



**UKS**  
Universitätsklinikum  
des Saarlandes

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

gültig ab 01.05.2024

Die Entgelte für die allgemeinen vollstationären und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richten sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie der BpflV in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über mit Bewertungsrelationen bewertete pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) anhand des PEPP-Entgeltkataloges abgerechnet.

**1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gem. PEPPV 2024**

Jedem PEPP ist mindestens eine tagesbezogene Bewertungsrelation hinterlegt, deren Höhe sich aus den unterschiedlichen Vergütungsklassen des PEPP-Entgeltkataloges ergibt. Die Bewertungsrelationen können im Rahmen der Systempflege jährlich variieren. Die für die Berechnung des PEPP jeweils maßgebliche Vergütungsklasse ergibt sich aus der jeweiligen Verweildauer des Patienten im Krankenhaus. Der Bewertungsrelation ist ein in Euro ausgedrückter Basisentgeltwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige Basisentgeltwert beträgt **474,23 €** und unterliegt jährlichen und auch unterjährigen Veränderungen.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 1a oder Anlage 2a bzw. Anlage 5 der PEPPV 2024 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert.

Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem Basisentgeltwert von **474,23 €** und einer Verweildauer von **12 Berechnungstagen** wie folgt:

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage/ Vergütungstage	Bewertungsrelation je Tag
<b>PA04A</b>	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,4663
		2	1,2894
		3	1,2739
		4	1,2582
		5	1,2426
		6	1,2269
		7	1,2114
		8	1,1956
		9	1,1801
		10	1,1643
		11	1,1488
		12	1,1332
		13	1,1175
		14	1,1019
		15	1,0863
		16	1,0705
		17	1,0549
		18	1,0392

Bewertungsrelation x Basisentgeltwert = Entgelthöhe  
 1,1332 x 474,23 € = 12 x 537,40 = 6.448,80 €

Bei einer Verweildauer von z.B. 29 Berechnungstagen ist die tatsächliche Verweildauer länger als die letzte im Katalog ausgewiesene Vergütungsklasse. Damit ist für die Abrechnung die Bewertungsrelation der letzten Vergütungsklasse heranzuziehen:

Bewertungsrelation x Basisentgeltwert = Entgelthöhe  
 1,0392 x 474,23 € = 29 x 492,82 = 14.291,78 €

Welche PEPP bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es insbesondere darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären

Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden.

Für das Jahr 2024 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a der PEPP-Vereinbarung 2024 (PEPPV 2024) vorgegeben.

## 2. Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2024

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2024 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2024 abgerechnet werden. Die ergänzenden Tagesentgelte sind, wie die PEPP mit Bewertungsrelationen hinterlegt.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 PEPPV 2024 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert.

## 3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gem. § 5 PEPPV 2024

Gemäß § 17d Abs.2 KHG können, soweit dies zur Ergänzung der Entgelte in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, die Vertragsparteien auf Bundesebene Zusatzentgelte und deren Höhe vereinbaren. Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 5 PEPPV 2024 oder zu den Entgelten nach § 6 Abs.1 BPfIV abgerechnet werden. Für das Jahr 2024 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs.1 PEPPV 2024 in Verbindung mit der **Anlage 3** PEPPV 2024 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs.2 PEPPV 2024 für die in **Anlage 4** PEPPV 2024 benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs.1 BPfIV vereinbart werden.

Das Universitätsklinikum des Saarlandes berechnet folgende krankenhausindividuelle Zusatzentgelte gem. Anlage 4 PEPPV 2024:

