UKS
Universitätsklinikum
des Saarlandes

DRG- Entgelttarif für vollstationäre und teilstationäre Leistungen

(DRG- Behandlungskostentarif)

gültig ab 01.09.2026

A. DRG- Entgelttarif im Anwendungsbereich des KHEntgG

1. 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 2026) und ca. 30.000 Prozeduren (OPS Version 2026) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren, wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkungen auf die Zuweisung einer DRG haben.

Die genauen Definitionen der einzelnen DRGs sind im jeweils aktuell gültigen DRG- Klassifikationssystem (DRG- Definitionshandbuch) festgelegt. Das DRG- Definitionshandbuch beschreibt die DRGs einerseits alphanumerisch, andererseits mittels 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 **4.639,57 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 Arthrodese oder Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation oder periprothetische Fraktur an der Schulter oder am Knie

Relativgewicht	x	Basisfallwert	=	Entgelt
3,015	x	4.639,57 €	=	13.988,30 €

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
1,749	x	4.639,57 €	=	8.114,61 €

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 2026 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung 2026 (FPV 2026) vorgegeben.

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

Der nach der oben beschriebenen DRG- Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG- spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder 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 2026.

3. Hybrid- DRG gem. §115f SGB V

Gemäß § 115f Abs.1 SGB V unterfallen die in einem Katalog festgelegten Leistungen einer speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG), unabhängig davon, ob die vergütete Leistung ambulant oder stationär erbracht wird. Am 18.12.2024 wurde durch die Selbsverwaltungspartner die Vereinbarung zu der speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung) gem. § 115f SGB V für das Jahr 2026 abgeschlossen.
Die betreffenden Leistungen sind in der Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung 2026 aufgeführt, ebenso wie die jeweils anwendbare Hybrid-DRG, welche mit einem festen Eurobetrag vergütet wird.

Hybrid DRG	Bezeichnung	Bewertung ohne postoperative Versorgung im Krankenhaus	Bewertung mit postoperativer Versorgung im Krankenhaus
G09N	Beidseitige Eingriffe bei Leisten- und Schenkelhernien, Alter > 55 Jahre oder komplexe Herniotomien oder Operation einer Hydrocele testis oder andere kleine Eingriffe an Dünn- und Dickdarm	2.885,11 €	2.915,11 €
G24N	Eingriffe bei Hernien ohne plastische Rekonstruktion der Bauchwand, mit beidseitigem oder komplexem Eingriff oder Alter < 14 Jahre mit äußerst schweren oder schweren CC	2.711,39 €	2.741,39 €

Die Leistungen beginnen nach Abschluss der Indikationsstellung und der Überprüfung der Operationsfähigkeit mit der Einleitung der Maßnahmen zur Operationsplanung und -vorbereitung und enden mit dem Abschluss der postoperativen Nachbeobachtung. Für die gesamte Dauer der erbrachten Leistungen ist die Fallpauschale unabhängig von der Anzahl der beteiligten Leistungserbringer nur einmal berechnungsfähig. Im Falle einer postoperativen Nachbehandlung kann eine um 30 € erhöhte Fallpauschale berechnet werden.
Eine Berechnung von Entgelten für vereinbarte Wahlleistungen bleibt unberührt.

4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2026

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 2026 werden die **bundeseinheitlichen** Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2026 vorgegeben.
Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2026 genannten Zusatzentgelte **krankenhausindividuelle** Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Das Universitätsklinikum Homburg berechnet folgende **krankenhausindividuelle** Zusatzentgelte gem. Anlage 4 FPV 2026:

ZE	OPS	Beschreibung	Betrag
Beckenimplantate, Implantation von alloplastischem Knochenersatz:			
ZEZ6-01.01	5-785.2d	Keramischer Knochenersatz: Becken	1.316,35 €
ZEZ6-01.02	5-785.3d	Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Becken	1.757,00 €
ZEZ6-01.03	5-785.4d	Metallischer Knochenersatz: Becken	14.032,22 €
ZEZ6-02.01	5-376.20	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe	6.981,45 €
ZEZ6-02.15	5-376.40	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Intrakorporale Pumpe	90.377,10 €
ECMO und PECLA:			
ZEZ6-03.01	8-852.00	(ECMO), Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	7.809,75 €
ZEZ6-03.02	8-852.01	(ECMO), Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8.891,65 €
ZEZ6-03.03	8-852.03	(ECMO), Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	11.027,71 €

ZEZ6-03.04	8-852.04	(ECMO), Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	13.503,24 €
ZEZ6-03.05	8-852.05	(ECMO), Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	16.352,45 €
ZEZ6-03.06	8-852.06	(ECMO), Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	18.605,05 €
ZEZ6-03.07	8-852.07	(ECMO), Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	20.251,72 €
ZEZ6-03.08	8-852.08	(ECMO), Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	26.515,08 €
ZEZ6-03.09	8-852.09	(ECMO), Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	29.752,45 €
ZEZ6-03.10	8-852.0b	(ECMO), Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	31.774,52 €
ZEZ6-03.11	8-852.0c	(ECMO), Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	34.633,00 €
ZEZ6-03.12	8-852.0d	(ECMO), Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	38.297,82 €
ZEZ6-03.37	8-852.0f	(ECMO), Dauer der Behandlung 1.152 bis unter 1.344 Stunden	53.640,93 €
ZEZ6-03.38	8-852.0g	(ECMO), Dauer der Behandlung 1.344 bis unter 1.536 Stunden	55.550,00 €
ZEZ6-03.40	8-852.0j	(ECMO), Dauer der Behandlung 1.728 bis unter 1.920 Stunden	55.550,00 €
Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine:			
ZEZ6-03.20	8-852.30	Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	7.639,48 €
ZEZ6-03.21	8.852.31	Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8.528,84 €
ZEZ6-03.22	8-852.33	Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	10.087,18 €
ZEZ6-03.23	8-852.34	Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	12.423,96 €
ZEZ6-03.24	8-852.35	Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	13.054,71 €
ZEZ6-03.25	8-852.36	Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	14.668,49 €
ZEZ6-03.26	8-852.37	Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	17.106,59 €
ZEZ6-03.27	8-852.38	Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	23.993,16 €
ZEZ6-03.28	8-852.39	Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	26.523,95 €
ZEZ6-03.33	8-852.3b	Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	29.005,50 €
ZEZ6-03.34	8-852.3c	Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	32.330,00 €
ZEZ6-03.35	8-852.3d	Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	33.330,00 €
ZEZ6-03.36	8-852.3e	Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden	35.350,00 €
Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, Kranioplastik:			
ZEZ6-04.01	5-020.65	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels (bis zu 2 Regionen) mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	4.160,12 €
ZEZ6-04.02	5-020.66	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels (ab 3 Regionen) mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	4.588,21 €
ZEZ6-04.03	5-020.67	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen) mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	4.646,39 €
ZEZ6-04.04	5-020.68	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen) mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	4.588,21 €
ZEZ6-04.06	5-020.72	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat (CAD-Implantat), großer oder komplexer Defekt	4.832,13 €
ZEZ6-04.08	5-774.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat (CAD-Implantat), großer oder komplexer Defekt	4.588,21 €
ZEZ6-04.10	5-775.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat (CAD-Implantat), großer oder komplexer Defekt	4.588,21 €

Distraktion am Gesichtsschädel:			
ZEZ6-05.07	5-777.31	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück: Mit Distraktion	1.758,73 €
ZEZ6-05.08	5-777.41	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in zwei Stücken: Mit Distraktion	1.758,73 €
ZEZ6-08.03	8-854.x	Hämodialyse: Sonstige	198,40 €
ZEZ6-09.01	8-821.30	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption], Selektiv, zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/ oder mittelmolekular)	1.396,81 €
Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/ oder Immunkomplexen:			
ZEZ6-13.05	8-821.44	Mit nicht wiederverwendbarem und nicht regenerierbarem Adsorber, selektive Adsorption	1.978,14 €
ZEZ6-13.06	8-821.45	Mit nicht wiederverwendbarem und nicht regenerierbarem Adsorber, spezifische Adsorption	5.505,91 €
ZEZ6-15.01	8-823	Zellapherese	1.520,00 €
ZEZ6-22.02	8-839.0	IABP: Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße, perkutane Einführung	316,92 €
Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz:			
ZE24-25.20	5-829.m	Modulare Endoprothesen (Hüfte)	2.160,03 €
ZEZ6-25.21	5-829.m	Modulare Endoprothesen (Knie)	2.095,49 €
ZEZ6-25.22	5-829.m	Modulare Endoprothesen (Schulter)	2.007,00 €
ZEZ6-25.23	5-829.m	Modulare Endoprothesen (excl. Hüfte Knie Schulter)	2.124,00 €
ZEZ6-25.30	5-829.k0	Modulare Endoprothesen (Hüfte)	1.589,24 €
ZEZ6-25.31	5-829.k0	Modulare Endoprothesen (Knie)	1.750,00 €
ZEZ6-25.32	5-829.k0	Modulare Endoprothesen (Schulter)	1.642,00 €
ZEZ6-25.33	5-829.k0	Modulare Endoprothesen (excl. Hüfte Knie Schulter)	1.826,00 €
ZEZ6-25.40	5-829.k1	Modulare Endoprothesen (Hüfte)	2.268,00 €
ZEZ6-25.41	5-829.k1	Modulare Endoprothesen (Knie)	2.268,00 €
ZEZ6-25.42	5-829.k1	Modulare Endoprothesen (Schulter)	1.692,00 €
ZEZ6-25.43	5-829.k1	Modulare Endoprothesen (excl. Hüfte Knie Schulter)	1.751,46 €
ZEZ6-25.50	5-829.k2	Modulare Endoprothesen (Hüfte)	3.700,00 €
ZEZ6-25.51	5-829.k2	Modulare Endoprothesen (Knie)	3.300,00 €
ZEZ6-25.52	5-829.k2	Modulare Endoprothesen (Schulter)	3.119,00 €
ZEZ6-25.60	5-829.k3	Modulare Endoprothesen (Hüfte)	2.225,00 €
ZEZ6-25.61	5-829.k3	Modulare Endoprothesen (Knie)	2.543,00 €
ZEZ6-25.62	5-829.k3	Modulare Endoprothesen (Schulter)	1.892,39 €
ZEZ6-25.70	5-829.k4	Modulare Endoprothesen (Hüfte)	3.747,91 €
Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen:			
ZEZ6-35.01	-	Deutschland	15.200,00 €
ZEZ6-35.02	-	Europa	18.400,00 €
ZEZ6-35.03	-	Welt	24.142,00 €
ZEZ6-44	8-805.62	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, nach In-vitro-Aufbereitung, Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro- Aufbereitung	7.827,67 €
ZEZ6-45	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.456,13 €
Transfusion von anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEZ6-46.01	8-812.3	Anti-Human-T-Lymphozyten- Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral, pro mg	5,83 €

