,38 €
ZEZ1-174.5	6-002.a4	200 mg oder mehr	5.569,84 €
Gabe von Filgrastim, parenteral:			

ZEZ1-175.1	6-002.10	70 Mio. bis unter 130 Mio. IE	16,30 €
ZEZ1-175.2	6-002.11	130 Mio. bis unter 190 Mio. IE	27,17 €
ZEZ1-175.3	6-002.12	190 Mio. bis unter 250 Mio. IE	38,03 €
ZEZ1-175.4	6-002.13	250 Mio. bis unter 350 Mio. IE	51,31 €
ZEZ1-175.5	6-002.14	350 Mio. bis unter 450 Mio. IE	69,42 €
ZEZ1-175.6	6-002.15	450 Mio. bis unter 550 Mio. IE	87,53 €
ZEZ1-175.7	6-002.16	550 Mio. bis unter 650 Mio. IE	105,64 €
ZEZ1-175.8	6-002.17	650 Mio. bis unter 750 Mio. IE	123,75 €
ZEZ1-175.9	6-002.18	750 Mio. bis unter 850 Mio. IE	141,86 €
ZEZ1-175.A	6-002.19	850 Mio. bis unter 950 Mio. IE	159,96 €
ZEZ1-175.B	6-002.1a	950 Mio. bis unter 1.050 Mio. IE	178,07 €
ZEZ1-175.C	6-002.1b	1.050 Mio. bis unter 1.250 Mio. IE	202,22 €
ZEZ1-175.D	6-002.1c	1.250 Mio. bis unter 1.450 Mio. IE	238,43 €
ZEZ1-175.E	6-002.1d	1.450 Mio. bis unter 1.650 Mio. IE	274,65 €
ZEZ1-175.F	6-002.1e	1.650 Mio. bis unter 1.850 Mio. IE	310,87 €
ZEZ1-175.G	6-002.1f	1.850 Mio. bis unter 2.050 Mio. IE	347,09 €
ZEZ1-175.H	6-002.1g	2.050 Mio. bis unter 2.250 Mio. IE	383,31 €
ZEZ1-175.I	6-002.1h	2.250 Mio. bis unter 2.450 Mio. IE	419,52 €
ZEZ1-175.J	6-002.1j	2.450 Mio. IE oder mehr	455,74 €
Gabe von Lenograstim, parenteral:			
ZEZ1-176.1	6-002.20	75 Mio. bis unter 150 Mio. IE	36,95 €
ZEZ1-176.2	6-002.21	150 Mio. bis unter 225 Mio. IE	64,67 €
ZEZ1-176.3	6-002.22	225 Mio. bis unter 300 Mio. IE	92,39 €
ZEZ1-176.4	6-002.23	300 Mio. bis unter 400 Mio. IE	123,18 €
ZEZ1-176.5	6-002.24	400 Mio. bis unter 500 Mio. IE	160,13 €
ZEZ1-176.6	6-002.25	500 Mio. bis unter 600 Mio. IE	197,09 €
ZEZ1-176.7	6-002.26	600 Mio. bis unter 800 Mio. IE	246,35 €
ZEZ1-176.8	6-002.27	800 Mio. bis unter 1.000 Mio. IE	320,26 €
ZEZ1-176.9	6-002.28	1.000 Mio. bis unter 1.200 Mio. IE	394,16 €
ZEZ1-176.A	6-002.29	1.200 Mio. bis unter 1.400 Mio. IE	468,07 €
ZEZ1-176.B	6-002.2a	1.400 Mio. bis unter 1.600 Mio. IE	541,98 €
ZEZ1-176.C	6-002.2b	1.600 Mio. bis unter 1.800 Mio. IE	615,88 €
ZEZ1-176.D	6-002.2c	1.800 Mio. bis unter 2.000 Mio. IE	689,79 €
ZEZ1-176.E	6-002.2d	2.000 Mio. bis unter 2.200 Mio. IE	763,69 €
ZEZ1-176.F	6-002.2e	2.200 Mio. bis unter 2.400 Mio. IE	837,60 €
ZEZ1-176.G	6-002.2f	2.400 Mio. bis unter 2.600 Mio. IE	911,51 €
ZEZ1-176.H	6-002.2g	2.600 Mio. bis unter 2.800 Mio. IE	985,41 €
ZEZ1-176.I	6-002.2h	2.800 Mio. bis unter 3.000 Mio. IE	1.059,32 €
ZEZ1-176.J	6-002.2j	3.000 Mio. IE oder mehr	1.133,22 €
Gabe von Pegfilgrastim, parenteral:			
ZEZ1-177.1	6-002.70	1 bis unter 3 mg	91,63 €
ZEZ1-177.2	6-002.71	3 bis unter 6 mg	219,91 €
ZEZ1-177.3	6-002.72	6 bis unter 12 mg	196,08 €
ZEZ1-177.4	6-002.73	12 bis unter 18 mg	525,94 €
ZEZ1-177.5	6-002.74	18 bis unter 24 mg	855,80 €
ZEZ1-177.6	6-002.75	24 bis unter 30 mg	1.185,67 €
ZEZ1-177.7	6-002.76	30 oder mehr	1.515,53 €
Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral:			
ZEZ1-178.1	6-007.70	1 mg bis unter 3 mg	91,63 €