ZE	OPS	Beschreibung	Betrag
ZP24-02.*	8-52*	Strahlentherapie	92,85 €
Gabe von Dasatinib, oral:			
ZP24-21.A1	6-004.3*	pro 1 Tbl. 50 mg	14,39 €
ZP24-21.A2	6-004.3*	pro 1 Tbl. 80 mg	29,53 €
ZP24-21.A3	6-004.3*	pro 1 Tbl. 140 mg	28,16 €
ZP24-21.A4	6-004.3*	pro 1 Tbl. 100 mg	28,16 €
ZP24-21.A5	6-004.3*	pro 1 Tbl. 70 mg	14,15 €
Gabe von Paliperidon, parenteral:			
ZP24-26.01	6-006.a*	pro 1 mg, je 25 mg Fsp	6,57 €
ZP24-26.02	6-006.a*	pro 1 mg, je 75 mg Fsp	6,49 €
ZP24-26.03	6-006.a*	pro 1 mg, je 100 mg oder 150 mg Fsp	6,45 €
ZP24-39	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, pro 1 mg	4,38 €
ZP24-42.A3	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, oral, pro g, Vfend 200 mg/ml Filmtablette	60,00 €
ZP24-54	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, pro 1 mg	1,89 €
ZP24-56	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, pro 1 mg	0,47 €
Gabe von Aldesleukin, parenteral			
ZP24-104.0	6-001.80	45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	745,68 €
ZP24-104.1	6-001.81	65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	1.034,33 €
ZP24-104.2	6-001.82	85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	1.322,99 €
ZP24-104.3	6-001.83	105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	1.611,64 €
ZP24-104.4	6-001.84	125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	1.900,29 €

ZP24-104.5	6-001.85	145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	2.188,94 €
ZP24-104.6	6-001.86	165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	2.477,59 €
ZP24-104.7	6-001.87	185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	2.766,25 €
ZP24-104.8	6-001.88	205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	3.151,12 €
ZP24-104.9	6-001.89	245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	3.728,42 €
ZP24-104.A	6-001.8a	285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	4.305,73 €
ZP24-104.B	6-001.8b	325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	4.883,03 €
ZP24-104.C	6-001.8c	365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	5.460,34 €
ZP24-104.D	6-001.8d	405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	6.037,64 €
ZP24-104.E	6-001.8e	445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	6.614,94 €
ZP24-104.F	6-001.8f	485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	7.192,25 €
ZP24-104.G	6-001.8g	525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	7.769,55 €
ZP24-104.H	6-001.8h	565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	8.443,07 €
ZP24-104.I	6-001.8j	625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	9.309,03 €
ZP24-104.J	6-001.8k	685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	10.174,98 €
ZP24-104.K	6-001.8m	745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	11.040,94 €
ZP24-104.L	6-001.8n	805 Mio. IE oder mehr	11.906,90 €
Gabe von Natalizumab, parenteral:			
ZP24-108.0	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	2.258,82 €
ZP24-108.1	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	4.517,64 €
ZP24-108.2	6-003.f2	900 mg oder mehr	6.776,46 €
Gabe von Itraconazol, parenteral:			
ZP24-109.0	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	188,05 €
ZP24-109.1	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	329,09 €
ZP24-109.2	6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	470,13 €
ZP24-109.3	6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	611,17 €
ZP24-109.4	6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	752,21 €
ZP24-109.5	6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	893,25 €
ZP24-109.6	6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	1.034,29 €
ZP24-109.7	6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	1.175,33 €
ZP24-109.8	6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	1.316,37 €
ZP24-109.9	6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	1.504,43 €
ZP24-109.A	6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.786,51 €
ZP24-109.B	6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	2.068,59 €
ZP24-109.C	6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	2.350,67 €
ZP24-109.D	6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	2.632,75 €
ZP24-109.E	6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	2.914,83 €
ZP24-109.F	6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	3.290,93 €
ZP24-109.G	6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	3.855,09 €
ZP24-109.H	6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	4.419,25 €
ZP24-109.I	6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	5.171,47 €
ZP24-109.J	6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	6.299,79 €
ZP24-109.K	6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.000 mg	7.428,11 €
ZP24-109.L	6-002.cp	23.000 mg oder mehr	8.556,43 €
Gabe von Trabectedin, parenteral:			
ZP24-110.0	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg	824,27 €
ZP24-110.1	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	1.442,47 €
ZP24-110.2	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	2.060,67 €
ZP24-110.3	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	2.678,87 €

