

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

Inhaltsverzeichnis

1. Fallpauschalen und tagesbezogene Pflegeentgelte gemäß §§ 1 und 8 FPV 2024
2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gemäß § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 Fallpauschalenvereinbarung (FPV) 2024
3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 KHEntgG und § 7 FPV 2024
4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2024
5. Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 7 Abs.1 Ziff.6 KHEntgG
6. PEPP-Entgelttarif (PEPPV 2024) für Krankenhäuser im Anwendungsbereich der BPfIV
7. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gemäß § 115a SGB V
8. Hybrid-DRG
9. Zu- und Abschläge
10. Entgelte für sonstige Leistungen
11. Entgelte für Wahlleistungen
12. Wiederaufnahme und Rückverlegung
13. Vorauszahlungen
14. Inkrafttreten

Anlagen

1. **Fallpauschalen (DRG), Pflegeentgelte gemäß KHEntgG**

Das Entgelt für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie des KHEntgG in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über diagnoseorientierte Fallpauschalen (sog. Diagnosis Related Groups –DRG-) abgerechnet. Entsprechend der DRG-Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalls. Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit Diagnosen (ICD-10-GM Version 2024) und Prozeduren (OPS Version 2024) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkungen auf die Zuweisung einer DRG haben.

Die genauen Definitionen der einzelnen DRGs sind im jeweils aktuell gültigen DRG-Klassifikationssystem (DRG-Definitionshandbuch) festgelegt. Das DRG-Definitionshandbuch beschreibt die DRGs einerseits alphanumerisch, andererseits mittels textlicher Definitionen. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen oder Prozeduren. Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der Landesbasisfallwert ist eine rechnerische Größe, der für das jeweilige Bundesland einheitlich vorgegeben wird und der Abrechnung der Fallpauschalen zugrunde gelegt werden muss.

Aus der Multiplikation von Relativgewicht mit dem Landesbasisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall. Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen bzw. therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2024 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung (FPV 2024) vorgegeben.

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten. Die Abrechnung erfolgt nach § 6a Abs.4 KHEntgG über einen krankenhausesindividuellen Pflegeentgeltwert. Dieser wird berechnet, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs.4 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr.

Das Klinikum hat mit den Kostenträgern einen krankenhausesindividuellen Pflegeentgeltwert **ab Aufnahmetag 01.01.2024 von 228,66 €** vereinbart. Dieser Wert ist nach den Regelungen des § 8 FPV 2024 mit den maßgebenden Bewertungsrelationen zu multiplizieren. Der sich ergebende Wert wird in der Rechnung gesondert ausgewiesen.

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

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

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

Der nach der oben beschriebenen DRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG-spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreitung dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren regelt die FPV 2024.

3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2024

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

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

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

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

| | | | |
|------|---|---------|------------|
| A04A | Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, allogenen, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt | pro Tag | 1.775,33 € |
| B11Z | Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur | pro Tag | 484,00 € |
| B43Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage | pro Tag | 430,64 € |
| B49Z | Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson | pro Tag | 325,90 € |
| B61B | Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt | pro Tag | 553,03 € |
| B76A | Anfälle, mehr als 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie | pro Tag | 475,43 € |
| D23Z | Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantats | Je Fall | 11.500,00€ |
| E41Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane | pro Tag | 363,05 € |
| E76A | Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage | pro Tag | 343,65 € |
| F29Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems, mit bestimmter OR-Prozedur, außer kardiotorakale Eingriffe | pro Tag | 418,35 € |
| I40Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Muskel-Skelett-Systems und Bindegewebe | pro Tag | 351,77 € |
| I96Z | Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe, mehr als 20 Tage | pro Tag | 403,40 € |
| K01Z | Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation o. geriatrischer frührehabilitativer Komplexbehandlung | pro Tag | 395,31 € |
| K43Z | Frührehabilitation bei endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten | pro Tag | 552,59 € |
| U42A | Multimodale Schmerztherapie bei psychischen Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre | pro Tag | 331,17 € |
| W01A | Polytrauma mit Beatmung > 72h oder komplexen Eingriffen o. intensivmed. Komplexbehandlung > 392/368/552 Aufwandspunkte, mit Frührehabilitation | pro Tag | 729,86 € |
| W05Z | Frührehabilitation bei Polytrauma mit OR-Prozedur | pro Tag | 534,44 € |
| W40Z | Frührehabilitation bei Polytrauma | pro Tag | 441,88 € |
| Y01Z | Operative Eingriffe bei schweren Verbrennungen oder Beatmung > 95 h bei Verbrennungen oder intensivmedizinische Komplexbehandlung > 1176/1104/1104 Aufwandspunkte bei Verbrennungen | pro Tag | 998,10 € |
| Y61Z | Schwere Verbrennungen | pro Tag | 956,77 € |
| Z41Z | Knochenmarkentnahme bei Eigenspender | pro Tag | 4.748,76 € |
| Z42Z | Stammzellentnahme bei Fremdspender | pro Tag | 1.976,33 € |
| Z43Z | Knochenmarkentnahme bei Fremdspender | pro Tag | 4.950,92 € |
| 740Z | Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär | pro Tag | 693,81 € |

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

§7 Abs.4 FPV 2024:

Für die in den Anlagen 3a und 3b gekennzeichneten Entgelte gilt §15 Abs.2 Satz3 KHEntgG entsprechend.