ZEZ1-178.2	6-007.71	3 mg bis unter 6 mg	219,91 €
ZEZ1-178.3	6-007.72	6 mg bis unter 12 mg	196,08 €
ZEZ1-178.4	6-007.73	12 mg bis unter 18 mg	525,94 €
ZEZ1-178.5	6-007.74	18 mg bis unter 24 mg	855,80 €
ZEZ1-178.6	6-007.75	24 mg bis unter 30 mg	1.185,67 €
ZEZ1-178.7	6-007.76	30 mg oder mehr	1.515,53 €
Gabe von Ofatumumab, parenteral:			
ZEZ1-179.1	6-006.40	300 bis unter 600 mg	631,34 €
ZEZ1-179.2	6-006.41	600 bis unter 900 mg	1.262,69 €
ZEZ1-179.3	6-006.42	900 bis unter 1.200 mg	1.894,03 €
ZEZ1-179.4	6-006.43	1.200 bis unter 1.500 mg	2.525,38 €
ZEZ1-179.5	6-006.44	1.500 bis unter 2.000 mg	3.156,72 €
ZEZ1-179.6	6-006.45	2.000 bis unter 4.000 mg	4.208,96 €
ZEZ1-179.7	6-006.46	4.000 bis unter 6.000 mg	8.417,92 €
ZEZ1-179.8	6-006.47	6.000 bis unter 8.000 mg	12.626,88 €
ZEZ1-179.9	6-006.48	8.000 bis unter 10.000 mg	16.835,84 €
ZEZ1-179.A	6-006.49	10.000 bis unter 12.000 mg	21.044,80 €
ZEZ1-179.B	6-006.4a	12.000 bis unter 14.000 mg	25.253,76 €
ZEZ1-179.C	6-006.4b	14.000 bis unter 16.000 mg	29.462,72 €
ZEZ1-179.D	6-006.4c	16.000 bis unter 18.000 mg	33.671,68 €
ZEZ1-179.E	6-006.4d	18.000 bis unter 20.000 mg	37.880,64 €
ZEZ1-179.F	6-006.4e	20.000 bis unter 22.000 mg	42.089,60 €
ZEZ1-179.G	6-006.4f	22.000 bis unter 24.000 mg	46.298,56 €
ZEZ1-179.H	6-006.4g	24.000 mg oder mehr	50.507,52 €
Gabe von Azacytidin, parenteral:			
ZEZ1-180.1	6-005.00	150 mg bis unter 225 mg	662,23 €
ZEZ1-180.2	6-005.01	225 mg bis unter 300 mg	1.068,05 €
ZEZ1-180.3	6-005.02	300 mg bis unter 375 mg	1.388,47 €
ZEZ1-180.4	6-005.03	375 mg bis unter 450 mg	1.708,88 €
ZEZ1-180.5	6-005.04	450 mg bis unter 600 mg	2.136,10 €
ZEZ1-180.6	6-005.05	600 mg bis unter 750 mg	2.776,93 €
ZEZ1-180.7	6-005.06	750 mg bis unter 900 mg	3.417,76 €
ZEZ1-180.8	6-005.07	900 mg bis unter 1.200 mg	4.272,20 €
ZEZ1-180.9	6-005.08	1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.553,86 €
ZEZ1-180.A	6-005.09	1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.835,52 €
ZEZ1-180.B	6-005.0a	1.800 mg bis unter 2.100 mg	8.117,18 €
ZEZ1-180.C	6-005.0b	2.100 mg bis unter 2.400 mg	9.398,84 €
ZEZ1-180.D	6-005.0c	2.400 mg bis unter 2.700 mg	10.680,50 €
ZEZ1-180.E	6-005.0d	2.700 mg bis unter 3.000 mg	11.962,16 €
ZEZ1-180.F	6-005.0e	3.000 mg oder mehr	13.243,82 €
Gabe von Ustekinumab, parenteral:			
ZEZ1-181.4	6-005.j3	45 mg bis unter 60 mg	108,82 €
ZEZ1-181.7	6-005.j6	90 mg bis unter 110 mg	53,36 €
ZEZ1-181.9	6-005.j8	130 mg bis unter 150 mg	36,94 €
ZEZ1-182	6-008.5*	Gabe von Vedolizumab, parenteral, pro mg	7,85
ZEZ1-183	6-009.d*	Gabe von Elotuzumab, parenteral, pro mg	3,64
ZEZ1-184	6-00a.1*	Gabe von Atezolizumab, parenteral, pro mg	3,68
ZEZ1-185	6-00a.e*	Gabe von Ocrelizumab, parenteral, pro mg	20,13
ZEZ1-186	6-00a.k*	Gabe von Venetoclax, oral, pro mg	0,52