ZP24-110.4	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	3.091,00 €
ZP24-110.5	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	3.709,20 €
ZP24-110.6	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	4.327,40 €
ZP24-110.7	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	4.945,60 €
ZP24-110.8	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	5.563,80 €
ZP24-110.9	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	6.182,00 €
ZP24-110.A	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	6.800,20 €
ZP24-110.B	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	7.418,40 €
ZP24-110.C	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	8.036,60 €
ZP24-110.D	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	8.654,80 €
ZP24-110.E	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	9.891,20 €
ZP24-110.F	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	11.127,60 €
ZP24-110.G	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	12.364,00 €
ZP24-110.H	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	13.600,40 €
ZP24-110.I	6-004.ak	6,00 mg bis unter 7,00 mg	15.661,06 €
ZP24-110.J	6-004.am	7,00 mg bis unter 8,00 mg	18.133,86 €
ZP24-110.K	6-004.an	8,00 mg bis unter 9,00 mg	20.606,66 €
ZP24-110.L	6-004.ap	9,00 mg bis unter 10,00 mg	23.079,46 €
ZP24-110.M	6-004.aq	10,00 mg bis unter 12,00 mg	26.376,52 €
ZP24-110.N	6-004.ar	12,00 mg bis unter 14,00 mg	31.322,12 €
ZP24-110.O	6-004.as	14,00 mg bis unter 16,00 mg	36.267,72 €
ZP24-110.P	6-004.at	16,00 mg bis unter 20,00 mg	42.861,85 €
ZP24-110.Q	6-004.au	20,00 mg bis unter 24,00 mg	52.753,05 €
ZP24-110.R	6-004.av	24,00 mg oder mehr	62.644,25 €
Gabe von Plerixafor, parenteral:			
ZP24-111.0	6-005.e0	2,5 mg bis unter 5,0 mg	972,37 €
ZP24-111.1	6-005.e1	5,00 mg bis unter 10,0 mg	1.944,75 €
ZP24-111.2	6-005.e2	10,00 mg bis unter 15,0 mg	3.403,31 €
ZP24-111.3	6-005.e3	15,00 mg bis unter 20,0 mg	4.861,87 €
ZP24-111.4	6-005.e4	20,00 mg bis unter 25,0 mg	6.320,44 €
ZP24-111.5	6-005.e5	25,00 mg bis unter 30,0 mg	7.779,00 €
ZP24-111.6	6-005.e6	30,00 mg bis unter 35,0 mg	9.237,56 €
ZP24-111.7	6-005.e7	35,00 mg bis unter 40,0 mg	10.696,12 €
ZP24-111.8	6-005.e8	40,00 mg bis unter 45,0 mg	11.942,71 €
ZP24-111.9	6-005.e9	45,00 mg bis unter 50,0 mg	13.613,25 €
ZP24-111.A	6-005.ea	50,00 mg bis unter 60,0 mg	15.557,99 €
ZP24-111.B	6-005.eb	60,00 mg bis unter 70,0 mg	18.475,12 €
ZP24-111.C	6-005.ec	70,00 mg bis unter 80,0 mg	21.392,24 €
ZP24-111.D	6-005.ed	80,00 mg bis unter 100,0 mg	25.281,74 €
ZP24-111.E	6-005.ee	100,00 mg bis unter 120,0 mg	31.115,99 €
ZP24-111.F	6-005.ef	120,00 mg bis unter 140,0 mg	36.950,24 €
ZP24-111.G	6-005.eg	140,00 mg bis unter 160,0 mg	42.784,49 €
ZP24-111.H	6-005.eh	160,00 mg bis unter 180,0 mg	48.618,73 €
ZP24-111.I	6-005.ej	180,00 mg bis unter 200,0 mg	54.452,98 €
ZP24-111.J	6-005.ek	200,00 mg bis unter 220,0 mg	60.287,23 €
ZP24-111.K	6-005.em	220,00 mg bis unter 240,0 mg	66.121,48 €
ZP24-111.L	6-005.en	240,00 mg oder mehr	71.955,73 €
Gabe von Eculizumab, parenteral:			
ZP24-112.0	6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	5.361,60 €