Können für Leistungen nach Anlage 3a auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum

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

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

Wurden für Leistungen nach Anlage 3a in 2024 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 Satz 3 KHEntgG für jeden Belegungstag 450 € abzurechnen.

3.3

Leistungen besonderer Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 KHG (ohne Pflegeentgelt)

| | | |
|--|---------|------------|
| Versorgung Schwerstbrandverletzter (Intensivstation) | pro Tag | 3.174,88 € |
| Nachversorgung Schwerstbrandverletzter (Normalstation) im Anschluss an Aufenthalt auf der Intensivstation für Schwerstbrandverletzte | pro Tag | 394,42 € |
| Behandlung auf Palliativstation | pro Tag | 284,15 € |

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

Gemäß § 17b Abs. 1 Satz 7 KHG können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (GKV-Spitzenverbände, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) Zusatzentgelte (ZE) für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte.

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

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2024 genannten Zusatzentgelte krankenhausesindividuelle Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Das Klinikum Nürnberg hat ab Aufnahmetag 01.11.2023 folgende Zusatzentgelte vereinbart:

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

| | | | |
|---------------|---|----------------------|-------------|
| ZE2023-03-E14 | ECMO, 1.152 h und mehr | je Leistung | 25.345,91 € |
| ZE2023-03-C1 | HLM unter 48 h | je Leistung | 6.543,82 € |
| ZE2023-03-C2 | HLM 48 h bis unter 96 h | je Leistung | 7.600,05 € |
| ZE2023-03-C3 | HLM 96 h bis unter 144 h | je Leistung | 8.409,22 € |
| ZE2023-03-C4 | HLM 144 h bis unter 192 h | je Leistung | 8.971,35 € |
| ZE2023-03-C5 | HLM 192 h bis unter 240 h | je Leistung | 10.761,70 € |
| ZE2023-03-C6 | HLM 240 h bis unter 288 h | je Leistung | 12.644,70 € |
| ZE2023-03-C7 | HLM 288 h bis unter 384 h | je Leistung | 13.670,04 € |
| ZE2023-03-C8 | HLM 384 h bis unter 480 h | je Leistung | 14.479,21 € |
| ZE2023-03-C9 | HLM 480 h bis unter 576 h | je Leistung | 15.041,34 € |
| ZE2023-03-C10 | HLM 576 h bis unter 768 h | je Leistung | 18.801,04 € |
| ZE2023-03-C11 | HLM 768 h bis unter 960 h | je Leistung | 19.671,97 € |
| ZE2023-03-C12 | HLM 960 h bis unter 1.152 h | je Leistung | 24.241,53 € |
| ZE2023-03-C13 | HLM 1.152 h und mehr | je Leistung | 28.193,49 € |
| ZE2023-04-B | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, OPS 5-020.[65,66,67,68,6b,6c, 6d,6e,71,74], 5-774.71, 5-775.71 | je Leistung | 4.413,95 € |
| ZE2023-04-A | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, OPS 5-020.72, 5-774.72, 5-775.72, 5-020.75 | je Leistung | 6.466,95 € |
| ZE2023-05 | Distraktion am Gesichtsschädel | je Leistung | 2.080,80 € |
| ZE2023-09 | Hämoperfusion | je Leistung | 1.250,00 € |
| ZE2023-10 | Leberersatztherapie | je Leistung | 2.790,00 € |
| ZE2023-13-1 | Immunadsorption, OPS 8-821.0 | je Leistung | 2.200,00 € |
| ZE2023-13-2 | Immunadsorption, OPS 8-821.10 | Ersteinsatz | 11.179,43€ |
| ZE2023-13-3 | Immunadsorption, OPS 8-821.11 | je weitere Anwendung | 624,13 € |
| ZE2023-15 | Zellapherese | je Leistung | 735,42 € |
| ZE2023-22 | IABP | je Leistung | 906,96 € |
| ZE2023-24 | Andere Penisprothesen | je Leistung | 1.238,00 € |
| ZE2023-25 | Modulare Endoprothesen | je Leistung | 2.053,00 € |
| ZE2023-35-1 | Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern; innerhalb Deutschland; incl. Transportkosten | je Leistung | 14.074,10€ |
| ZE2023-35-2 | Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug hämatopoetischer Stammzellen bei Familienspendern; außerhalb Deutschland, jedoch innerhalb Europa; incl. Transportkosten | je Leistung | 20.746,94€ |
| ZE2023-35-3 | Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug hämatopoetischer Stammzellen bei Familienspendern; außerhalb Europa; incl. Transportkosten | je Leistung | 32.946,68€ |
| ZE2023-41 | Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems | je Leistung | 1.250,00 € |
| ZE2023-46-1 | Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral ATG-Grafalon, OPS 8-812.3 (Kaninchen) | je 100 mg* | 326,64 € |
| ZE2023-46-4 | Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral ATG-Thymoglobulin, OPS 8-812.3 (Kaninchen) | je 25 mg* | 329,75 € |
| ZE2023-46-5 | Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, OPS 8-812.4 (Pferd) | je 250 mg* (5 ml) | EKÜ |
| ZE2023-49 | Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion oder hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion OPS 8-546.1, 8-546.0 | je Leistung | 4.100,00 € |
| ZE2023-50-1 | Implantation einer Hybridprothese an der Aorta, OPS 5-384.8 | je Leistung | 15.800,00€ |
| ZE2023-50-2 | Implantation einer Hybridprothese an der Aorta, OPS 5-38a.a | je Leistung | 2.515,00 € |
| ZE2023-50-3 | Implantation einer Hybridprothese an der Aorta, OPS 5-38a.b | je Leistung | 2.515,00 € |
| ZE2023-54 –A1 | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas OPS 5-513.[m, n]0, 5-517.0*, 5-517.4*, 5-517.x*, 5-517.y,5-526.e0, 5-526.f0, 5-529.g*, 5-529.j*, 5-529.n4, 5-529.[p2,r3,s2] | je Leistung | 816,00 € |
| ZE2023-54 –A2 | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas | je Leistung | 1.632,00 € |