ZEZ1-187.1	5-059.c7	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	21.800,65 €
Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen::			
ZEZ1-189.6	5-38a.8e	Aorta thoracoabdominalis Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen	25.682,95 €
ZEZ1-189.7	5-38a.8f	Aorta thoracoabdominalis Stent-Prothese, mit 4 und mehr Öffnungen	29.701,65 €
ZEZ1-189.A	5-38a.c3	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	19.564,95 €

Für weitere Leistungen werden 600,00 Euro gem. Anlage 4 bzw. 6 und 7 sowie § 5 Abs. 2 Satz 4 FPV 2021 abgerechnet.

IV. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2021

Für die Vergütung von Leistungen, die nach § 7 Abs. 1 FPV 2021 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 2021

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 €
U01Z*	Geschlechtsumwandelnde Operation						
	8.439,01 €	5	344,21 €	12	1.137,53 €	20	249,14 €

* Eine Zusammenfassung von Fällen bei Wiederaufnahme nach §2 Abs. 1 und 2 FPV 2021 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	435,24 €
E37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	470,14 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	354,14 €
H37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen an hepatobiliärem System und Pankreas	546,10 €
Y01Z	Operative Eingriffe oder Beatmung > 95 Stunden bei schweren Verbrennungen	735,26 €
Y61Z	Schwere Verbrennungen	776,80 €
Z42Z	Stammzellenentnahme bei Fremdspender	1.035,74 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	1.035,74 €

Für weitere Leistungen nach Anlage 3a FPV 2021 werden 600,00 Euro pro Belegungstag gem. § 7 Abs. 4 Satz 2 FPV 2021 abgerechnet.

2. Teilstationäre Leistungen nach Anlage 3b FPV 2021

Teilstationäre Leistungen nach Anlage 3b FPV 2021 werden gem. § 7 Abs. 4 Satz 3 FPV 2021 mit 300,00 Euro pro Belegungstag abgerechnet.

V. Teilstationäre Leistungen nach § 6 FPV 2021

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

Bezeichnung	Beschreibung	Betrag
LDL-APHERE	Tagesbezogene teilstationäre LDL- Apherese	1.075,80 €
ZE-CIC	Tagessatz Cochleapatienten	200,17 €
ZE-MRT-N	Teilstationärer Tagessatz Kinder- und Jugendmedizin	451,66 €

VI. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gem. § 7 Abs. 1 Ziff. 6 KHEntG

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB), die noch nicht mit den DRG- Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gemäß § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gemäß § 6 Abs. 2 KHEntG folgende Zusatzentgelte ab:

NUB	OPS	Beschreibung	Einheit	Betrag
N20-001	6-008.f	Idarucizumab, parenteral	je g	412,34 €
N20-002	6-00c.0	Andexanet alfa, parenteral	je mg	18,85 €
N20-004	6-00b.1	Bezlotoxumab, parenteral	je mg	2,81 €
Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße:				
N20-005.01	8-842.* 8-83b.e1	Gore Viabahn Endoprothese: 5 bis unter 10 cm	je Stück	1.535,00 €
N20-005.02	8-842.* 8-83b.e1 8-83b.f1	Gore Viabahn Endoprothese: 10 bis unter 15 cm	je Stück	1.535,00 €
N20-005.03	8-842.* 8-83b.e1 8-83b.f2	Gore Viabahn Endoprothese: 15 bis unter 20 cm	je Stück	2.324,22 €
N20-005.04	8-842.* 8-83b.e1 8-83b.f3	Gore Viabahn Endoprothese: 20 bis unter 25 cm	je Stück	3.536,76 €
N20-005.05	8-842.* 8-83b.e1 8-83b.f4	Gore Viabahn Endoprothese: 25 cm	je Stück	3.536,76 €
N20-007.01	6-005.8	Everolimus 10 mg, oral	je mg	12,93 €
N20-007.02	6-005.8	Everolimus 2, 2,5, 3 oder 5 mg, oral	je mg	18,11 €
N20-008	6-00b.7	Durvalumab, parenteral	je mg	4,69 €
N20-010	6-007.d	Trastuzumab- Emtansin, parenteral	je mg	19,23 €
N20-011.01	6-005.2	Golimumab 100 mg, parenteral	je mg	21,12 €
N20-011.02	6-005.2	Golimumab 50 mg, parenteral	je mg	35,54 €
N20-012	6-006.5	Eribulin, parenteral	je mg	384,01 €
N20-013	6-005.a	Pazopanib, oral	je mg	0,19 €
N20-014.01	6-009.4	Ruxolitinib 5 oder 10 mg, oral	je mg	6,68 €
N20-014.02	6-009.4	Ruxolitinib 15 mg, oral	je mg	4,46 €
N20-014.03	6-009.4	Ruxolitinib 20 mg, oral	je mg	3,35 €
N20-015.01	6-006.g	Axitinib 1 oder 5 mg, oral	je mg	12,15 €

N20-015.02	6-006.g	Axitinib 7 mg, oral	je mg	8,68 €
N20-016.01	6-00b.f	Osimertinib 40 mg, oral	je Tbl	195,39 €
N20-016.02	6-00b.f	Osimertinib 80 mg, oral	je Tbl	195,39 €
N20-017.01	6-008.8	Cabozantinib, oral bei Schilddrüsenkarzinom	je Therapietag	193,55 €
N20-017.02	6-008.8	Cabozantinib 20 mg, oral bei Nierenzellkarzinom	je mg	9,06 €
N20-017.03	6-008.8	Cabozantinib 40 mg, oral bei Nierenzellkarzinom	je mg	4,52 €
N20-017.04	6-008.8	Cabozantinib 60 mg, oral bei Nierenzellkarzinom	je mg	3,02 €
N20-018.01	6-009.0	Olaparib 50 mg, oral	je mg	0,29 €
N20-018.02	6-009.0	Olaparib 150 mg, oral	je mg	0,39 €
N20-019	6-006.c	Crizotinib, oral	je mg	0,35 €
N20-021	6-009.j	Palbociclib, oral	je Kps	110,04 €
N20-022	6-001.0	Alemtuzumab, parenteral	je mg	891,07 €
N20-023.01	6-004.6	Nilotinib 150 mg, oral	je mg	0,21 €
N20-023.02	6-004.6	Nilotinib 200 mg, oral	je mg	0,23 €
N20-024	6-00b.5	Caplacizumab, parenteral	je mg	425,77 €
N20-026	6-007.5	Dabrafenib, oral	je mg	0,61 €
N20-027	6-005.c	Temozolomid, intravenös	je mg	3,44 €
N20-028.01	6-007.a	Pomalidomid 1 mg, oral	je mg	387,44 €
N20-028.02	6-007.a	Pomalidomid 2 mg, oral	je mg	202,66 €
N20-028.03	6-007.a	Pomalidomid 3 mg, oral	je mg	143,06 €
N20-028.04	6-007.a	Pomalidomid 4 mg, oral	je mg	110,28 €
N20-029	6-006.f	Vemurafenib, oral	je mg	0,10 €
N20-030	6-00a.0	Alectinib, oral	je mg	0,17 €
N20-031	6-00a.2	Avelumab, parenteral	je mg	4,63 €
N20-032.01	6-007.f	Idelalisib 100 mg, oral	je mg	0,71 €
N20-032.02	6-007.f	Idelalisib 150 mg, oral	je mg	0,48 €
N20-033	6-009.7	Trametinib, oral	je mg	69,04 €
N20-034	6-009.n	Trifluridin- Tipiracil, oral	je mg	1,73 €
N20-035	6-005.5	Arsentrioxid, parenteral	je mg	57,83 €
N20-037.01	6-009.k	Selexipag 200 µg, oral	je µg	0,25 €
N20-037.02	6-009.k	Selexipag 600 µg, oral	je µg	0,08 €
N20-037.03	6-009.k	Selexipag 800 µg, oral	je µg	0,06 €
N20-037.04	6-009.k	Selexipag 1.600 µg, oral	je µg	0,03 €
N20-038	6-00a.b	Midostaurin, oral	je mg	5,47 €
N20-039.01	6-00b.0	Abemaciclib 50 mg, oral	je Tbl	41,26 €
N20-039.02	6-00b.0	Abemaciclib 100 mg, oral	je Tbl	41,26 €
N20-039.03	6-00b.0	Abemaciclib 150 mg, oral	je Tbl	41,26 €
N20-040.11	6-008.j	Lenvatinib, 10 mg bei Schilddrüsen- und Leberzellkarzinom	je mg	5,75 €
N20-040.12	6-008.j	Lenvatinib, 10 mg bei Nierenzellkarzinom	je mg	4,61 €
N20-040.21	6-008.j	Lenvatinib, 4 mg bei Schilddrüsen- und Leberzellkarzinom	je mg	12,56 €
N20-040.22	6-008.j	Lenvatinib, 4 mg bei Nierenzellkarzinom	je mg	11,53 €
N20-041	6-007.4	Bosutinib, oral	je mg	0,24 €
N20-042	6-008.a	Ceritinib, oral	je mg	0,39 €
N20-044	6-00a.f	Ribociclib, oral	je mg	0,19 €