ZEZ6-46.22	8-812.3	Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral, pro Dfl, 25 mg	589,05 €
ZEZ6-46.03	8-812.4	Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral, pro mg	3,30 €
Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta:			
ZEZ6-50.01	5-384.8	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese	14.184,51 €
ZEZ6-50.03	5-38a.b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis	8.998,41 €
ZEZ6-50.04	5-38a.a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta ascendens, Aortabogen oder Aorta thoracica	8.998,41 €
Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt:			
ZEZ6-54.02	5-429.j1	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	524,30 €
ZEZ6-54.21	5-469.k3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	888,10 €
ZEZ6-54.24	5-513.m0	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: ein Stent	774,92 €
ZEZ6-54.25	5-513.m1	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: zwei Stents.	1.549,84 €
ZEZ6-54.26	5-513.m2	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents. Drei oder mehr Stents.	2.324,76 €
ZEZ6-54.27	5-513.n0	Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent- Prothesen: eine Stent- Prothese	880,60 €
ZEZ6-54.90	5-529.n4 5-54a.0	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents, mit Kauterisierungssystem	4.280,00 €
Gabe von Bosentan, oral:			
ZEZ6-56.02	6-002.f*	pro Tablette 32 mg	103,79 €
ZEZ6-56.03	6-002.f*	pro Tablette 62,5 mg oder 125 mg	15,17 €
ZEZ6-58	8-812.0*	Gabe von Alpha-1- Proteinaseninhibitor human, parenteral: pro mg	0,41 €
Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar:			
ZEZ6-61.01	5-028.92	Implantation oder Wechsel, mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode	17.957,22 €
ZEZ6-61.02	5-028.a2	Funktionelle Eingriffe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode	17.865,00 €
ZEZ6-61.04	5-039.e2	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode	25.968,26 €
ZEZ6-61.05	5-039.f2	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulations-elektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	26.243,42 €
ZEZ6-61.06	5-039.n2	Implantation eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode	22.143,30 €
ZEZ6-61.14	5-059.g3	Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	21.085,52 €
Mikroaxial- Blutpumpe: Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe:			
ZEZ6-62.03	8-839.46	Impella CP smart assist Herzpumpe	16.689,75 €
ZEZ6-62.04	8-839.46	Impella 5,5 smart assist Herzpumpe	34.510,00 €

ZEZ6-63.01	6-003.40	Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen: 12 bis unter 24 mg, pro 1 Stück	3.721,13 €
ZEZ6-65.01	8-530.a5	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären	15.208,20 €
Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten:			
ZEZ6-66.01	6-003.7	Agalsidase beta/ Fabrazyme, pro mg	169,17 €
ZEZ6-66.22	6-003.7	Alglucosidase alpha/ Myozyme, pro mg	15,93 €
ZEZ6-66.33	6-003.7	Elaprase 2 mg/ ml Konz. 3 ml Dfl, pro Dfl	4.209,00 €
ZEZ6-66.44	6-003.7	Galsulfase 1mg/ ml Konz. 5 ml Dfl, pro Dfl	2.157,34 €
ZEZ6-66.55	6-003.7	Cerliponase alfa 150 [mg]/ 5 ml Dfl, pro Dfl	10.846,45 €
ZEZ6-66.66	6-003.7	Elosulfase alfa 5 [mg]/ 5 ml Dfl, pro Dfl	736,31 €
ZEZ6-66.77	6-003.7	Laronidase 500 [E]/ 5 ml Lsg, pro Dfl	1.074,33 €
Stentgraft- Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal Implantation:			
ZEZ6-67.02	8-840.14	von nicht medikamente-freisetzenden Stents: 2 Stents: Aorta	2.240,00 €
ZEZ6-67.33	8-84a.04	von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: 1 Stent: Aorta	643,26 €
ZEZ6-69	6-004.1*	Gabe von Hämin, parenteral, pro mg	4,11 €
Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Therapie mit offenen Radionukliden:			
ZEZ6-71.01	8-530.a0	Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3.652,18 €
ZEZ6-71.02	8-530.61	Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung	3.652,18 €
ZEZ6-71.03	8-530.62	Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus nicht patientenindividueller Herstellung	28.560,00 €
Distraktionsmarknagel, motorisiert:			
ZEZ6-72.11	5-93b.d1	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	17.537,02 €
ZEZ6-72.02	5-78a.j1	Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	15.380,00 €
Gabe von Sunitinib, oral:			
ZEZ6-74.01	6-003.a*	pro mg, 12,5 mg Kps.	0,20 €
ZEZ6-74.02	6-003.a*	pro mg, 25 mg Kps.	0,21 €
ZEZ6-74.03	6-003.a*	pro mg, 50 mg Kps.	0,19 €
ZEZ6-75	6-003.b*	Gabe von Sorafenib, oral, pro mg	0,01 €
Gabe von Lenalidomid, oral:			
ZEZ6-77.11	6-003.g*	pro mg, 5 mg Tbl.	0,60 €
ZEZ6-77.12	6-003.g*	pro mg, 10 mg Tbl.	0,30 €
ZEZ6-77.13	6-003.g*	pro mg, 15 mg Tbl.	0,20 €
ZEZ6-77.14	6-003.g*	pro mg, 25 mg Tbl.	0,12 €
ZEZ6-77.15	6-003.g*	pro mg, 20 mg Tbl.	0,15 €
ZEZ6-77.16	6-003.g*	pro mg, 7,5 mg Tbl.	0,40 €
ZEZ6-77.17	6-003.g*	pro mg, 2,5 mg Tbl.	1,20 €
ZEZ6-79	6-003.e*	Gabe von Nelarabin, parenteral, pro 1 mg	1,92 €
Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD):			
ZEZ6-82.01	8-857.20	bis 24 Stunden	164,96 €
ZEZ6-82.02	8-857.21	mehr als 24 bis 72 Stunden	329,95 €
ZEZ6-82.03	8-857.22	mehr als 72 bis 144 Stunden	742,37 €
ZEZ6-82.04	8-857.23	mehr als 144 bis 264 Stunden	1.402,24 €
ZEZ6-82.05	8-857.24	mehr als 264 bis 432 Stunden	2.392,09 €
ZEZ6-82.06	8-857.26	mehr als 432 bis 600 Stunden	3.546,87 €