| | | | |
|---------------|---|-----------------------|-------------|
| | OPS 5-513.[m, n]1, 5-517.1*, 5-517.5* | | |
| ZE2023-54 –A3 | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt OP an Galle und Pankreas OPS 5-513.[m, n]2, 5-517.2*,5-517.6* | je Leistung | 2.448,00 € |
| ZE2023-54 –B1 | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, OPS 5-429.[j]0,1,b,c], 5-449.h*, 5-469.k*, 5-489.g0 | je Leistung | 875,00 € |
| ZE2023-54 –B2 | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, OPS 5-429.[j]3,4,d,e] | je Leistung | 1.750,00 € |
| ZE2022-54 –B3 | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt Übrige OP, OPS 5-429.[j]9,a,f,g], 5-517.3*, 5-517.7* | je Leistung | 2.625,00 € |
| ZE2023-56 | Bosentan, oral | je 125 mg* | 9,23 € |
| ZE2023-58 | Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral | je 1.000 mg* | 394,51 € |
| ZE2023-61-1 | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-039.e2, 5-059.cc,5-059.cd | je Leistung | 24.500,00 € |
| ZE2023-61-2 | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-028.[9, a, c]2 | je Leistung | 13.500,00 € |
| ZE2023-61-3A | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-039.[f, n]2 | je Leistung | 21.000,00 € |
| ZE2023-61-3B | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, OPS 5-059.[dc, dd, g3, g4] | je Leistung | 18.700,00 € |
| ZE2023-62-1 | Mikroaxial-Blutpumpe, OPS 8-839.46 | je Leistung | 19.500,00 € |
| ZE2023-62-2 | Mikroaxial-Blutpumpe, OPS 8-839.47 | je Leistung | 32.396,00 € |
| ZE2023-63 | Dibotermin alfa, Implantation am Knochen | Je 12 mg* | 3.510,50 € |
| ZE2023-65-A | Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären OPS 8-530.a5 | je Fall | 15.371,84 € |
| ZE2023-65-B | Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären OPS 8-530.a8 | je Fall | 23.340,00 € |
| ZE2023-67-1 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal OPS 8-840.04, 8-841.04, 8-843.04, 8-849.04, 8-84a.04, 8-84b.04 | 1 Stent | 1.861,00 € |
| ZE2023-67-2 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal, OPS 8-840.14, 8-841.14, 8-843.14, 8-849.14, 8-84a.14, 8-84b.24 | 2 oder mehr Stents | 4.028,00 € |
| ZE2023-67-3 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal OPS 8-840.24, 8-841.24, 8-843.24, 8-84b.34 | 3 Stents | 7.464,00 € |
| ZE2023-67-4 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-translu- minal OPS 8-840.[34,44,54], 8-841.[34,44,54], 8-843.[34,44,54], 8-84b.[44,54,64] | 4 oder mehr Stents | 8.093,00 € |
| ZE2023-69 | Hämin, parenteral | je 250 mg* | 997,50 € |
| ZE2023-71 | Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinana- loga | je Leistung | 29.270,01 € |
| ZE2023-72 | Distraktionsmarknagel, motorisiert | je Leistung | 13.960,40 € |
| ZE2023-74 | Sunitinib, oral, | je 50 mg* | 10,22 € |
| ZE2023-75 | Sorafenib, oral | je 200 mg* | 4,00 € |
| ZE2023-77 | Lenalidomid, oral | je 25 mg* | 3,33 € |
| ZE2023-79 | Nelarabin, parenteral | je 250 mg* | 433,28 € |
| ZE2023-82-1 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.20 | je Leistung | 148,94 € |
| ZE2023-82-2 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.21 | je Leistung | 342,56 € |
| ZE2023-82-3 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.22 | je Leistung | 729,81 € |
| ZE2023-82-4 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.23 | je Leistung | 1.280,88 € |
| ZE2023-82-5 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.24 | je Leistung | 2.234,10 € |
| ZE2023-82-7 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.26 | je Leistung | 3.276,68 € |
| ZE2023-82-8 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.27 | je Leistung | 4.915,02 € |
| ZE2023-82-9 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.28 | je Leistung | 7.149,12 € |
| ZE2023-82-10 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.29 | je Leistung | 9.383,22 € |
| ZE2023-82-11 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.2a | je Leistung | 11.617,32 € |
| ZE2023-82-12 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD) OPS 8-857.2b | je Leistung | 13.851,42 € |