N20-045.01	6-00a.9	Ixazomib 2,3 mg, oral	je mg	887,84 €
N20-045.02	6-00a.9	Ixazomib 3 mg, oral	je mg	680,68 €
N20-045.03	6-00a.9	Ixazomib 4 mg, oral	je mg	510,51 €
N20-046	6-005.4	Icatibant, parenteral	je mg	68,78 €
N20-047	6-005.7	Certolizumab, parenteral	je mg	3,77 €
N20-048	6-00c.1	Apalutamid	je mg	0,58 €
N20-049	6-00b.6	Liposomales Cytarabin- Daunorubicin, parenteral	je mg	42,56 €
N20-050	6-009.5	Secukinumab, parenteral	je mg	5,46 €
N20-051.01	6-007.b	Ponatinib 15 oder 30 mg, oral	je mg	7,09 €
N20-051.02	6-007.b	Ponatinib 45 mg, oral	je mg	4,72 €
N20-052	6-00b.a	Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral	je mg	1.574,37 €
N20-053	6-008.c	Cobimetinib, oral	je mg	4,40 €
N20-054.01	6-00b.d	Letermovir 240 oder 480 mg, parenteral	je mg	0,72 €
N20-054.02	6-00b.c	Letermovir 240 oder 480 mg, oral	je mg	0,72 €
N20-055.01	6-009.2	Panobinostat 10 mg, oral	je mg	73,67 €
N20-055.02	6-009.2	Panobinostat 15 mg, oral	je mg	49,11 €
N20-055.03	6-009.2	Panobinostat 20 mg, oral	je mg	36,84 €
N20-056	6-008.4	Teduglutid, parenteral	je mg	144,04 €
N20-057	6-00a.c	Niraparib, oral	je mg	0,95 €
N20-058	6-00a.8	Inotuzumab- Ozogamicin, parenteral	je mg	11.453,75 €
N20-059	6-009.c	Elbasvir- Grazoprevir, oral	je mg	1,97 €
N20-061	6-00a.a	Ixekizumab, parenteral	je mg	16,33 €
N20-062	6-008.1	Siltuximab, parenteral	je mg	5,92 €
N20-063	6-00b.h	Streptozocin, parenteral	je mg	0,54 €
N20-064	5-549.6	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe	je System	23.290,51 €
N20-065	6-00b.3	Brigatinib, oral	je mg	1,03 €
N20-066	6-006.7	Canakinumab, parenteral	je mg	89,27 €
N20-067	6-00a.7	Guselkumab, parenteral	je mg	28,98 €
N20-068.01	6-00c.g	Rucapari 200 mg	je mg	0,14 €
N20-068.02	6-00c.g	Rucaparib 250 mg	je mg	0,14 €
N20-068.03	6-00c.g	Rucaparib 300 mg	je mg	0,14 €
N20-069.01	6-009.8	Vandetanib 100 mg, oral	je mg	0,75 €
N20-069.02	6-009.8	Vandetanib 300 mg, oral	je mg	0,50 €
N20-070	6-00c.7	Gilteritinib	je mg	6,48 €
N20-071	8-83c.c*	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	je Leistung	5.587,00 €
N20-072.01	6-00a.j	Tivozanib 890 µg, oral	je µg	0,20 €
N20-072.02	6-00a.j	Tivozanib 1.340 µg, oral	je µg	0,14 €
N20-073	6-00c.3	Cemiplimab	je mg	20,78 €
N20-074.01	6-00b.9	Encorafenib 50 mg, oral in Kombination mit Binimetinib	pro mg	26,29 €
N20-074.02	6-00b.9	Encorafenib 75 mg, oral in Kombination mit Binimetinib	pro mg	39,44 €
N20-074.03	6-00b.2	Binimetinib 15 mg, oral in Kombination mit Encorafenib	pro mg	17,53 €
N20-075	6-008.3	Sofosbuvir, oral	je mg	1,23 €
N20-076	6-007.g	Ledipasvir- Sofosbuvir, oral	je mg	1,05 €
N20-077	6-009.m	Sofosbuvir- Velpatasvir, oral	je mg	0,68 €
N20-078	6-00c.k	Vismodegib	je mg	1,26 €