Gabe von Ambrisentan, oral:			
ZEZ6-84.01	6-004.2*	Volibris 5 mg, pro mg	1,41 €
ZEZ6-84.02	6-004.2*	Volibris 10 mg, pro mg	0,71 €
ZEZ6-85	6-004.e*	Gabe von Temsirolimus, parenteral, pro 1 mg	43,29 €
ZEZ6-88.01	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/ oder infektiologischer/ autoimmun-entzündlicher Labordiagnostik	1.162,61 €
Gabe von Dasatinib, oral:			
ZEZ6-91.20	6-004.3*	1 Tablette 50 mg	14,38 €
ZEZ6-91.21	6-004.3*	1 Tablette 80 mg	29,49 €
ZEZ6-91.22	6-004.3*	1 Tablette 140 mg	28,16 €
ZEZ6-91.23	6-004.3*	1 Tablette 70 mg	14,15 €
ZEZ6-91.25	6-004.3*	1 Tablette 100 mg	28,00 €
Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (Preis: je angefangene 100 IE) Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEZ6-97.01	8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX	96,31 €
ZEZ6-97.02	8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII	81,21 €
ZEZ6-97.03	8-810.d*	Von- Willebrand- Faktor	114,00 €
ZEZ6-97.05	8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII	110,24 €
ZEZ6-97.06	8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII	1,91 €
ZEZ6-97.07	8-810.j*	Fibrinogenkonzentrat, pro g	436,87 €
ZEZ6-97.09	8-810.e*	Faktor XIII	63,21 €
ZEZ6-97.10	8-810.c*	Feiba- Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII- Inhibitor-Bypass-Aktivität	174,52 €
ZEZ6-97.11	8-812.5*	Prothrombinkomplex	22,06 €
ZEZ6-97.15	8-812.a*	Plasmatischer Faktor X	586,69 €
ZEZ6-97.16	8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII	2,37 €
ZEZ6-97.A	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX	102,86 €
ZEZ6-97.B	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX (Idelvion)	166,48 €
ZEZ6-97.C	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII	70,88 €
ZEZ6-97.D	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII (Jivi)	172,58 €
ZEZ6-97.E	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII (Obizur)	1.708,25 €
ZEZ6-99	-	Fremdbezug von Donor- Lymphozyten über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von Donor- Lymphozyten von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern	6.929,71 €
ZEZ6-101	6-005.g*	Gabe von Mifamurtid, parenteral, pro mg	1.042,91 €
ZEZ6-103	6-001.j*	Gabe von Rituximab, subkutan, pro mg	2,22 €
ZEZ6-104	6-001.m*	Gabe von Trastuzumab, subkutan, pro mg	4,90 €
ZEZ6-106	6-003.t*	Gabe von Abatacept, subkutan, pro mg	3,43 €
ZEZ6-108	5-137.6	Implantation einer Irisprothese, Operation mit einem Irisdiaphragma	3.156,50 €
ZEZ6-109	8-854.8	Dialyse mit High- Cut- off- Dialysemembran, Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000	998,85 €
ZEZ6-110	6-005.n*	Gabe von Tocilizumab, subkutan, pro mg	2,51 €
ZEZ6-111	6-005.d*	Gabe von Nab- Paclitaxel, parenteral: pro mg	3,90 €
ZEZ6-112	6-006.2*	Gabe von Abirateronacetat, oral: pro mg	0,01 €
ZEZ6-113	6-006.1*	Gabe von Cabazitaxel, parenteral: pro mg	17,67 €
ZEZ6-115	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern	2.100,00 €
ZEZ6-116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung	350,00 €

ZEZ6-119.1	5-93b.d0	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert: Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem	6.600,00 €
ZEZ6-120	6-001.c*	Gabe von Pemetrexed, parenteral: pro mg	1,03 €
Gabe von Etanercept, parenteral:			
ZEZ6-121.1	6-002.b*	Enbrel 25 mg, pro mg	4,23 €
ZEZ6-121.2	6-002.b*	Enbrel 50 mg, pro mg	4,27 €
Gabe von Imatinib, oral:			
ZEZ6-122.1	6-001.g*	Glivec 100 mg, pro mg	0,01 €
ZEZ6-122.2	6-001.g*	Glivec 400 mg, pro mg	0,01 €
Gabe von Caspofungin, parenteral:			
ZEZ6-123.1	6-002.p*	Cancidas 50 mg, pro mg	0,72 €
ZEZ6-123.2	6-002.p*	Cancidas 70 mg, pro mg	0,84 €
Gabe von Voriconazol, oral:			
ZEZ6-124.1	6-002.5*	Vfend 40 mg/ ml TrS, Dfl, pro g	814,42 €
ZEZ6-124.4	6-002.5*	50 mg Tbl., pro mg	0,11 €
ZEZ6-124.5	6-002.5*	200 mg Tbl., pro mg	0,07 €
ZEZ6-125	6-002.r*	Gabe von Voriconazol, parenteral: Vfend 200 mg/ (20ml)TrS 1 Dfl, pro mg	0,55 €
ZEZ6-127	6-003.r*	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, Crisantaspase 10.000 IE, pro 1.000 IE	106,59 €
ZEZ6-128	6-003.n*	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, pro Amp., Asparaginase 10.000 IE	706,80 €
ZEZ6-129	6-003.p*	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, pro 1 IE, Pegaspargase 3.750 IE	0,66 €
ZEZ6-130	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral: pro mg	1,28 €
ZEZ6-131	6-005.k*	Gabe von Defibrotid, parenteral: pro mg	2,51 €
Gabe von Thiotepa, parenteral:			
ZEZ6-132.1	6-007.n*	Thiotepa 15 mg, pro mg	10,95 €
ZEZ6-132.2	6-007.n*	Thiotepa 100 mg, pro mg	9,86 €
Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst:			
ZEZ6-133.1	8-98h.00	Bis unter 2 Stunden	143,34 €
ZEZ6-133.2	8-98h.01	2 bis unter 4 Stunden	286,69 €
ZEZ6-133.3	8-98h.02	4 bis unter 6 Stunden	454,78 €
ZEZ6-133.4	8-98h.03	6 bis unter 9 Stunden	693,57 €
ZEZ6-133.5	8-98h.04	9 bis unter 12 Stunden	961,03 €
ZEZ6-133.6	8-98h.05	12 bis unter 15 Stunden	1.235,62 €
ZEZ6-133.7	8-98h.06	15 bis unter 20 Stunden	1.517,33 €
ZEZ6-133.8	8-98h.07	20 bis unter 25 Stunden	1.950,85 €
ZEZ6-133.9	8-98h.08	25 bis unter 35 Stunden	2.446,64 €
ZEZ6-133.A	8-98h.09	35 bis unter 45 Stunden	3.161,10 €
ZEZ6-133.B	8-98h.0a	45 bis unter 55 Stunden	3.855,00 €
ZEZ6-133.C	8-98h.0b	55 oder mehr Stunden	4.257,98 €
Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEZ6-137.A	8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: Novoseven	1,89 €
ZEZ6-137.B	8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: Cevenfacta	2,35 €
ZEZ6-138.1	8-810.j*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, pro g	432,50 €
Gabe von Blutgerinnungsfaktoren (Preis: je angefangene 100 IE): Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen:			
ZEZ6-139.A	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX: Benefix	101,83 €
ZEZ6-139.B	8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX: Idelvion	164,82 €

ZEZ6-139.D	8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII	109,14 €
ZEZ6-139.E	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII	70,17 €
ZEZ6-139.L	8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII: Obizur	1.691,17 €
ZEZ6-139.F	8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII	80,40 €
ZEZ6-139.G	8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX	95,35 €
ZEZ6-139.J	8-810.e*	Faktor XIII	62,58 €
ZEZ6-139.K	8-810.c*	Feiba - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität	172,77 €
ZEZ6-139.R	8-810.d*	Von-Willebrand-Faktor	112,86 €
ZEZ6-139.S	8-812.9*	Humanes Protein C, parenteral	317,67 €
ZEZ6-140	6-006.b*	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral, pro mg	63,84 €
ZEZ6-141	6-007.6*	Gabe von Enzalutamid, oral, pro mg	0,66 €
ZEZ6-142	6-007.3*	Gabe von Aflibercept, intravenös, pro mg	3,53 €
ZEZ6-143	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, pro mg	2,12 €
ZEZ6-144	6-007.j*	Gabe von Obinutuzumab, parenteral, pro mg	2,49 €
ZEZ6-145	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, pro mg	0,47 €
ZEZ6-146	6-007.m*	Gabe von Ramucirumab, parenteral, pro mg	4,01 €
ZEZ6-147	6-001.9*	Gabe von Bortezomib, parenteral, pro mg	64,96 €
ZEZ6-148	6-001.d*	Gabe von Adalimumab, parenteral, pro mg	8,05 €
ZEZ6-149	6-001.e*	Gabe von Infliximab, parenteral, pro mg	0,89 €
ZEZ6-150	6-002.d*	Gabe von Busulfan, parenteral, pro mg	2,45 €
ZEZ6-151	6-001.h*	Gabe von Rituximab, intravenös, pro mg	0,67 €
Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit:			
ZEZ6-152.1	1-945.0	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit	1.020,44 €
ZEZ6-152.2	1-945.1	Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz	1.380,46 €
ZEZ6-153	6-001.k*	Gabe von Trastuzumab, intravenös, pro mg	1,02 €
ZEZ6-154	6-003.k*	Gabe von Anidulafungin, parenteral, pro mg	0,53 €
ZEZ6-156	6-007.k*	Gabe von Posaconazol, parenteral, pro mg	1,47 €
ZEZ6-158	6-007.9*	Gabe von Pertuzumab, parenteral, pro mg	6,23 €
ZEZ6-159	6-008.7*	Gabe von Blinatumomab, parenteral, pro µg	65,03 €
ZEZ6-162	6-008.9*	Gabe von Carfilzomib, parenteral, pro mg	17,30 €
ZEZ6-163	6-007.h*	Gabe von Macitentan, oral, pro mg	4,86 €
ZEZ6-164	6-008.0*	Gabe von Riociguat, oral, pro Tbl.	17,48 €
Gabe von Nusinersen, intrathekal:			
ZEZ6-165.1	6-00a.d	pro Dfl 12mg/ 5ml	77.350,00 €
ZEZ6-165.2	6-00a.d	pro Dfl 18mg/ 5ml	77.350,00 €
ZEZ6-165.3	6-00a.d	pro Dfl 50mg/ 5ml	139.230,00 €
ZEZ6-166	6-008.g*	Gabe von Isavuconazol, parenteral, pro mg	2,24 €
ZEZ6-167	6-008.h*	Gabe von Isavuconazol, oral, pro mg	0,61 €
ZEZ6-169	6-009.e*	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral, pro mg	26,86 €
ZEZ6-170	6-002.9*	Gabe von Bevacizumab, parenteral, pro mg	2,86 €
ZEZ6-171	6-003.j*	Gabe von Clofarabin, parenteral, pro mg	93,60 €
ZEZ6-172	6-007.0*	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, pro mg	0,12 €
ZEZ6-173	6-007.p*	Gabe von Posaconazol, oral, Tablette, pro mg	0,14 €
ZEZ6-175	6-002.1*	Gabe von Filgrastim, parenteral, pro Mio IE	3,11 €
ZEZ6-176	6-002.2*	Gabe von Lenograstim, parenteral, pro Mio IE	5,32 €
ZEZ6-177	6-002.7*	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, pro mg	15,57 €
ZEZ6-178	6-007.7*	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, pro mg	27,70 €