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

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

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

*In Spalte 3: Kleinste Abrechnungseinheit bei Packungsanbruch

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

Gemäß der 4.Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG vom 24.04.2023 über ein **Zusatzentgelt für Testungen auf das Coronavirus SARS-CoV-2** im Krankenhaus zwischen GKV-/PKV-Spitzenverband und DKG werden abgerechnet:

Ein **Zusatzentgelt nach § 2 Abs.1 der Vereinbarung (PCR)** für Fälle **ab Aufnahmedatum 01.05.2023** mit **30,40 Euro** je Testung.

Ein **weiteres Zusatzentgelt nach § 2 Abs. 5 der Vereinbarung (PoC Antigen-Test)** für Fälle **ab Aufnahmedatum 01.08.2021** mit **11,50 Euro** je Testung.

Ein **weiteres Zusatzentgelt nach § 2 Abs. 7 der Vereinbarung (Pooling-Verfahren, 5 bis zu 10 Proben)** für Fälle **ab Aufnahmedatum 01.05.2023** mit **14,00 Euro** je Testung.

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

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB), die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137c SGB-V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, hat das Klinikum gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende fallbezogene Entgelte ab Aufnahmetag 01.11.2023 vereinbart:

| | | | |
|-----------|---|----------------------|------------|
| NUB23-2 | Arsentrioxid | je 10 mg* | 59,50 € |
| NUB23-4 | Bioaktive Coils, OPS 8-836.m0, 8-836.n*, 8-83b.3[0,1,2] Lokalisation intrakraniell | je Stück (Coil) | 241,32 € |
| NUB23-6 | Certolizumab | je 200 mg* | 460,61 € |
| NUB23-12A | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße bis 10 cm, OPS (8-842.*s, 8-842.*c,8-842.*b) i.V.m. 8-83b.e1 | je Stück (Implantat) | 2.030,26 € |
| NUB23-12B | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 10 bis 25 cm, OPS (8-842.*s, 8-842.*c,8-842.*b) i.V.m. 8-83b.e1 | je Stück (Implantat) | 3.642,45 € |
| NUB23-14 | Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation OPS 5-377.8 in Verbindung mit DRG F50A; ausschließlich bei Fällen in der DRG F50A, die auch ohne Implantation | je Stück (Implantat) | 1.698,06 € |