ZP24-112.1	6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	10.723,20 €
ZP24-112.2	6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	16.084,80 €
ZP24-112.3	6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	21.446,40 €
ZP24-112.4	6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	26.808,00 €
ZP24-112.5	6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	32.169,60 €
ZP24-112.6	6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	37.531,20 €
ZP24-112.7	6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	42.892,80 €
ZP24-112.8	6-003.h8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	48.254,40 €
ZP24-112.9	6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	53.616,00 €
ZP24-112.A	6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	58.977,60 €
ZP24-112.B	6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	64.339,20 €
ZP24-112.C	6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	69.700,80 €
ZP24-112.D	6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	75.062,40 €
ZP24-112.E	6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	80.424,00 €
ZP24-112.F	6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	85.785,60 €
ZP24-112.G	6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	91.147,20 €
ZP24-112.H	6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	96.508,80 €
ZP24-112.I	6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	101.870,40 €
ZP24-112.J	6-003.hm	6.000 mg bis unter 6.600 mg	109.912,80 €
ZP24-112.K	6-003.hn	6.600 mg bis unter 7.200 mg	120.636,00 €
ZP24-112.L	6-003.hp	7.200 mg bis unter 7.800 mg	131.359,20 €
ZP24-112.M	6-003.hq	7.800 mg bis unter 8.400 mg	142.082,40 €
ZP24-112.N	6-003.hr	8.400 mg bis unter 9.600 mg	155.486,40 €
ZP24-112.O	6-003.hs	9.600 mg bis unter 10.800 mg	176.932,80 €
ZP24-112.P	6-003.ht	10.800 mg bis unter 13.200 mg	207.315,20 €
ZP24-112.Q	6-003.hu	13.200 mg bis unter 15.600 mg	250.208,00 €
ZP24-112.R	6-003.hv	15.600 mg bis unter 20.400 mg	307.398,40 €
ZP24-112.S	6-003.hw	20.400 mg bis unter 25.200 mg	393.184,00 €
ZP24-112.T	6-003.hz	25.200 mg oder mehr	478.969,60 €
Gabe von Tocilizumab, intravenös:			
ZP24-113.0	6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg	327,62 €
ZP24-113.1	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg	655,25 €
ZP24-113.2	6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	982,87 €
ZP24-113.3	6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	1.419,70 €
ZP24-113.4	6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	1.856,54 €
ZP24-113.5	6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	2.208,40 €
ZP24-113.6	6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	2.730,20 €
ZP24-113.7	6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	3.167,03 €
ZP24-113.8	6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	3.603,86 €
ZP24-113.9	6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	4.040,70 €
ZP24-113.A	6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	4.402,61 €
ZP24-113.B	6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	4.914,36 €
ZP24-113.C	6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	5.351,19 €
ZP24-113.D	6-005.me	2.080 mg bis unter 2.400 mg	5.897,23 €
ZP24-113.E	6-005.mf	2.400 mg bis unter 2.720 mg	6.770,90 €
ZP24-113.F	6-005.mg	2.720 mg bis unter 3.040 mg	7.644,56 €
ZP24-113.G	6-005.mh	3.040 mg bis unter 3.360 mg	8.518,22 €
ZP24-113.H	6-005.mj	3.360 mg bis unter 3.680 mg	9.391,89 €
ZP24-113.I	6-005.mk	3.680 mg bis unter 4.000 mg	10.265,55 €

ZP24-113.J	6-005.mn	4.000 mg bis unter 4.640 mg	11.357,63 €
ZP24-113.K	6-005.mp	4.640 mg bis unter 5.280 mg	13.104,96 €
ZP24-113.L	6-005.mq	5.280 mg bis unter 5.920 mg	14.852,29 €
ZP24-113.M	6-005.mr	5.920 mg bis unter 6.560 mg	16.599,62 €
ZP24-113.N	6-005.ms	6.560 mg bis unter 7.200 mg	18.346,94 €
ZP24-113.O	6-005.mt	7.200 mg bis unter 7.840 mg	20.094,27 €
ZP24-113.P	6-005.mu	7.840 mg bis unter 8.480 mg	21.841,60 €
ZP24-113.Q	6-005.mv	8.480 mg oder mehr	23.588,93 €
ZP24-114	6-00a.2*	Gabe von Avelumab, parenteral, pro 1 mg	3,84 €
ZP24-115	6-00c.1*	Gabe von Apalutamid, oral, pro 1 mg	0,39 €
ZP24-116	6-00c.3*	Gabe von Cemiplimab, parenteral, pro 1 mg	13,98 €

Für weitere Leistungen nach Anlage 4 werden 600,00 € gem. § 5 Abs. 2 PEPPV abgerechnet.