ZEZ6-180	6-005.0*	Gabe von Azacytidin, parenteral, pro mg	1,55 €
Gabe von Vedolizumab, parenteral:			
ZEZ6-182.A	6-008.5*	pro 1 mg, Dfl	7,64 €
ZEZ6-182.B	6-008.5*	pro Fsp	572,65 €
ZEZ6-183	6-009.d*	Gabe von Elotuzumab, parenteral, pro mg	3,60 €
Neurostimulatoren zur Hypoglossusner-Stimulation:			
ZEZ6-187.3	5-059.c7	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrodeg: System zur Hypoglossusernerv-Stimulation	21.798,56 €
ZEZ6-187.4	5-059.d7	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrodeg: System zur Hypoglossusernerv-Stimulation	21.798,56 €
ZEZ6-188.3	5-38a.c0 5-38a.w0	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung	10.503,86 €
Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung: Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen:			
ZEZ6-189.1	5-38a.7b	Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	19.500,00 €
ZEZ6-189.9	5-38a.c2	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	18.562,15 €
ZEZ6-189.A	5-38a.c3	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	23.202,00 €
Längerfristige Beatmungsentwöhnung, auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs- Einheit:			
ZEZ6-190.2	8-718.81	Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage	508,24 €
ZEZ6-190.3	8-718.82	Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage	1.016,00 €
ZEZ6-190.4	8-718.83	Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage	1.969,00 €
ZEZ6-190.5	8-718.84	Mindestens 21 bis höchstens 40 Behandlungstage	3.875,00 €
ZEZ6-190.6	8-718.85	Mindestens 41 bis höchstens 75 Behandlungstage	7.369,00 €
ZEZ6-191	6-009.b*	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, pro mg	506,58 €
ZEZ6-192	6-00a.b*	Gabe von Midostaurin, oral, pro mg	4,93 €
ZEZ6-193	6-00d.0	Gabe von Onasemnogen Abeparvovec, parenteral	1.648.150,00 €
Gabe von Ustekinumab, intravenös:			
ZEZ6-194.A	6-005.p*	pro Fsp, 130 mg, Original	4.152,91 €
ZEZ6-194.B	6-005.p*	pro Fsp, 130 mg, Biosimilar	2.768,59 €
Gabe von Ustekinumab, subkutan:			
ZEZ6-195.A	6-005.q*	pro Fsp, 45 oder 90 mg, Original	4.152,91 €
ZEZ6-195.B	6-005.q*	pro Fsp, 45 oder 90 mg, Biosimilar	2.768,59 €
Gabe von Micafungin:			
ZEZ6-196.0	6-004.5*	50 mg, parenteral, pro mg	5,98 €
ZEZ6-196.1	6-004.5*	100 mg, parenteral, pro mg	5,20 €
Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]:			
ZEZ6-198	1-991.2	Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern für die Bestimmung der Resttumorlast (Minimal Residual Diseases (MRD))	3.323,96 €
ZEZ6-199	1-991.3	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast (MRD-Monitoring)	439,67 €
ZEZ6-200	6-009.q*	Gabe von Daratumumab, intravenös, pro mg	4,25 €
ZEZ6-201	6-009.r*	Gabe von Daratumumab, subkutan, pro mg	3,07 €
ZEZ6-202	6-001.8*	Gabe von Aldesleukin, parenteral, pro angebr. Dfl	854,12 €
ZEZ6-203	6-00b.7*	Gabe von Durvalumab, parenteral, pro mg	3,94 €
ZEZ6-204	6-00b.a*	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral, pro mg	1.590,44 €
Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral:			

ZEZ6-205.A	6-00c.c*	pro 30 mg Dfl.	1.531,53 €
ZEZ6-205.B	6-00c.c*	pro 140 mg Dfl.	7.147,14 €
ZEZ6-206	6-003.f	Gabe von Natalizumab, parenteral, pro mg	7,37 €
Gabe von Trabectedin, parenteral:			
ZEZ6-208.S	6-004.a*	pro Dfl, 0,25 mg	624,39 €
ZEZ6-208.T	6-004.a*	pro Dfl, 1 mg	2.562,60 €
ZEZ6-209	6-005.e*	Gabe von Plerixafor, parenteral, pro Dfl 24 mg	6.863,93 €
ZEZ6-210	6-003.h*	Gabe von Eculizumab, parenteral, pro mg	17,87 €
ZEZ6-211	6-005.m*	Gabe von Tocilizumab, intravenös, pro mg	2,93 €
ZEZ6-212	6-008.f	Gabe von Idarucizumab, parenteral, pro g	589,05 €
ZEZ6-213	6-00c.0	Gabe von Andexanet alfa, parenteral, pro mg	10,90 €
ZEZ6-214	6-00b.c*	Gabe von Letermovir, oral, 240 oder 480 mg Tbl., pro mg	0,72 €
ZEZ6-215	6-00b.d*	Gabe von Letermovir, parenteral, 240 oder 480 mg Dfl., pro mg	0,72 €
ZEZ6-216	6-00a.2*	Gabe von Avelumab, parenteral, pro mg	3,84 €
ZEZ6-217	6-00c.1*	Gabe von Apalutamid, oral, pro mg	0,38 €
ZEZ6-218	6-00c.3*	Gabe von Cemiplimab, parenteral, pro mg	11,71 €
ZEZ6-219	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII bei postpartaler Blutung, je angefangene 100 E	1,89 €
ZEZ6-220	-	Zusatzaufwand bei Behandlung mit Gabe von CAR-T-Zellen, pro Gabe	5.000,00 €
ZEZ6-221	6-00a.n*	Gabe von Atezolizumab, subkutan, pro 1 mg	2,09 €
ZEZ6-222	6-00a.q*	Gabe von Ocrelizumab, subkutan, pro 1 mg	13,13 €
ZEZ6-223.1	6-00a.8*	Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral, pro mg	11.191,95 €
ZEZ6-224.1	6-00e.n*	Gabe von Isatuximab, parenteral, pro mg	3,01 €
ZEZ6-225.1	6-006.d	Gabe von Ivacaftor, oral, pro Tbl	200,77 €
Gabe von Ivacaftor- Tezacaftor- Elexacaftor, oral:			
ZEZ6-226.1	6-00d.e	pro 112,5 mg oder 225 mg Tbl	173,72 €
ZEZ6-226.2	6-00d.e	pro 180 mg oder 225 mg Btl	347,45 €
Gabe von Lumacaftor- Ivacaftor, oral:			
ZEZ6-227.A	6-008.k	pro 1 mg bei Gabe 100 mg/ 125 mg Tbl	0,46 €
ZEZ6-227.B	6-008.k	pro 1 mg bei Gabe 200 mg/ 125 mg Tbl	0,32 €
ZEZ6-228.1	6-00b.k	Gabe von Tezacaftor- Ivacaftor, oral, pro mg	0,65 €
ZEZ6-229.1	6-00b.6	Gabe von Liposomalem Cytarabin- Daunorubicin, parenteral, pro mg	42,13 €
ZEZ6-230	6-00m.9	Gabe von Nirsevimab, parenteral, 50 mg oder 100 mg, Alter < 1 Jahr, pro Fsp	416,50 €
ZEZ6-231	6-00c.d*	Gabe von Ravulizumab, parenteral, pro mg	14,34 €
ZEZ6-232	6-00d.8*	Gabe von Darolutamid, oral, pro mg	0,10 €
ZEZ6-233	6-00d.g*	Gabe von Mogamulizumab, parenteral, pro mg	64,80 €
ZEZ6-234	6-00e.a*	Gabe von Dostarlimab, parenteral, pro Dfl	4.287,32 €
ZEZ6-235	6-00e.d*	Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, pro mg	25,53 €
ZEZ6-236	6-00f.8*	Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, pro mg	5,14 €
ZEZ6-237	6-00f.f*	Gabe von Tafasitamab, parenteral, pro mg	3,00 €
ZEZ6-238	6-00f.j*	Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, pro Dfl	1.402,88 €
ZEZ6-239	6-00j.4*	Gabe von Glofitamab, parenteral, pro mg	370,83 €
ZEZ6-240	6-00k.7	Gabe von Tebentafusp, parenteral, pro µg	113,72 €
ZEZ6-241	6-008.n*	Gabe von Nivolumab, intravenös, pro mg	11,93 €
ZEZ6-242	6-008.p*	Gabe von Nivolumab, subkutan, pro mg	11,93 €

Für weitere Leistungen werden 600,00 € gem. Anlage 4 bzw. 6 und 7 sowie § 5 Abs. 2 Satz 4 FPV 2026 abgerechnet.

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2026

Für die Vergütung von Leistungen, die nach § 7 Abs. 1 FPV 2026 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 krankenhausindividuelle Entgelte vereinbart.