| | | | |
|------------|---|-----------------------|-------------|
| | eines Ereignisrekorders dort eingruppiert würden. | | |
| NUB23-15A | Everolimus bei Neoplasie | je 5 mg* | 14,08 € |
| NUB23-15B | Everolimus bei Neoplasie | je 10 mg* | 20,83 € |
| NUB23-18 | Golimumab | je 50 mg* | 921,23 € |
| NUB23-19 | Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße OPS 8-84b.[0,2,3,4,5,6]0 | je Implantat | 11.948,48 € |
| NUB23-19A | Hämodyn. wirksames Implantat zur endovask. Behandlung intrakran. Aneurysmen u. hirnversorgender Halsgefäße - Thrombogenität reduzierende Beschichtung OPS 8-84b.[0,2,3,4,5,6]0 | je Implantat | 17.978,53 € |
| NUB23-20 | Icatibant | je 30 mg* | 1.023,40 € |
| NUB23-24 | Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation OPS 8-851.*1 | je Leistung | 4.034,55 € |
| NUB23-27 | Implantation eines Magenschrittmachers, OPS 5-449.n[0,1,2] | je Patient | 9.755,00 € |
| NUB23-34 | Nilotinib | je 50 mg* | 11,39 € |
| NUB23-35 | Pazopanib | je 200 mg* | 39,21 € |
| NUB23-38 | Ranibizumab, intravitreal | je 2,3 mg* | 1.160,72 € |
| NUB23-41 | Temozolomid, intravenös | je 100 mg* | 349,11 € |
| NUB23-42 | Überlange Coils, OPS 8-836.m0, 8-836.n*, 8-83b.3[2,3] Lokalisation intrakraniell | je Stück | 241,14 € |
| NUB23-49 | Koronare Bifurkationsstents, Implantation von 2 und mehr Stents, OPS 8-837.v | je Stent | 778,00 € |
| NUB23-52A | Treprostinil, Konzentration 1mg/ml | je 20 mg* | 3.197,17 € |
| NUB23-52B | Treprostinil, Konzentration 2,5mg/ml | je 50 mg* | 5.891,33 € |
| NUB23-52C | Treprostinil, Konzentration 5mg/ml | je 100 mg* | 11.246,14 € |
| NUB23-54 | Volumencoils zur Aneurysmathherapie, OPS 8-836.m0 i.V.m. 8-83b.35, Lokalisation intrakraniell | je Coil | 917,07 € |
| NUB23-58 | Eribulin | je 0,88 mg / 2 ml* | 380,03 € |
| NUB23-63 | Endovaskuläre Implantation/ Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endostaplers, OPS 5-98c.4 Nur, wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist | je Patient | 5.284,94 € |
| NUB23-64 | Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen OPS 8-83c.8 | je Implantat | 12.366,41 € |
| NUB23 -65A | Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz) OPS 5-779.20, 5-773.a0 | je Gelenk | 5.663,35 € |
| NUB23-65B | Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz) OPS 5-779.21, 5-773.a1 | je Gelenk | 12.414,00 € |
| NUB23-71 | Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE); OPS 5-35a.42 | je Leistung | 17.188,88 € |
| NUB23-72B | Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie, OPS 5-39a.2 i.V.m. 5-392.31 Nur für arteriovenöse Shuntchirurgie in der MDC 11 | je Stück | 2.760,98 € |
| NUB23-73 | Koronarstent, selbstexpandierend, Implantation von 2 oder mehr Stents | je Stück | 709,22 € |
| NUB23-74 | Axitinib | je 5/7 mg* | 60,45 € |
| NUB23-76 | Crizotinib | je 250 mg* | 85,57 € |
| NUB23-80 | Vemurafenib | je 240 mg* | 24,53 € |
| NUB23-83 | Bosutinib | je 100 mg* | 21,62 € |
| NUB23-84 | Dabrafenib | je mg* | 0,62 € |
| NUB23-86 | Pomalidomid | je 4 mg* | 417,60 € |
| NUB23-87A | Ponatinib | je 15 mg* | 107,39 € |
| NUB23-87B | Ponatinib | je 45 mg* | 214,77 € |
| NUB23-89 | Trastuzumab-Emtansin | je 100 mg* | 1.799,61 € |
| NUB23-90 | Alemtuzumab | je 12 mg* | 11.145,84 € |
| NUB23-93 | Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft für den Ersatz einer infizierten Gefäßprothese OPS (5-384.7* i.V.m. 5-930.21, OPS 5-383.5*i.V.m. 5-930.21) | je Leistung | 3.975,00 € |
| NUB23-95 | Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe OPS 5-549.6 | je Implantat | 23.300,00 € |
| NUB23-97 | Ledipasvir/ Sofosbuvir | je 90/400 mg* | 517,95 € |
| NUB23-101 | Idelalisib | je 100 oder | 72,45 € |