#### 4. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gem. § 6 Abs. 4 BpflV

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die mit den nach § 17d KHG auf Bundesebene bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können und die nicht gemäß § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gemäß § 6 Abs. 4 BpflV folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab:

P NUB	OPS	Beschreibung	Einheit	Betrag
P23-001	6-00c.6	Esketamin, nasal	je Stück	261,73 €
P23-003	6-009.m	Sofosbuvir- Velpatasvir, oral	je mg	0,69 €
P23-005	6-00a.a	Ixekizumab	je mg	15,75 €
P23-006.01	6-009.4	Ruxolitinib, 5 mg oder 10 mg	je mg	6,68 €
P23-006.03	6-009.4	Ruxolitinib, 20 mg	je mg	3,35 €
P23-006.02	6-009.4	Ruxolitinib, 15 mg	je mg	4,46 €
P23-007	6-008.3	Sofosbuvir	je mg	1,24 €
P23-008	6-005.7	Certolizumab	je mg	2,24 €
P23-009	6-00a.h	Sofosbuvir-Velpatasvir- Voxilaprevir	je mg	1,15 €
P23-014	6-009.0	Olaparib 100 mg oder 150 mg	je mg	0,28 €
P23-015	6-00b.0	Abemaciclib	je Tbl	35,94 €
P23-016	6-006.g	Axitinib	je mg	9,55 €
P23-017.01	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 10 mg	je mg	17,35 €
P23-017.02	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 10 mg	je mg	1,85 €
P23-017.11	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 2 mg, 2,5 mg, 3 mg oder 5 mg	je mg	24,28 €
P23-017.22	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 2 mg, 2,5 mg, 3 mg oder 5 mg	je mg	2,14 €
P23-018	6-009.j	Palbociclib	je Kps	110,04 €
P23-022	6-005.a	Pazopanib	je mg	0,20 €
P23-023.01	6-00a.5	Dupilumab, 200 mg	je mg	3,14 €
P23-023.02	6-00a.5	Dupilumab, 300 mg	je mg	2,09 €
P23-025	6-007.4	Bosutinib	je mg	0,22 €
P23-026	6-00a.c	Niraparib	je mg	0,67 €
P23-029.01	6-009.8	Vandetanib, 100 mg	je mg	0,75 €
P23-029.02	6-009.8	Vandetanib, 300 mg	je mg	0,50 €
P23-032	6-009.k	Selexipag	je Tbl	50,02 €
P23-034.01	6-004.6	Nilotinib, 150 mg	je mg	0,22 €
P23-034.02	6-004.6	Nilotinib, 200 mg	je mg	0,26 €