1. Leistungen nach Anlage 3a FPV 2026

DRG	Beschreibung	Entgelt pro Fall
D01A	Kochleaimplantation, bilateral	52.150,10 €
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	16.207,40 €
U01Z	Genitalorganumwandelnde Operation	5.243,89 €

DRG	Beschreibung	Entgelt pro Tag
B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	300,24 €
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	367,09 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	290,48 €
F37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	515,93 €
U42A	Multimodale Schmerztherapie bei psychischen Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre	183,80 €
Y01Z	Operative Eingriffe oder Beatmung > 95 Stunden bei schweren Verbrennungen	1.197,64 €
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	1.041,02 €

Leistungen nach Anlage 3a FPV 2026 werden berechnet zzgl. Pflegeerlös pro Tag. Der Pflegeerlös ergibt sich aus der Bewertungsrelation gem. Anlage 3a Fallpauschalenkatalog und dem weiter unten unter Punkt 11 genannten Pflegeentgeltwert.
Es erfolgt keine Zusammenführung von Fällen bei Wiederaufnahme nach §2 Abs. 1 und 2 FPV 2026.

Für weitere Leistungen nach Anlage 3a FPV 2026 werden 600,00 € pro Belegungstag gem. § 7 Abs. 4 Satz 2 FPV 2026 abgerechnet.

2. Teilstationäre Leistungen nach Anlage 3b FPV 2026

DRG	Beschreibung	Entgelt pro Tag
740Z	Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	701,99 €
741Z	Bestimmte endoskopische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	579,31 €
742Z	Knochenmark-Biopsie oder Liquordiagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	436,77 €
746Z	Augenuntersuchung in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	520,96 €
748Z	Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	459,89 €
749Z	Beobachtung bei Vergiftung, Alter < 10 Jahre, teilstationär	349,22 €

Leistungen nach Anlage 3b FPV 2026 werden berechnet zzgl. Pflegeerlös pro Tag. Der Pflegeerlös ergibt sich aus der Bewertungsrelation gem. Anlage 3b Fallpauschalenkatalog und dem weiter unten unter Punkt 11 genannten Pflegeentgeltwert.

Für weitere teilstationäre Leistungen nach Anlage 3b FPV 2026 werden gem. § 7 Abs. 4 Satz 3 FPV 2026 mit 300,00 € pro Belegungstag abgerechnet.

6. Teilstationäre Leistungen nach § 6 FPV 2026

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

Bezeichnung	Beschreibung	Entgelt/ Tag
ZE-CIC	Tagessatz Cochlearpatienten, Erwachsene	276,15 €
ZE-CIC-K	Tagessatz Cochlearpatienten, Kinder	278,95 €
NACHSO-KH	Kunstherz- Nachsorgepauschale pro Kalendertag	82,52 €

7. 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
N25-001	6-00f.p*	Remdesivir	je Dfl	406,44 €
N25-002	6-00k.0	Nirmatrelvir-Ritonavir	je mg	0,27 €
N25-003.01	6-009.4	Ruxolitinib, 5 mg oder 10 mg	je mg	6,69 €
N25-003.02	6-009.4	Ruxolitinib,15 mg	je mg	4,46 €
N25-003.03	6-009.4	Ruxolitinib, 20 mg	je mg	3,34 €
N25-003.04	6-009.4	Ruxolitinib, Lösung 5 mg/ml	je Dfl	2.006,20 €
N25-004	6-009.0	Olaparib	je mg	0,26 €
N25-005	6-00m.e	Rezafungin	je mg	12,35 €
N25-006.01	8-842.* 8-83b.e1	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße Prothesenlänge bis unter 100 mm	je Stück	1.423,77 €
N25-006.02	8-842.* 8-83b.e1 in Kombination: 8-83b.f1	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße Prothesenlänge 100 mm bis unter 150 mm	je Stück	1.851,77 €
N25-006.03	8-842.* 8-83b.e1 in Kombination: 8-83b.f2	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße Prothesenlänge 150 mm bis unter 200 mm	je Stück	2.295,82 €
N25-006.05	8-842.* 8-83b.e1 in Kombination: 8-83b.f4	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße Prothesenlänge 250 mm oder mehr	je Stück	3.531,67 €
N25-007.01	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 10 mg	je mg	1,77 €
N25-007.02	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 10 mg	je mg	1,27 €
N25-007.11	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 2 mg, 2,5 mg, 3 mg oder 5 mg	je mg	33,43 €
N25-007.22	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 2 mg, 2,5 mg, 3 mg oder 5 mg	je mg	1,35 €
N25-008	6-00b.f	Osimertinib, 40 mg oder 80 mg Tbl.	je Tbl	185,19 €
N25-009	6-00k.9	Tixagevimab-Cilgavimab	je mg	2,93 €
N25-010	6-009.j	Palbociclib, 75 mg, 100 mg oder 125 mg	je Kps	71,51 €
N25-011.01	6-008.8	Cabozantinib, Schilddrüsenkarzinom	je Therapietag	186,90 €
N25-011.02	6-008.8	Cabozantinib, 20mg, Nierenzellkarzinom	je mg	7,81 €
N25-011.03	6-008.8	Cabozantinib, 40mg, Nierenzellkarzinom	je mg	3,90 €

N25-011.04	6-008.8	Cabozantinib, 60mg, Nierenzellkarzinom	je mg	2,60 €
N25-013	6-004.6	Nilotinib, 150 mg oder 200 mg	je mg	0,19 €
N25-014	6-00b.5	Caplacizumab	je mg	421,51 €
N25-015	6-006.g	Axitinib	je mg	9,60 €
N25-016.11	6-008.j	Lenvatinib, 10 mg, Indikation: Schilddrüse und Leber	je mg	4,78 €
N25-016.12	6-008.j	Lenvatinib, 10 mg, Indikation: Niere	je mg	4,09 €
N25-016.21	6-008.j	Lenvatinib, 4 mg, Indikation: Schilddrüse und Leber	je mg	9,17 €
N25-016.22	6-008.j	Lenvatinib, 4 mg, Indikation: Niere	je mg	10,23 €
N25-017	6-005.a	Pazopanib	je mg	0,22 €
N25-018	6-007.d	Trastuzumab-Emtansin	je mg	18,09 €
N25-019	8-838.n0 8-83b.8g 8-83b.8h 8-83b.8j	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	je System	8.521,66 €
N25-020.01	6-005.2	Golimumab, 100 mg	je mg	14,41 €
N25-020.02	6-005.2	Golimumab, 50 mg	je mg	15,96 €
N25-021	6-00b.0	Abemaciclib, 50 mg, 100 mg oder 150 mg	je Tbl	34,39 €
N25-022	6-00d.1	Acalabrutinib, 100 mg	je Kps	98,09 €
N25-023	6-007.5	Dabrafenib	je mg	0,62 €
N25-024	6-006.9	Tafamidis, 20 mg oder 61 mg	je Kps	354,66 €
N25-025	6-00f.e	Sotrovimab	je mg	4,48 €
N25-028	6-006.5	Eribulin	je mg	388,67 €
N25-030	6-00a.f	Ribociclib	je mg	0,26 €
N25-031.01	6-009.7	Trametinib, je mg 0,5 mg oder 2 mg Tbl	je mg	69,04 €
N25-031.02	6-009.7	Trametinib, je Flasche 0,5 mg/ml	je Dfl	519,20 €
N25-032.01	6-007.a	Pomalidomid, 1 mg	je mg	109,34 €
N25-032.02	6-007.a	Pomalidomid, 2 mg	je mg	56,07 €
N25-032.03	6-007.a	Pomalidomid, 3 mg	je mg	39,25 €
N25-032.04	6-007.a	Pomalidomid, 4 mg	je mg	30,84 €
N25-033	6-00b.3	Brigatinib, 30 mg, 90 mg oder 180 mg	je mg	1,12 €
N25-034	6-001.0*	Alemtuzumab	je mg	1.043,04 €
N25-035.01	6-00a.9	Ixazomib, 2,3 mg	je mg	887,84 €
N25-035.02	6-00a.9	Ixazomib, 3 mg	je mg	680,68 €
N25-035.03	6-00a.9	Ixazomib, 4 mg	je mg	510,51 €
N25-036	6-00k.a	Tremelimumab	je mg	66,22 €
N25-037	6-00a.0	Alectinib	je mg	0,18 €
N25-040	6-00e.5	Avatrombopag, 20 mg	je Tbl	70,87 €
N25-041	6-005.4	Icatibant	je mg	12,30 €
N25-042	6-005.c	Temozolomid, intravenös	je mg	3,46 €
N25-043	6-006.c	Crizotinib	je mg	0,34 €
N25-045.01	6-00c.e	Risankizumab, 150 mg subkutan	je mg	24,94 €
N25-045.02	6-00c.e	Risankizumab, intravenös	je mg	4,16 €
N25-045.03	6-00c.e	Risankizumab, 360 mg subkutan	je mg	6,93 €
N25-046	6-009.k	Selexipag	je Tbl	50,03 €
N25-047	6-009.n	Trifluridin-Tipiracil	je mg	1,82 €
N25-048	6-006.f	Vemurafenib	je mg	0,10 €
N25-050.01	6-00k.8	Teclistamab, je 30 mg	je Dfl	498,69 €
N25-050.02	6-00k.8	Teclistamab, je 153 mg	je Dfl	2.543,32 €
N25-051	6-00a.c	Niraparib	je mg	0,67 €