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

| | | | |
|------------|--|----------------------------|-------------|
| NUB23-175 | Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shunt-Chirurgie, OPS 5-392.80 | je Leistung | 1.461,19 € |
| NUB23-178 | Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat OPS 5-222.9 oder 5-223.8 Nur bei Implantation in mehr als 1 Nasennebenhöhle | je Implantat | 803,79 € |
| NUB23-179 | Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus OPS 8-83d.5 | je Leistung | 6.145,00 € |
| NUB23-180 | Abemaciclib | je 50/100/150 mg* | 33,00 € |
| NUB23-181A | Asfotase alfa | je 18 mg * | 843,95 € |
| NUB23-181B | Asfotase alfa | je 28 mg * | 1.312,81 € |
| NUB23-181C | Asfotase alfa | je 40 mg * | 1.875,44 € |
| NUB23-182 | Bezlotoxumab | je 1000 mg* | 2.808,65 € |
| NUB23-183 | Brigatinib | je 30 mg* | 33,83 € |
| NUB23-184 | Burosumab | je 10 mg* | 2.749,97 € |
| NUB23-185 | Caplacizumab | je 10 mg* | 4.257,69 € |
| NUB23-186 | Dupilumab | je 300 mg* | 636,41 € |
| NUB23-188 | Ivacaftor | je 50/75/150 mg* | 208,91 € |
| NUB23-189A | Letermovir | je 240 mg (IFK)* | 174,48 € |
| NUB23-189B | Letermovir | je 240 mg (Tablette)* | 174,47 € |
| NUB23-190 | Liposomales Cytarabin-Daunorubicin | je 100/44 mg* | 6.128,50 € |
| NUB23-191A | Lumacaftor – Ivacaftor (Granulat) | je Beutel Granulat | 208,30 € |
| NUB23-191B | Lumacaftor – Ivacaftor (Tablette) | je 100/125 oder 200/125 mg | 104,15 € |
| NUB23-192 | Osimertinib | je 40/80 mg* | 184,55 € |
| NUB23-193 | Patisiran | je 10 (2mg/ml)* | 8.577,91 € |
| NUB23-194 | Streptozocin | je g* | 791,10 € |
| NUB23-195 | Talimogen Laherparepvec | je 1 Mio. PFU/ml* | 1.452,42 € |
| NUB23-196 | Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor | je 100/150 mg* | 183,15 € |
| NUB23-197 | Tildrakizumab | je 100 mg* | 3.272,64 € |
| NUB23-198 | Tivozanib | je 890 oder 1340 µg* | 181,39 € |
| NUB23-199 | Trientin | je 150 mg* | 64,95 € |
| NUB23-200 | Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur Therapie intrakranieller Gefäßmalformationen und Aneurysmen, OPS 8-836.m0 i.V.m. 8-83b.36 | je Leistung | 564,58 € |
| NUB23-201 | Binimetinib | je 15 mg* | 17,36 € |
| NUB23-202 | Encorafenib | je mg* | 0,48 € |
| NUB23-203 | Emicizumab | je mg* | 61,03 € |
| NUB23-204 | Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung OPS 8-852.6* -wenn ZE2023-03 nicht geltend gemacht werden kann | je Leistung | 39.226,77 € |
| NUB23-207 | Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße Für andere periphere Lokalisationen | je Leistung | 3.032,72 € |
| NUB23-208 | Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels, OPS 8-839.b* | je Leistung | 8.212,00 € |
| NUB23-209 | Tafamidis | je 20 mg* | 415,14 € |
| NUB23-210 | Andexanet alfa | je 200 mg* | 2.168,48 € |
| NUB23-211 | Apalutamid | je 60 mg* | 23,68 € |
| NUB23-212 | Cemiplimab | je 350 mg* | 4.942,75 € |
| NUB23-214 | Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom, OPS 8-83c.d3 | je Leistung | 4.344,90 € |
| NUB23-215 | Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem, OPS 5-059.88, 8-631.5 | je Leistung | 6.890,00 € |
| NUB23-216 | Gilteritinib | je 40 mg* | 222,25 € |
| NUB23-217 | Inotersen | je 284 mg* | 6.421,24 € |
| NUB23-218 | Lanadelumab | je 300 mg* | 10.274,63 € |
| NUB23-219 | Larotrectinib | je 20 mg/ml* | 1.859,45 € |
| NUB23-220 | Lorlatinib | je 25 mg* | 42,65 € |
| NUB23-221 | Mesenchymale Stammzellen OPS 8-863.00, 5-936.0 | je Leistung | 416,50 € |
| NUB23-222 | Migalastat | je 123 mg* | 1.297,59 € |
| NUB23-223 | Neratinib | je 40 mg* | 22,69 € |
| NUB23-225 | Ravulizumab | je 300 mg* | 5.026,04 € |
| NUB23-226 | Risankizumab | je 150 mg* | 4.201,50 € |

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

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

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2023 ist das bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung 2024 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte. Die in Vorjahren vereinbarten NUB gelten gemäß § 15 Abs.2 Satz 3 KHEntgG in 2024 weiter.

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB), die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137c SGB-V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, hat das Klinikum gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende fallbezogene Entgelte ab Aufnahmezeitpunkt **01.04.2024** vereinbart, welche die bisher vereinbarten NUB ersetzen:

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

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

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

IFK = Infusionskonzentrat
PFU= Plaque Forming Unit
Vial = Injektionsfäschchen

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

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

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 1a oder Anlage 2a der PEPPV 2024 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert. Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

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

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

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

Welche PEPP bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es insbesondere darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2024 werden die bundeseinheitlichen PEPP durch die Anlagen 1a und 2a der PEPPV 2024 vorgegeben.

6.2 Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2024

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

6.3 Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 PEPPV 2024

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

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

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

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

Das Krankenhaus folgende Zusatzentgelte ab Aufnahmetag 01.12.2023 vereinbart:

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

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

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

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

6.4 Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2024

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

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

Würden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2024 im Jahr 2024 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegegesetzverordnung für jeden vollstationären Berechnungstag **250 €** und für jeden teilstationären Berechnungstag **190 €** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 6b** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2024 noch keine krankenhaushausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 €** abzurechnen.