P23-035	6-00f.b	Selpercatinib	je mg	0,40 €
P23-036	6-00a.0	Alectinib	je mg	0,17 €
P23-037.01	6-008.8	Cabozantinib, Schilddrüsenkarzinom	je Tag	186,90 €
P23-037.02	6-008.8	Cabozantinib, 20mg Nierenzellkarzinom	je mg	7,81 €
P23-037.03	6-008.8	Cabozantinib, 40mg Nierenzellkarzinom	je mg	3,90 €
P23-037.04	6-008.8	Cabozantinib, 60mg Nierenzellkarzinom	je mg	2,60 €
P23-038	6-006.c	Crizotinib	je mg	0,34 €
P23-039	6-007.5	Dabrafenib	je mg	0,62 €
P23-040	6-007.g	Ledipasvir-Sofosbuvir	je mg	1,06 €
P23-041	6-00b.f	Osimertinib, 40 mg oder 80 mg Tbl.	je Tbl	182,70 €
P23-042	6-009.7	Trametinib	je mg	69,04 €
P23-043	6-00b.3	Brigatinib, 30 mg, 90 mg oder 180 mg	je mg	1,12 €
P23-045.01	6-00b.d	Letermovir, 240 mg oder 480 mg Dfl.	je mg	0,72 €
P23-045.02	6-00b.c	Letermovir, 240 mg oder 480 mg Tbl.	je mg	0,72 €
P23-046	6-00f.9	Satralizumab, parenteral	je mg	71,41 €
P23-048	6-00c.7	Gilteritinib	je mg	5,50 €
P23-049.01	6-007.f	Idelalisib, 100 mg	je mg	0,72 €
P23-049.02	6-007.f	Idelalisib, 150 mg	je mg	0,48 €
P23-050	6-00a.f	Ribociclib	je mg	0,17 €
P23-051	6-008.a	Ceritinib	je mg	0,39 €
P23-052	6-008.c	Cobimetinib	je mg	4,39 €
P23-053	6-006.5	Eribulin	je mg	380,03 €
P23-054	6-00c.a	Lorlatinib	je mg	1,71 €
P23-056	6-00c.g	Rucaparib, 200 mg, 250 mg, 300 mg	je mg	0,14 €
P23-057	6-00b.m	Tildrakizumab	je Fsp	3.322,48 €
P23-058.01	6-007.b	Ponatinib, 15 oder 30 mg	je mg	7,09 €
P23-058.02	6-007.b	Ponatinib, 45 mg	je mg	4,72 €
P23-059	6-007.d	Trastuzumab- Emtansin	je mg	18,09 €
P23-060	6-00e.5	Avatrombopag	je Tbl	71,59 €
P23-062	6-00d.a	Fostamatinib	je mg	0,41 €
P23-063	6-00c.k	Vismodegib	je mg	1,24 €
P23-064	6-00d.8	Darolutamid	je mg	0,11 €
P23-065	6-00d.9	Entrectinib	je mg	0,30 €
P23-066.01	6-007.a	Pomalidomid, 1 mg	je mg	363,83 €
P23-066.02	6-007.a	Pomalidomid, 2 mg	je mg	190,32 €
P23-066.03	6-007.a	Pomalidomid, 3 mg	je mg	134,35 €
P23-066.04	6-007.a	Pomalidomid, 4 mg	je mg	103,56 €
P23-069	6-00e.6	Azacitidin, oral	je Tbl	1.205,68 €
P23-070	6-00e.7	Bimekizumab, parenteral	je Fsp	1.427,48 €
P23-071	6-00a.4	Cladribin, oral	je mg	190,26 €
P23-072	6-00b.9	Encorafenib	je mg	0,48 €
P23-073.01	6-00d.c	Glasdegib, 25 mg	je Tbl	147,77 €
P23-073.02	6-00d.c	Glasdegib, 100 mg	je Tbl	295,53 €
P23-074.01	6-00a.j	Tivozanib, 890 µg	je µg	0,20 €
P23-074.02	6-00a.j	Tivozanib, 1.340 µg	je µg	0,13 €
P23-075	6-006.f	Vemurafenib	je mg	0,10 €
P23-076.11	6-008.j	Lenvatinib, 10 mg, Indikation: Schilddrüse und Leber	je mg	4,77 €
P23-076.12	6-008.j	Lenvatinib, 10 mg, Indikation: Niere	je mg	4,09 €
P23-076.21	6-008.j	Lenvatinib, 4 mg, Indikation: Schilddrüse und Leber	je mg	9,17 €