N25-052	6-00c.a	Lorlatinib	je mg	1,65 €
N25-053	6-008.4	Teduglutid	je mg	144,03 €
N25-054.01	6-00a.7	Guselkumab, 100 mg	je mg	25,30 €
N25-054.02	6-00a.7	Guselkumab, 200 mg	je mg	12,65 €
N25-055	6-00f.d	Sotorasib	je mg	0,16 €
N25-056	6-009.5	Secukinumab	je mg	4,23 €
N25-057.01	8-83b.e1 8-842.*2 8-842.*3 8-842.*e	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse- Shunt-Revision Prothesenlänge bis unter 100 mm	je Stück	1.538,62 €
N25-057.02	8-83b.e1 8-83b.f1 8-842.*2 8-842.*3 8-842.*e	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse- Shunt-Revision Prothesenlänge 100 bis unter 150 mm	je Stück	2.425,28 €
N25-057.03	8-83b.e1 8-83b.f2 8-83b.f3 8-842.*2 8-842.*3 8-842.*e	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse- Shunt-Revision Prothesenlänge 150 mm bis unter 200 mm	je Stück	2.410,67 €
N25-057.05	8-83b.e1 8-83b.f4 8-842.*2 8-842.*3 8-842.*e	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse- Shunt-Revision Prothesenlänge 250 mm oder mehr	je Stück	3.646,52 €
N25-058	6-00b.h	Streptozocin	je mg	0,84 €
N25-059	6-00f.n	Zanubrutinib	je Kps	43,86 €
N25-060	6-00b.9	Encorafenib	je mg	0,46 €
N25-061	6-00c.7	Gilteritinib	je mg	5,50 €
N25-062	6-005.5	Arsentrioxid	je mg	52,04 €
N25-063	6-00j.c	Mosunetuzumab	je mg	246,51 €
N25-064	6-006.4	Ofatumumab	je Fpen	1.232,76 €
N25-065	6-00c.6	Esketamin, nasal	je Stück	192,62 €
N25-066	6-007.4	Bosutinib	je mg	0,12 €
N25-067	6-00d.9	Entrectinib	je mg	0,29 €
N25-068.01	6-00d.j	Talazoparib, 0,25 mg	je Kps	32,40 €
N25-068.02	6-00d.j	Talazoparib, 1 mg	je Kps	97,19 €
N25-069	6-006.7	Canakinumab	je mg	106,18 €
N25-070	6-00f.b	Selpercatinib	je mg	0,40 €
N25-071	6-00j.a	Mepolizumab, 100 mg	je Fpen	1.177,19 €
N25-072	6-00k.6	Talquetamab	je mg	78,93 €
N25-073	6-008.a	Ceritinib	je mg	0,39 €
N25-074.01	6-007.f	Idelalisib, 100 mg	je mg	0,72 €
N25-074.02	6-007.f	Idelalisib, 150 mg	je mg	0,48 €
N25-075	6-00d.f	Luspatercept	je mg	35,14 €
N25-076	6-00c.g	Rucaparib, 200 mg, 250 mg, 300 mg	je mg	0,10 €
N25-077	6-00k.4	Sutimlimab	je mg	0,99 €
N25-078.01	6-00a.5	Dupilumab, 200 mg	je mg	3,03 €
N25-078.02	6-00a.5	Dupilumab, 300 mg	je mg	2,02 €
N25-079	6-00e.6	Azacitidin, oral	je Tbl	1.276,82 €
N25-080.01	6-00d.c	Glasdegib, 25 mg	je Tbl	144,67 €
N25-080.02	6-00d.c	Glasdegib, 100 mg	je Tbl	289,34 €

N25-081	6-00e.k	Inclisiran	je Fsp	2.465,27 €
N25-082	6-009.c	Elbasvir-Grazoprevir	je mg	1,97 €
N25-083	kein OPS	Zolbetuximab	je mg	4,90 €
N25-084	6-005.7	Certolizumab	je mg	2,16 €
N25-085	6-00c.9	Larotrectinib	je mg	0,92 €
N25-086	6-00j.5	Ivosidenib	je mg	0,82 €
N25-087.01	6-007.b	Ponatinib, 15 mg oder 30 mg	je mg	7,09 €
N25-087.02	6-007.b	Ponatinib, 45 mg	je mg	4,72 €
N25-088	6-008.3	Sofosbuvir	je mg	1,23 €
N25-089	6-00a.6	Glecaprevir-Pibrentasvir	je mg	1,22 €
N25-090	6-00a.a	Ixekizumab	je mg	15,75 €
N25-091	6-00f.k	Tucatinib	je mg	0,37 €
N25-092	6-00e.2	Asciminib, 20 mg oder 40 mg	je Tbl	83,96 €
N25-093	6-00e.e	Fedratinib, 100 mg	je Kps	30,06 €
N25-094	6-009.m	Sofosbuvir-Velpatasvir, oral	je mg	0,68 €
N25-095	6-008.c	Cobimetinib	je mg	4,39 €
N25-096	6-007.g	Ledipasvir-Sofosbuvir	je mg	1,05 €
N25-097.01	6-00m.2	Elacestrant, 86 mg	je mg	0,73 €
N25-097.02	6-00m.2	Elacestrant, 345 mg	je mg	0,73 €
N25-098	6-00d.a	Fostamatinib	je mg	0,41 €
N25-099	8-83d.5	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	je Leistung	7.119,58 €
N25-100.01	6-00m.3	Elranatamab, 44 mg	je angebr. Dfl	1.817,58 €
N25-100.02	6-00m.3	Elranatamab, 76 mg	je angebr. Dfl	3.139,34 €
N25-101.01	6-00a.j	Tivozanib, 890 µg	je µg	0,20 €
N25-101.02	6-00a.j	Tivozanib, 1.340 µg	je µg	0,13 €
N25-102	6-00m.4	Epcoritamab	je mg	103,02 €
N25-103	6-00m.c	Pirtobrutinib	je mg	1,42 €
N25-104	6-00b.2	Binimetinib, 15 mg	je Tbl	16,82 €
N25-105.01	kein OPS	Fruquintinib, 1 mg	je mg	51,78 €
N25-105.02	kein OPS	Fruquintinib, 5 mg	je mg	41,43 €
N25-106	6-00j.6	Loncastuximab tesirin	je angebr. 10 mg	7.408,12 €
N25-107	6-00m.1	Decitabin-Cedazuridin	je mg	5,34 €
N25-108	6-00f.4	Pemigatinib, 4,5 mg, 9 mg oder 13,5 mg	je Tbl	508,71 €
N25-109	6-008.1	Siltuximab	je mg	5,92 €
N25-110.01	6-00m.5	Erdafitinib, 3 mg	je mg	50,13 €
N25-110.02	6-00m.5	Erdafitinib, 4 mg	je mg	56,40 €
N25-110.03	6-00m.5	Erdafitinib, 5 mg	je mg	90,24 €
N25-111	6-00c.f	Ropeginterferon alfa-2b	je µg	6,26 €
N25-113	6-00f.a	Selinexor	je mg	15,72 €
N25-115	6-00e.g	Glucarpidase	je 50 IE	1.390,81 €
N25-117	6-00d.3	Avapritinib, 100 mg, 200 mg oder 300 mg	je Tbl	648,18 €
N25-118	6-00f.g	Tepotinib, 225 mg	je Tbl	59,16 €
N25-119	6-00j.3	Futibatinib, 4 mg	je Tbl	57,52 €
N25-120.01	6-00a.g	Sarilumab, 150 mg	je mg	4,44 €
N25-120.02	6-00a.g	Sarilumab, 200 mg	je mg	3,33 €
N25-121	6-00c.k	Vismodegib	je mg	1,25 €
N25-122.01	6-00j.0	Efgartigimod alfa, 400 mg	je Dfl	7.182,92 €
N25-122.02	6-00j.0	Efgartigimod alfa, 1.000 mg	je angebr. Dfl	14.365,85 €