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

| | | | |
|-------|--|---------|----------|
| PA18Z | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsych. Symptome tagesbezogen, vollstationär | pro Tag | 250,00 € |
| PA98Z | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, tagesbezogen, vollstationär | pro Tag | 250,00 € |
| PK15Z | Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Erkrankungen des Nervensystems, tagesbezogen, vollstationär | pro Tag | 250,00 € |
| PK18Z | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsych. Symptome tagesbezogen, vollstationär | pro Tag | 250,00 € |
| TK17Z | Andere psychosomatische Störungen tagesbezogen, teilstationär | pro Tag | 190,00 € |
| TK18Z | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsych. Symptome tagesbezogen, teilstationär | pro Tag | 190,00 € |

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

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB), die mit den nach § 17d des Krankenhausfinanzierungsgesetzes auf Bundesebene bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können und nicht gemäß § 137c SGB-V ausgeschlossen worden sind, sollen die Vertragsparteien nach § 11 BpflV erstmals für das Kalenderjahr 2020 zeitlich befristete Entgelte außerhalb des Gesamtbetrags nach § 3 Absatz 3 BpflV vereinbaren. Das Klinikum Nürnberg hat ab Aufnahmetag 01.12.2023 folgende NUB vereinbart:

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

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

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

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

*In Spalte 3: Kleinste Abrechnungseinheit bei Packungsanbruch

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

7. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gemäß § 115a SGB V

Gemäß § 115a SGB V berechnet das Klinikum Nürnberg für vor- und nachstationäre Behandlungen Entgelte (siehe Anlagen). Daneben sind Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten (z.B. CT oder MR) und die dazu erforderlichen Kontrastmittel abrechenbar.

Gemäß § 8 Abs. 2 Nr. 4 KHEntgG ist eine vorstationäre Behandlung neben einer Fallpauschale (DRG) nicht gesondert abrechenbar. Eine nachstationäre Behandlung kann zusätzlich zur Fallpauschale (DRG) berechnet werden, soweit die Summe aus den stationären Belegungstagen und den vor- und nachstationären Behandlungstagen die obere Grenzverweildauer der Fallpauschale (DRG) übersteigt.

Es gibt eine Vereinbarung nach § 115a SGB-V vom 15.11.2019 zwischen der Bayerischen Krankenhausgesellschaft und den Verbänden der Kostenträger über die Behandlung schlafbezogener Atmungsstörungen bei Erwachsenen, welche am 01.10.2020 in Kraft getreten ist.

Danach werden bei nicht stationären Behandlungen für den ersten Behandlungstag/-nacht ab 01.01.2021 385,00 €, für jeden weiteren Behandlungstag/-nacht 230 € berechnet.

8. Hybrid-DRG

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

9. Zu- und Abschläge

9.1 Zuschlag nach § 4 Abs. 8a KHEntgG

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

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

9.2 Zuschlag Infektiologieförderprogramm nach § 4 Abs. 9 KHEntgG

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

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

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

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

9.4 Zuschlag gemäß § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG

Der Zuschlag wird aufgrund der Teilnahme des Krankenhauses an der Notfallversorgung erhoben. Er beträgt für vollstationäre Aufnahmen ab 01.01.2024 je Fall **16,43 €**.

9.5 Zuschlag nach § 17a KHG

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

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

9.6 Zuschlag gemäß § 17b Abs.1a Nr. 7 KHG

Falls im Rahmen der Behandlung aus medizinisch notwendigen Gründen die Mitaufnahme einer Begleitperson erforderlich war, können aufgrund der o.g. Vereinbarung für jeden Belegungstag (ausgenommen Entlass- und Verlegungstag) **45,00 €** für Unterkunft und Verpflegung abgerechnet werden.

9.7 Qualitätssicherungszuschläge

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

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

9.8 Zuschlag nach § 17b Abs. 1a Nr.4 KHG (einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem)

Das Klinikum nimmt an einem Lern- und Berichtssystem teil, das die Mindeststandards der üFMS-B (Bestimmung von Anforderungen an einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme) erfüllt.

Der Zuschlag beträgt **0,20 €** je vollstationärem Fall.

9.9 Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

DRG-Systemzuschlag gemäß Vereinbarung nach § 17b Abs. 5 KHG in Höhe von **1,43 €** je voll- und teilstationärem Krankenhausfall.

Weiter gibt es den gemeinsamen Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen und den Zuschlag für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m.

§ 139c SGB-V bzw. Institutes für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m.

§ 139c SGB-V für jeden abzurechnenden Krankenhausfall in Höhe von **2,94 €**.

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

9.10 Ausbildungszuschlag gemäß §33 PflBG

Gemäß der Vereinbarung nach § 33 Abs. 3 S.1 PflBG ist mit Einführung der generalistischen Pflegeausbildung nach dem Pflegeberufegesetz ein unabhängiger Ausbildungszuschlag vereinbart worden.