P23-076.22	6-008.j	Lenvatinib, 4 mg, Indikation: Niere	je mg	10,23 €
P23-078	6-00b.8	Emicizumab	je mg	60,72 €
P23-079.01	6-00a.9	Ixazomib, 2,3 mg	je mg	887,84 €
P23-079.02	6-00a.9	Ixazomib, 3 mg	je mg	680,68 €
P23-079.03	6-00a.9	Ixazomib, 4 mg	je mg	510,51 €
P23-080	6-00c.9	Larotrectinib	je mg	0,92 €
P23-081.01	6-008.k	Lumacaftor- Ivacaftor, 100 mg/ 125 mg	je mg	0,46 €
P23-081.02	6-008.k	Lumacaftor- Ivacaftor, 200 mg/ 125 mg	je mg	0,32 €
P23-082	6-00c.b	Neratinib	je mg	0,57 €
P23-084	6-00d.1	Acalabrutinib	je Kps	98,09 €
P23-086	6-009.n	Trifluridin- Tipiracil	je mg	1,75 €
P23-087	6-00b.2	Binimetinib, 15 mg	je Tbl	17,36 €
P23-089.01	6-009.2	Panobinostat, 10 mg	je mg	73,66 €
P23-089.02	6-009.2	Panobinostat, 15 mg	je mg	49,11 €
P23-089.03	6-009.2	Panobinostat, 20 mg	je mg	36,83 €
P23-090	6-00f.5	Pralsetinib	je Kps	37,64 €
P23-091	6-00c.d	Ravulizumab	je mg	16,75 €
P23-092	6-00c.h	Sonidegib	je mg	0,87 €
P23-093	6-00e.e	Fedratinib	je Kps	33,44 €
P23-094	6-00b.k	Tezacaftor- Ivacaftor	je mg	0,73 €
P23-095	6-00f.n	Zanubrutinib	je Kps	47,08 €
P23-100	6-00c.f	Ropeginterferon alfa-2b	je µg	6,32 €
P23-101.01	6-00d.j	Talazoparib, 0,25 mg	je Kps	57,15 €
P23-101.02	6-00d.j	Talazoparib, 1 mg	je Kps	171,47 €
P23-102	6-00f.k	Tucatinib	je mg	0,39 €
P23-104	6-006.d	Ivacaftor	je Tbl	208,81 €
P23-105	6-00d.e	Ivacaftor- Tezacaftor- Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor, 50 mg/ 75 mg/ 100 mg	je Tbl	186,98 €
P23-106	6-008.1	Siltuximab	je mg	5,92 €
P23-107	6-00f.d	Sotorasib	je Tbl	19,27 €
P23-108	6-00f.j	Trastuzumab Deruxtecan	je Dfl	1.419,70 €
P23-110	6-00d.4	Belantamab Mafodotin, 100 mg	je angebr. Amp.	5.463,80 €
P23-111	6-00e.a	Dostarlimab	je Dfl	2.786,09 €
P23-112	6-00a.8	Inotuzumab-Ozogamicin	je mg	11.191,95 €
P23-113	6-00e.n	Isatuximab	je mg	3,01 €
P23-114	6-00d.f	Luspatercept	je mg	50,19 €
P23-116	6-00f.6	Ripretinib	je Tbl	242,48 €
P23-118	6-00d.3	Avapritinib, 100 mg, 200mg oder 300 mg	je Tbl	662,00 €
P23-119	6-00f.4	Pemigatinib	je Tbl	508,71 €
P23-120	6-00f.g	Tepotinib	je Tbl	64,30 €
P23-121	6-00e.8	Capmatinib	je Tbl	27,44 €
P23-123	6-00f.c	Selumetinib	je mg	8,73 €
P23-124	6-00f.f	Tafasitamab	je mg	3,00 €
P23-126.01	6-004.b	Treprostinil, 10 mg/ ml 20 ml Dfl	je mg	74,48 €
P23-126.02	6-004.b	Treprostinil, 5 mg/ ml 20 ml Dfl	je mg	89,05 €
P23-126.03	6-004.b	Treprostinil, 2,5 mg/ ml 20 ml Dfl oder 5mg/ ml 10 ml Dfl	je mg	93,31 €
P23-126.04	6-004.b	Treprostinil, 1 mg/ ml 20 ml Dfl	je mg	126,53 €
P23-127.01	6-00b.n	Trientin, 150 mg	je mg	0,43 €

P23-127.02	6-00b.n	Trientin, 200 mg	je mg	0,26 €
P23-127.03	6-00b.n	Trientin, 167 mg	je mg	0,23 €
P23-130	6-00f.3	Pegcetacoplan	je Dfl	3.716,63 €
P23-132	6-00f.a	Selinexor	je mg	15,72 €
P23-134	6-00e.2	Asciminib	je mg	4,20 €
P23-137	6-00j.9	Melphalanflufenamid	je mg	324,28 €
P23-138	6-00c.m	Volanesorsen, parenteral	je mg	43,84 €
P23-146	6-00k.d	Voxelotor	je mg	0,13 €
P23-148	6-00j.8	Maribavir	je mg	1,55 €
P23-150	6-00b.g	Patisiran	je mg	849,21 €
P23-152	6-00f.h	Tralokinumab, parenteral	je mg	2,24 €
P23-159	6-006.8	Miglustat, 100 mg, M. Gaucher u. Nieman Pick Krankheit	je mg	0,73 €
P23-186	6-00j.5	Ivosidenib	je mg	1,18 €
P23-188	6-00j.4	Glofitamab	je mg	470,06 €
P23-189	6-00j.6	Loncastuximab tesirin	je mg	2.340,00 €

## 5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 8 PEPPV 2024

Für Leistungen, die mit den bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können, haben die Vertragsparteien grundsätzlich die Möglichkeit sonstige Entgelte nach § 6 Abs.1 S.1 BPfIV zu vereinbaren. Die krankenhausindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2024 aus den Anlagen 1b und 2b PEPPV 2024.