N20-079.01	6-00c.a	Lorlatinib 25 mg	je mg	3,32 €
N20-079.02	6-00c.a	Lorlatinib 100 mg	je mg	2,48 €
N20-080	6-00a.6	Glecaprevir- Pibrentasvir, oral	je mg	1,22 €
N20-081	6-00c.d	Ravulizumab	je mg	18,22 €
N20-082.01	6-00a.g	Sarilumab 150 mg, parenteral	je mg	4,45 €
N20-082.02	6-00a.g	Sarilumab 200 mg, parenteral	je mg	3,33 €
N20-083	6-00b.8	Emicizumab, parenteral	je mg	76,18 €
N20-084	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal	je Fsp	1.166,62 €
N20-085	6-00a.4	Cladribin, oral	je mg	192,76 €
N20-086	8-84b.*0 8-83c.8	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	je Stück	11.214,51 €
N20-088	6-006.d	Ivacaftor, oral	je mg	1,90 €
N20-089.01	6-008.k	Lumacaftor- Ivacaftor 100 mg/ 125 mg, oral	je mg	0,46 €
N20-089.02	6-008.k	Lumacaftor- Ivacaftor 200 mg/ 125 mg, oral	je mg	0,32 €
Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären, Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender:				
N20-090.01	8-84b.*0	Halsgefäße	je Stück	9.827,50 €
N20-090.02	8-84b.*0	Halsgefäße, Flow- Diverter mit thrombogenitäts-reduzierender Beschichtung	je Stück	17.050,00 €
N20-092.01	6-00c.5	Dacomitinib 15 mg	je mg	10,17 €
N20-092.02	6-00c.5	Dacomitinib 30 mg	je mg	5,09 €
N20-092.03	6-00c.5	Dacomitinib 45 mg	je mg	3,39 €
N20-093	8-836.m0 8-836.n* 8-83b.3b	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen	je Stück	620,49 €
N20-094	6-00b.j	Talimogen Laherparepvec	je ml	1.437,90 €
N20-095	6-00a.h	Sofosbuvir- Velpatasvir- Voxilaprevir, oral	je mg	1,14 €
N20-097	6-00c.f	Ropeginterferon alfa-2b	je µg	10,46 €
N20-098	6-00c.h	Sonidegib	je mg	0,87 €
N20-099.01	6-00a.5	Dupilumab 200 mg, parenteral	je mg	3,71 €
N20-099.02	6-00a.5	Dupilumab 300 mg, parenteral	je mg	2,47 €
N20-100	8-83d.5	Implantation eines strömungsreduzierenden Drahtgeflechts in den Koronarsinus	je Leistung	6.189,00 €
N20-101	6-00a.3	Brodalumab, parenteral	je mg	3,13 €
N20-102	6-00c.e	Risankizumab	je mg	39,07 €
N20-103	5-449.n0 5-449.n1 5-449.n2	Implantation eines Magenschrittmachers	je Leistung	9.300,00 €
N20-104	6-00c.8	Lanadelumab	je mg	50,09 €
N20-105.01	6-004.b	Treprostini 10 mg/ ml 20 ml, parenteral	je mg	110,65 €
N20-105.02	6-004.b	Treprostini 5 mg/ ml 20 ml, parenteral	je mg	132,30 €
N20-105.03	6-004.b	Treprostini 2,5 mg/ ml 20 ml parenteral	je mg	158,09 €
N20-105.04	6-004.b	Treprostini 1 mg/ ml 20 ml parenteral	je mg	214,15 €
N20-106	6-009.b	Dinutuximab beta, parenteral	je mg	511,70 €
N20-108	8-839.a0 8-839.a1 8-839.a5	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung	je Stück	30.000,00 €
N20-109	8-839.b0 8-839.b2 8-839.b4	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels	je Leistung	9.265,57 €
N20-110	6-00b.k	Tezacaftor- Ivacaftor, oral	je mg	0,88 €