N25-123	6-00j.8	Maribavir	je mg	1,12 €
N25-124.01	6-00j.b	Mirikizumab, 100 mg	je mg	4,28 €
N25-124.02	6-00j.b	Mirikizumab, 300 mg	je mg	2,85 €
N25-125	6-00f.6	Ripretinib, 50 mg	je Tbl	240,06 €
N25-126	6-00c.b	Neratinib	je mg	0,56 €
N25-127	6-00a.h	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	je mg	1,14 €
N25-128	6-00e.m	Inebilizumab, parenteral, 100 mg	je Dfl	17.624,32 €
N25-130	6-00b.8	Emicizumab	je mg	46,83 €
N25-131	6-00m.8	Momelotinib, 100 mg, 150 mg oder 200 mg	je Tbl	147,12 €
N25-132	6-00j.9	Melphalanflufenamid	je mg	206,21 €
N25-133.01	6-009.2	Panobinostat, 10 mg	je mg	73,67 €
N25-133.02	6-009.2	Panobinostat, 15 mg	je mg	49,11 €
N25-133.03	6-009.2	Panobinostat, 20 mg	je mg	36,83 €
N25-135.01	6-009.8	Vandetanib, 100 mg	je mg	0,75 €
N25-135.02	6-009.8	Vandetanib, 300 mg	je mg	0,50 €
N25-136.01	kein OPS	Capivasertib, 160 mg Tbl	je mg	0,61 €
N25-136.02	kein OPS	Capivasertib, 200 mg Tbl	je mg	0,49 €
N25-137	6-00c.n	Zanamivir	je mg	0,84 €
N25-138	6-00e.4	Avacopan, 10 mg	je Kps	32,87 €
N25-139	6-00f.c	Selumetinib	je mg	8,54 €
N25-140	6-00m.d	Quizartinib, 17,7 mg oder 26,5 mg	je Tbl	194,02 €
N25-141	kein OPS	Tislelizumab	je mg	17,00 €
N25-142	6-00e.1	Anifrolumab	je mg	3,26 €
N25-143.01	8-84b.*0 jeweils mit Lokalisation intrakraniell	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, Flow-Diverter in der zerebralen Aneurysmatherapie	je Stück	10.548,30 €
N25-143.02	8-84b.*0 jeweils mit Lokalisation intrakraniell 8-83b.e3	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie	je Stück	16.978,40 €
N25-144	6-00d.h	Tagraxofusp, 1 mg	je Dfl	10.602,90 €
N25-145	kein OPS	Niraparib- Abirateronacetat, 50/500 mg oder 100/500 mg	je Tbl	77,90 €
N25-146	8-836.m0 8-836.n* in Kombination mit: 8-83b.3b	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen	je Stück	633,78 €
N25-147	6-00d.6	Bulevirtid	je mg	94,89 €
N25-148	6-00c.h	Sonidegib	je mg	0,87 €
N25-150	6-00c.8	Lanadelumab	je mg	34,08 €
N25-151.01	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal, Fsp	je angebr. Fsp	1.166,61 €
N25-151.02	6-003.c	Ranibizumab, intravitreal, Dfl	je Dfl	1.166,61 €
N25-153	8-83c.8	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	je Stück	12.894,65 €
N25-154	kein OPS	Iptacopan	je mg	2,67 €
N25-155	6-00f.3	Pegcetacoplan, 1.080 mg	je Dfl	3.540,85 €
N25-157.01	kein OPS	Rekombinante Apadamtase alfa-Cinaxadamptase alfa, 500 IE	je Dfl	1.664,07 €

N25-157.02	kein OPS	Rekombinante Apadamtase alfa-Cinaxadamptase alfa, 1.500 IE	je Dfl	4.992,20 €
N25-158	6-00e.7	Bimekizumab, parenteral	je mg	7,20 €
N25-159	kein OPS	Benralizumab, 30 mg	je Fsp	2.449,64 €
N25-161	6-00a.4	Cladribin, oral	je mg	190,26 €
N25-162.01	kein OPS	Sotatercept, 45 mg	je Dfl	7.531,77 €
N25-162.02	kein OPS	Sotatercept, 60 mg	je Dfl	10.042,36 €
N25-163	kein OPS	Mirvetuximab soravtansin	je mg	24,41 €
N25-164	6-00d.5	Brolucizumab, intravitreal	je Fsp	826,15 €
N25-166	kein OPS	Crovalimab, 340 mg	je Dfl	10.551,98 €
N25-167	kein OPS	Efbemalenograstim alfa, 20 mg	je Fsp	1.000,80 €
N25-171	8-530.d2	Radioligandentherapie mit Lutetium-177-Vipivotidtetraxetan- PSMA-Liganden bei Prostatakarzinom	je Zyklus	15.500,00 €
N25-173	6-00k.5	Tabelecleucel	je Stück	55.444,45 €
N25-175	6-00a.3	Brodalumab	je mg	3,12 €
N25-177	6-00f.9	Satralizumab, parenteral	je mg	71,41 €
N25-178	6-00b.j	Talimogen Laherparepvec	je ml	1.437,89 €
N25-179	6-00d.b	Givosiran, 189 mg	je angebr. Ampulle	41.103,02 €
N25-180.01	kein OPS	Danicopan, 50 mg + 100 mg	je Tbl	40,10 €
N25-180.02	kein OPS	Danicopan, 100 mg	je Tbl	53,47 €
N25-181	6-00m.j	Ublituximab, 150 mg	je mg	16,27 €
N25-182	6-00f.7	Risdiplam	je Dfl	8.024,78 €
N25-183	6-00k.b	Valoctocogen roxaparvovec	je Dfl	31.042,74 €
N25-184.01	6-00m.k	Zilucoplan, 16,6 mg	je Fsp	594,18 €
N25-184.02	6-00m.k	Zilucoplan, 23 mg	je Fsp	669,01 €
N25-184.03	6-00m.k	Zilucoplan, 32,4 mg	je Fsp	778,90 €
N25-185	6-00b.m	Tildrakizumab, 100 mg oder 200 mg	je Fsp	2.861,02 €
N25-186	6-00b.4	Burosumab	je mg	205,16 €
N25-187.01	6-00h.0	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen Axicabtagen Ciloleucel	je Applikation	225.292,63 €
N25-187.02	6-00h.1	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen Brexucabtagene autoleucel	je Applikation	271.000,00 €
N25-187.05	6-00h.4	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen Lisocabtagen- Maraleucel	je Applikation	224.500,00 €
N25-187.07	6-00h.2	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen Ciltacabtagene autoleucel	je Applikation	285.000,00 €
N25-188	5-35a.8	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes	je Stück	42.069,01 €
N25-189	6-008.6	Asfotase alfa	je mg	47,12 €
N25-190.01	6-004.b	Treprostinil, 10 mg/ ml 20 ml Dfl	je mg	74,48 €
N25-190.02	6-004.b	Treprostinil, 5 mg/ ml 20 ml Dfl	je mg	89,05 €
N25-190.03	6-004.b	Treprostinil, 2,5 mg/ ml 20 ml Dfl oder 5mg/ml 10 ml Dfl	je mg	93,31 €
N25-190.04	6-004.b	Treprostinil, 1 mg/ ml 20 ml Dfl	je mg	126,53 €
N25-190.05	6-004.b	Treprostinil, 2,5 mg/ml 10ml Dfl	je mg	115,53 €
N25-190.06	6-004.b	Treprostinil, 1 mg/ml 10ml Dfl	je mg	196,68 €
N25-191	6-00m.f	Rozanolixizumab, 280 mg oder 420 mg	je mg	29,61 €
N25-193	6-00e.f	Fenfluramin	je mg	3,47 €

N25-194.01	8-802.21 8-802.31 8-802.42 8-802.71 8-802.81 Zusatzcode: 5-936.0 5-936.1 5-936.2	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation Mono Virusspezifische T-Zellen mit einem Antigen stimuliert (z. B. CMV, ADV)	je Leistung	keine VB
N25-194.02	8-802.21 8-802.31 8-802.42 8-802.71 8-802.81 Zusatzcode: 5-936.0 5-936.1 5-936.2	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation Mono Virusspezifische T-Zellen mit zwei Antigenen stimuliert (z. B. EBV, BKV, ADV)	je Leistung	keine VB
N25-196	6-00m.h	Tofersen, 100 mg	je Dfl	18.913,67 €
N25-198.01	8-863.00 5-936.0	Mesenchymale Stammzellen, 30 Mio. Zellen	je Infusionsbeutel	14.994,00 €
N25-198.02	8-863.00 5-936.0	Mesenchymale Stammzellen 60 Mio. Zellen	je Infusionsbeutel	29.988,00 €
N25-198.03	8-863.00 5-936.0	Mesenchymale Stammzellen 90 Mio. Zellen	je Infusionsbeutel	44.982,00 €
N25-201	6-00f.h	Tralokinumab, parenteral	je mg	2,04 €
N25-202	6-006.8	Miglustat, 100 mg M. Gaucher u. Nieman Pick Krankheit	je mg	0,69 €
N25-206.01	5-773.a0 5-779.20	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz) (Prothese mit vorgefertigten Komponenten)	je Stück	5.518,77 €
N25-206.02	5-773.a1 5-779.21	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz) (Prothese mit CAD-CAM-gefertigten Komponenten)	je Stück	12.305,00 €
N25-209	6-00j.2	Faricimab, 6 mg	je Fsp	874,15 €
N25-211	6-00c.m	Volanesorsen, parenteral	je mg	43,40 €
N25-213	6-00f.2	Odevixibat	je µg	0,42 €
N25-214	6-00k.e	Vutrisiran, 25 mg	je Fsp	75.837,89 €
N25-215	6-00b.p	Voretigen Neparvovec, 5x 10/12 Vectorgen 0,5 ml	je Dfl	333.200,00 €
N25-217	6-00b.g	Patisiran	je mg	332,86 €
N25-219	6-00b.b	Inotersen	je mg	22,38 €
N25-224	6-00m.a	Omaveloxolon	je mg	5,16 €
N25-226	6-009.f	Migalastat, oral	je mg	10,97 €
N25-227	6-00f.0	Lumasiran, parenteral	je mg	567,00 €
N25-229.01	6-00b.n	Trientin, 150 mg	je mg	0,43 €
N25-229.02	6-00b.n	Trientin, 200 mg	je mg	0,26 €
N25-229.03	6-00b.n	Trientin, 167 mg	je mg	0,22 €
N25-232.A1	5-828.0	Endo-Exo-Prothese - Standardanfertigung Stufe 1	je Stück	8.693,62 €
N25-232.A2	5-869.3	Endo-Exo-Prothese - Standardanfertigung Stufe 2	je Stück	4.803,37 €
N25-232.A3	5-828.0 5-869.3	Endo-Exo-Prothese - Standardanfertigung Einzeitig	je Stück	13.496,99 €
N25-232.B1	5-828.0	Endo-Exo-Prothese - Sonderanfertigung Stufe 1	je Stück	18.865,77 €
N25-232.B2	5-869.3	Endo-Exo-Prothese - Sonderanfertigung Stufe 2	je Stück	4.803,37 €