### I. Entgelte gem. Anlage 1b PEPPV 2024

PEPP	Beschreibung	Betrag pro Tag
P24PA18ZZ	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	277,38 €
P24PK18ZZ	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	346,17 €

Für weitere Leistungen nach Anlage 1b werden 250,00 € pro Tag gem. § 8 Satz 3 PEPPV abgerechnet.

### II. Teilstationäre Entgelte gem. Anlage 2b PEPP 2024:

PEPP	Beschreibung	Betrag pro Tag
P24TK18ZZ	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	264,07 €

Für weitere Leistungen gem. Anlage 2b werden 190,00 € pro Tag gem. § 8 Satz 4 PEPPV abgerechnet.

## 6. Zuschläge gem. § 7 und § 8 BPfIV

- Für **Maßnahmen zur Qualitätssicherung** nach § 137 Abs. 1 i.V.m. § 135a SGB V werden pro vollstationären Fall: **0,93 €** berechnet.
- **DRG- Systemzuschlag** nach § 17b Abs. 5 KHG je voll- und teilstationären Fall: **1,43 €**.
- 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: **2,94 €**.

- Gem. § 17a KHG berechnet das Universitätsklinikum einen Zuschlag zur **Finanzierung von Ausbildungsstätten** und Ausbildungsvergütungen je voll- und teilstationärem Fall: **161,71 €**.
- Zur Refinanzierung der **Kosten der Pflegeausbildung** wird gem. §33 Abs. 3 PflBG pro voll- und teilstationären Fall ein Zuschlag in Höhe von **162,60 €** erhoben.
- 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.
- 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 **8,94 €** erhoben.
- Für jeden voll- und teilstationären Fall wird ein Zuschlag für **Corona- Ausgleiche** gem. § 5 Abs. 8 KHWiSichV in Höhe von **9,48 %** auf die abgerechnete Höhe der PEPP- Pauschale, der Zusatzentgelte und ergänzender Tagesentgelte berechnet.

### 7. 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**: **30,40 €**
- Testungen mittels **Antigen-Test** zum direkten Erregernachweis: **19,00 €**.

### 8. Entgelte für Wahlleistungen

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

#### I. Wahlunterkunft

Leistung	Betrag
Wahlleistung 1- Bett- Zimmer	155,00 €
Wahlleistung 2- Bett- Zimmer	78,00 €

#### II. 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.

#### III. Begleitpersonen und Sonderwachen

Bezeichnung	Einheit	Betrag
Begleitperson – nicht medizinisch begründet*	pro Tag	45,00 €
Gestellung einer Sonderwache* (über das medizinisch notwendige Maß hinaus)	pro Stunde	10,63 €

\* Leistungen inkl. MwSt

## 9. 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.

## 10. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gem. § 2 Abs.1 und 2 PEPPV 2024 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs.2 PEPPV 2024 hat das Krankenhaus eine Zusammenfassung der Aufenthaltsdaten zu einem Fall und eine Neueinstufung in ein Entgelt vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 14 Kalendertagen, bemessen nach der Zahl der Kalendertage ab dem Entlassungstag der vorangegangenen Behandlung, wieder aufgenommen wird und in dieselbe Strukturkategorie einzustufen ist.

Das Kriterium der Einstufung in dieselbe Strukturkategorie findet keine Anwendung, wenn Fälle aus unterschiedlichen Jahren zusammenzufassen sind. Eine Zusammenfassung und Neueinstufung ist nur vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 90 Kalendertagen ab dem Aufnahmedatum des ersten unter diese Vorschrift der Zusammenfassung fallenden Krankenhausaufenthalts wieder aufgenommen wird.

Für Fallzusammenfassungen sind zur Ermittlung der Berechnungstage der Aufnahme- sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts zusammenzurechnen; hierbei sind die Verlegungs- oder Entlassungstage aller zusammenzuführenden Aufenthalte mit in der Berechnung einzubeziehen.

## 11. 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 Sozialgesetzbuch 11. Buch (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 **215,63 €** pro Tag.

Für gesetzlich versicherte Patienten, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, ist eine Zuzahlung in Höhe von 10,00 € pro Tag für maximal 28 Tage zu leisten.

## 12. 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	225,00 €
Begleitperson – nicht medizinisch begründet (Komfortzimmer)	1.000,00 €

Homburg, den 01.05.2024  
Der Vorstand