N20-111	8-631.5	Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem, Anlegen oder Wechsel eines extrakorporalen Neurostimulators	je System	6.890,10 €
N20-113	6-00b.m	Tildrakizumab, parenteral	je mg	32,89 €
N20-117	6-009.1	Ombitasvir- Paritaprevir- Ritonavir, oral	je mg	1,81 €
N20-118	8-837.b3	Perkutan- transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates	je System	11.355,00 €
N20-123	5-838.e*	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen	je Stange	8.419,00 €
Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz):				
N20-124.01	5-773.a0 5-779.20	Prothese mit vorgefertigten Komponenten	je Stück	6.650,00 €
N20-124.02	5-773.a1 5-779.21	(Prothese mit CAD-CAM-gefertigten Komponenten)	je Stück	11.288,50 €
Übertragung von viruspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation:				
N20-125.01	8-802.21 8-802.31 8-802.42 8-802.71 8-802.72 8-802.81 8-802.82 5-936.0 5-936.1 5-936.2	Mono Virusspezifische T- Zellen mit einem Antigen stimuliert (z. B. CMV, ADV)	je Leistung	27.062,21 €
N20-125.02	8-802.21 8-802.31 8-802.42 8-802.71 8-802.72 8-802.81 8-802.82 5-936.0 5-936.1 5-936.2	Mono Virusspezifische T-Zellen mit zwei Antigenen stimuliert (z. B. EBV, BKV, ADV)	je Leistung	30.042,21 €
N20-127.01	5-936.0	Mesenchymale Stammzellen, 30 Mio. Zellen	je Beutel	14.994,00 €
N20-127.02	5-936.0	Mesenchymale Stammzellen, 60 Mio. Zellen	je Beutel	29.988,00 €
N20-127.03	5-936.0	Mesenchymale Stammzellen, 90 Mio. Zellen	je Beutel	37.485,00 €
N20-128	6-00c.n	Zanamivir	je mg	0,70 €
N20-130	8-851.*1	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation	je Stück	4.000,00 €
N20-131.01	6-006.8	Miglustat, Bluefish 100 mg, M. Gaucher	je mg	0,82 €
N20-131.02	6-006.8	Miglustat, Zavesca 100 mg M. Gaucher u. Nieman Pick Krankheit	je mg	1,10 €
N20-132	6-00b.b	Inotersen, parenteral	je mg	22,38 €
N20-134	6-00b.g	Patisiran, parenteral	je mg	902,42 €
N20-136	6-006.9	Tafamidis, oral	je mg	21,31 €
N20-137	6-00b.4	Burosumab, parenteral	je mg	303,45 €
N20-138.01	6-00b.n	Trientin, oral (Cuprior)	je mg	0,57 €
N20-138.02	6-00b.n	Trientin, oral (Cufence)	je mg	0,26 €
N20-139	6-008.6	Asfotase alfa, parenteral	je mg	60,93 €
N20-143	6-007.8	Ocriplasmin, je 0,5 mg Dfl.	je Dfl	2.623,95 €
N20-146	-	Darvadstrocel, je 30 Mio. Zellen / 6ml Dfl.	je Dfl	14.726,25 €
Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden:				
N20-155.01	8-530.d0 8-530.dx	Actinium-225	je MBq	290,06 €

N20-155.02	8-530.d0 8-530.dx	Transportkosten Actinium-225	je Leistung	1.332,50 €
N20-202	5-98c.4	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	je Stück	5.689,00 €
N20-203	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	je Leistung	2.372,50 €
N20-204	5-377.8	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	je Stück	2.444,00 €
N20-205	5-392.31	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	je System	3.486,16 €
N20-207	8-836.m0 8-836.n* 8-83b.35	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	je Stück	693,57 €
Koronarstent, selbstexpandierend lumenvariabler koronarer Nitinolstent:				
N20-208.01	8-83d.1* 8-83b.0*	nicht medikamentenfreisetzend	je Stück	695,50 €
N20-208.02	8-83d.2* 8-83b.0*	medikamentenfreisetzend	je Stück	996,17 €
N20-208.03	8-837.v 8-83b.0*	Medikamentenfreisetzender Nitinol-Bifurkationsstent	je Stück	904,15 €
N20-209	8-84b.** ohne *0, *4, *5	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen Multilayer Stent bei Aneurysmata der Peripherie	je Stück	2.779,00 €
N20-211	5-222.9 5-223.8	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	je Implantat	802,50 €
N20-213	8-852.6*	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung	je Leistung	30.000,00 €
N20-224	8-836.m0 8-836.n* 8-83b.39	Bioaktive Coils	je Stück	58,74 €
N20-225	8-836.m0 8-836.n* 8-83b.32 8-83b.33	Überlange Coils	je Stück	69,04 €
N20-226	8-836.m0 8-836.n* 8-83b.3a	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	je Stück	361,34 €
N20-228	5-125.40	Implantation einer Boston- Keratoprothese in Kombination mit intraokularen telemetrischen Augeninnendrucksensoren	je Leistung	1.660,42 €
N20-239	6-00c.c	Polatuzumab Vedotin	je Dfl	14.343,68 €