N25-232.B3	5-828.0 5-869.3	Endo-Exo-Prothese - Sonderanfertigung - Einzeitig	je Stück	23.669,14 €
N25-234	8-530.dx	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden, Actinium-225 und Zusatzkosten	je Leistung	6.409,03 €
N25-237	6-00e.h	Idebenon, oral	je mg	0,17 €
N25-239	5-144.*e 5-149.24	Implantation eines Miniaturteleskops bei Makuladegeneration	je Stück	18.615,76 €
N25-250	6-00e.j	Imlifidase, 11 mg	je angebr. Ampulle	148.458,60 €
N25-276	8-530.dx	Radioligandentherapie mit Actinium-225-, Blei-212, Terbium-161- oder Yttrium-90-PSMA-Liganden bei Prostatakarzinom	je Stück	keine VB
N25-301	5-98c.4	Endovaskuläre Implantation/ Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	je Stück	6.169,61 €
N25-302	5-392.31	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	je Implantatsystem	3.481,05 €
N25-303	5-38a.c4 5-38a.c5 5-38a.7e 5-38a.7f 5-38a.8g 5-38a.8h	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	je Leistung	2.372,50 €
N25-305	8-84b.** ohne *0, *4, *5	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen	je Stück	3.000,00 €
N25-306	8-836.m0 8-836.n* in Kombination mit: 8-83b.35	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	je Stück	934,28 €
N25-307.01	6-00c.j	Treosulfan, 1.000 mg	je Dfl	121,64 €
N25-307.02	6-00c.j	Treosulfan, 5.000 mg	je Dfl	611,37 €
N25-308	8-83c.h0	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nichtokklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	je Stück	9.726,61 €
N25-310	5-222.9 5-223.8	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	je Implantat	802,50 €
N25-313	5-059.88 8-631.5	Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem	je System	9.639,00 €
N25-325	8-836.m0 8-836.n* in Kombination mit: 8-83b.30 8-83b.39	Bioaktive Coils	je Stück	398,66 €
N25-326	8-836.m0 8-836.n* in Kombination mit: 8-83b.33	Überlange Coils	je Stück	357,69 €
N25-327	8-836.m0 8-836.n* in Kombination mit: 8-83b.3a	Hybridcoils zur Behandlung intrakranieller Aneurysmen/Gefäßmalformationen	je Stück	934,28 €
N25-332	kein OPS	Belzutifan	je mg	4,75 €
N25-333.01	kein OPS	Inavolisib, 3 mg	je Tbl	264,34 €
N25-333.02	kein OPS	Inavolisib, 9 mg	je Tbl	528,67 €
N25-335.01	kein OPS	Lazertinib, 80 mg	je mg	2,06 €
N25-335.02	kein OPS	Lazertinib, 240 mg	je mg	1,37 €

N25-336	kein OPS	Tisotumab vedotin	je Dfl	2.145,32 €
N25-337.01	kein OPS	Repotrectinib, 40 mg	je mg	1,36 €
N25-337.02	kein OPS	Repotrectinib, 160 mg	je mg	1,02 €
N25-341	kein OPS	Givinostat, 1.240,40 mg	je Dfl	19.153,04 €

B. Leistungszuschläge, Wahlleistungen und Vorauszahlungsordnung für selbstzahlende Patienten

8. 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**: 189,77 €.**

- Zur Refinanzierung der **Kosten der Pflegeausbildung** wir gem. §33 Abs. 3 PflBG pro voll- und teilstationären Fall ein Zuschlag in Höhe von **276,66 €** erhoben.

- Für die medizinisch notwendige **Unterbringung einer Begleitperson** wird gem. § 17b Abs. 1a Satz 1 Nr.7 KHG ein Zuschlag in Höhe von **60,00 €** pro Tag erhoben.

- Zur **Finanzierung von Zentren und Schwerpunkten** gem. § 5 Abs. 3 KHEntgG berechnet das Universitätsklinikum pro voll- und teilstationären Fall einen Zuschlag in Höhe von **4,95 €.**

- Gem. § 5 Abs. 4 KHEntgG wird ein **Zuschlag für Erlösausgleiche und Berichtigungen** berechnet. Der Zuschlag in Höhe von **1,16%** 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 **0,10%** auf die Höhe der DRGFallpauschale, der Zusatzentgelte und sonstige Entgelte nach § 6 Abs.1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG erhoben.

- Wegen **Teilnahme an der Notfallversorgung** wird gem. §9 Abs.1a Nr. 5 KHEntgG ein Zuschlag in Höhe von **17,10 €** je vollstationärem Fall berechnet.

- Zuschlag nach § 5 Abs. 2c KHEntgG zur Förderung der **geburtshilflichen Versorgung** in Krankenhäusern pro voll- und teilstationären Fall in Höhe von **5,93 €.**

- Zur Finanzierung der den Krankenhäusern entstehenden Ausstattungs- und Betriebskosten im Rahmen der Einführung und des Betriebes der **Telematikinfrastruktur** wird gem. § 377 Abs. 1 SGB V je voll- und teilstationären Fall ein Zuschlag in Höhe von **7,77 €** erhoben.

- Für gesetzlich Versicherte wird zur Finanzierung von **Transformationskosten** ein Zuschlag in Höhe von **3,25%** gem. § 8 Abs. 11 S. 1 KHEntgG auf den gesamten Rechnungsbetrag erhoben.

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

Für **Maßnahmen zur Qualitätssicherung** nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG werden pro vollstationären Fall: **0,84 €** 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.

Gem. § 5 Abs. 3b KHEntgG wird ein Zuschlag für klinische **Sektionen** je voll- und teilstationären Fall in Höhe von **0,30 €** erhoben.

Zuschlag nach § 17b Abs.1s Nr. 9 KHG in Höhe von **18,24 €** pro Fall mit einer **implantatbezogenen Maßnahme** mit Brustimplantat, Hüft- und Knieendoprothese oder Aortenklappe nach § 2 Nr. 4 Implantateregistergesetz.

Für jeden voll- und teilstationären Fall für den im Rahmen der Krankenhausbehandlung entstandene Daten in der elektronischen Patientenakte speichert werden, wird nach § 5 Abs. 3g S.1 KHEntgG ein Zuschlag in Höhe von **0,74 €** berechnet.

10. 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 Bundsausschusses 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: **3,12 €.**

11. Zuschlag zur Sicherung und Förderung der Kinder- und Jugendmedizin gem. §5 Abs.3k KHEntgG

Zur **Sicherstellung und Förderung der Kinder- und Jugendmedizin** wird § 5 Abs. 3 k KHEntgG für Patienten im Alter von über 28 Tagen und unter 16 Jahren ein Zuschlag in Höhe von **11,692%** auf die abgerechnete Höhe der DRG- Fallpauschale erhoben.

12. 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 krankenhausindividuellen 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 **305,05 €.**

13. Übergangspflege im Anschluss an die Krankenhausbehandlung nach § 39e SGB V

Patienten die nach Abschluss an die Krankenhausbehandlung weiteren Pflege- und Unterstützungsbedarf haben, aber keinen freien Platz in einer geeigneten Einrichtung der

- häuslichen Krankenpflege,
- Kurzzeitpflege,
- medizinischer Rehabilitation oder
- Pflegeleistung nach dem SGB XI

erhalten können, können zur Überbrückung für den Zeitraum von maximal 10 Tagen in die sogenannte Übergangspflege im Krankenhaus aufgenommen werden.

Für die Übergangspflege rechnet das Krankenhaus:

- **284,02 € pro Tag** bei einer Anschlussversorgung in der häuslichen Krankenpflege, der Kurzzeitpflege oder Pflegeleistungen nach SGB XI oder
- **313,01 € pro Tag** bei einer Anschlussversorgung in der medizinischen Rehabilitation.

Für gesetzlich versicherte Patienten, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, ist eine Zuzahlung gem. § 39 Abs. 4 i.V. § 61 S. 2 SGB V in Höhe von 10,00 € pro Tag für maximal 28 Tage zu leisten.

14. 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	155,00 €
Wahlleistung 1- Bett- Zimmer (Komfortbereich 1: M-WLS, U-04)	170,00 €
Wahlleistung 2- Bett- Zimmer	78,00 €
Wahlleistung 2- Bett- Zimmer (Komfortbereich 1: M-WLS, U-04)	87,00 €

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*	pro Tag	60,00 €
Familienzimmer in der Frauenklinik (ohne Komfortleistungen)	pro Tag	60,00 €
Familienzimmer in der Frauenklinik (mit Komfortleistungen)	pro Tag	155,00 €
Gestellung einer Sonderwache* (über das medizinisch notwendige Maß hinaus)	pro Stunde	10,63 €

* Leistungen inkl. MwSt

15. 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 höchsten 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.

16. 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	775,00 €

Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer	390,00 €
Begleitperson – nicht medizinisch begründet	300,00 €
Begleitperson – nicht medizinisch begründet (Komfortzimmer)	1.075,00 €
Familienzimmer in der Frauenklinik (ohne Komfortleistungen)	300,00 €
Familienzimmer in der Frauenklinik (mit Komfortleistungen)	775,00 €

Homburg, den 01.09.2026
Der Vorstand