B. Leistungszuschläge, Wahlleistungen und Vorauszahlungsordnung für selbstzahlende Patienten

VII. Zuschlag gem. § 7 Abs. 1 und §8 KHEntgG

- Gem. § 17a KHG berechnet das Universitätsklinikum einen Zuschlag zur **Finanzierung von Ausbildungsstätten** und Ausbildungsvergütungen je voll- und teilstationärem Fall: **216,81 €**.

- Zur Refinanzierung der **Kosten der Pflegeausbildung** wird gem. §33 Abs. 3 PflBG pro voll- und teilstationären Fall ein Zuschlag in Höhe von **122,24 €** erhoben.
- 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 **0,21%** auf die Höhe der DRG- Fallpauschale, der Zusatzentgelte und sonstige Entgelte nach § 6 Abs.1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG.
- Zur **Finanzierung von Zentren und Schwerpunkten** gem. § 5 Abs. 3 KHEntgG berechnet das Universitätsklinikum pro voll- und teilstationären Fall einen Zuschlag in Höhe von **4,85 €**.
- Gem. § 5 Abs. 4 KHEntgG wird ein **Zuschlag für Erlösausgleiche und Berichtigungen** berechnet. Der Zuschlag in Höhe von **1,92%** richtet sich nach der Höhe der DRG- Fallpauschale, der Zusatzentgelte und sonstiger Entgelte nach § 6 Abs. 1 und Abs. 2a KHEntgG.
- Zur finanziellen Förderung der personellen Ausstattung in der Krankenhaushygiene wird gem. § 4 Abs. 9 KHEntgG der **Zuschlag für Hygieneförderprogramm** in Höhe von **0,11%** auf die Höhe der DRG- Fallpauschale, der Zusatzentgelte und sonstige Entgelte nach § 6 Abs.1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG erhoben.
- Für Maßnahmen zur Verbesserung der **Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf** nach §4 Abs.8a KHEntgG wird ein Zuschlag in Höhe von **0,05%** auf die abgerechnete Höhe der DRG- Fallpauschalen, der Zusatzentgelte sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs.1 S. 1 und Abs.2a KHEntgG erhoben.
- Wegen **Teilnahme an der Notfallversorgung** wird gem. §9 Abs.1a Nr. 5 KHEntgG ein Zuschlag in Höhe von **14,43 €** je vollstationärem Fall berechnet.
- Zur Vergütung der höheren Aufwendungen der Krankenhäuser für **Materialbeschaffungen** infolge des Coronavirus SARS-CoV-2, insb. der persönlichen Schutzausrüstung, wird für jeden voll- und teilstationären Fall ein Zuschlag in Höhe von **40,00 €** gem. § 5 Abs. 3i KHEntgG berechnet. Bei Patienten mit nachgewiesener SARS-CoV-2- Infektion beträgt der Zuschlag **80,- €**.

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

Für **Maßnahmen zur Qualitätssicherung** nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG werden pro vollstationären Fall: **0,81 €** 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: **1,66 €**.
- 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: **1,89 €**.

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

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten, die dem Krankenhaus entstehen. Die Abzahlung des Pflegebudgets erfolgt nach § 6a Abs. 4 KHEntgG über einen krankenhausesindividuellen Pflegeentgeltwert, welcher berechnet wird, indem das

vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr.
Der Pflegeentgeltwert des Universitätsklinikums beträgt **163,09 €**.

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

Für Kosten, die für Testungen auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen, wird für jede voll- oder teilstationären Aufnahme zur Krankenhausbehandlung gem. der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG folgendes Zusatzentgelt berechnet:

- Testungen durch Nukleinsäurenachweis mittels PCR: **52,50 €**
- Testungen mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis: **19,00 €**.

XII. 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 €

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	10,63 €

* Leistungen inkl. MwSt

XIII. 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.

XIV. 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 01.02.2021
Der Vorstand