Dieser ist für Aufnahmen ab dem 01.01.2023 in einer Höhe von **136,00 €** abzurechnen.

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

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

9.12 Zuzahlung/Eigenbeteiligung

Als Eigenbeteiligung zieht das Klinikum vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an –innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Kalendertage– eine Zuzahlung ein.

Der Zuzahlungsbetrag beläuft sich zurzeit auf **10 € je Kalendertag**. Auch an Tagen der Beurlaubung ist die Zuzahlung zu leisten (§ 39 Abs. 4 SGB-V).

Dieser Betrag wird vom Klinikum nach § 43c Abs. 3 SGB-V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** beim Patienten eingefordert.

9.13 Zuschlag nach § 4a Abs. 1 KHEntgG

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

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

9.14 Zuschlag für Obduktionen

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

9.15 Zuschlag Corona-Erlösausgleich 2022

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

10. Entgelte für sonstige Leistungen

10.1 Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer Begutachtung berechnet das Klinikum Nürnberg neben den Entgelten für das Gutachten selbst und allen damit zusammenhängenden diagnostischen Untersuchungen, den Schreibgebühren, Porto- und Versandkosten ein Entgelt nach Aufwand. Bei Gewährung von gewünschten Wahlleistungen werden außerdem Entgelte gemäß Abschnitt 10 berechnet.

10.2 Leistungen, die nicht zu den Krankenhausleistungen nach § 3 Allgemeine Vertragsbedingungen für das Klinikum Nürnberg gehören, werden nach dem tatsächlichen Aufwand verrechnet.

- 10.3** Das Klinikum Nürnberg berechnet für Leichenschau und Ausstellung einer **Todesbescheinigung 165,77 € gemäß** Ziffer 101 GOÄ. Zusätzlich werden Gestattungskosten für Einsargung und bis zu 5 Tagen Kühlzellenbenutzung in Höhe von **92,82 € (incl. 19% MWSt)**, sowie ab dem 6. Tag **täglich 26,18 € (incl. 19% MWSt)** für die Kühlzellenbenutzung in Rechnung gestellt.

11. Entgelte für Wahlleistungen

11.1 Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer

| | | |
|-----------------------|----------|-------------------|
| 1-Bett-Zimmer Premium | 193,00 € | je Berechnungstag |
| 1-Bett-Zimmer Komfort | 168,00 € | je Berechnungstag |

11.2 Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer

| | | |
|-----------------------|---------|-------------------|
| 2-Bett-Zimmer Premium | 98,00 € | je Berechnungstag |
| 2-Bett-Zimmer Komfort | 88,00 € | je Berechnungstag |

11.3 Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson

➔ **Diese Preise gelten bis 31.05.2024**

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

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

➔ **Diese Preise gelten ab 01.06.2024**

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

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

12. Wiederaufnahme und Rückverlegung

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

13. Vorauszahlungen

Für allgemeine Krankenhausleistungen (§ 3 Abs. 2 der Allgemeinen Vertragsbedingungen) und Wahlleistungen (§ 6 der Allgemeinen Vertragsbedingungen), für die keine ausreichende Kostensicherung vorliegt, sind Voraus- bzw. Abschlagszahlungen in angeforderter Höhe (§ 10 der Allgemeinen Vertragsbedingungen) zu leisten.

Für nicht nach Tagen bemessene stationäre Leistungen und sonstige Leistungen bemessen sich die Vorauszahlungen nach den zu erwartenden Kosten.

14. Inkrafttreten

Dieser Entgelttarif tritt am 01.05.2024 in Kraft. Gleichzeitig wird der Entgelttarif vom 01.04.2024 aufgehoben.

Anlagen

Gemäß § 115a SGB V berechnet das Krankenhaus für vor- und nachstationäre Behandlungen folgende Entgelte, soweit diese nicht bereits mit der Fallpauschale abgegolten sind:

Fachabteilungsbezogene Vergütungspauschalen für vor- und nachstationäre Behandlungen

Gültig seit 01.01.1997 (Gemeinsame Empfehlung über die Vergütung vor- und nachstationärer Behandlung nach § 115a Abs.3 SGB-V)

| | Vorstationär € | Nachstationär € |
|---|-------------------|--------------------|
| Klinik für Allgemeinchirurgie | 100,72 | 17,90 |
| Klinik für Unfallchirurgie | 82,32 | 21,47 |
| Klinik für Gefäßchirurgie | 134,47 | 23,01 |
| Klinik für Neurochirurgie | 45,57 | 21,99 |
| Klinik für Plastische Chirurgie | 95,10 | 18,41 |
| Klinik für Herzchirurgie | 126,29 | 23,01 |
| Internistische Intensivstation KNN/KNS | 104,30 | 36,81 |
| Medizinische Aufnahmeklinik | 147,25 | 53,69 |
| Endokrinologie | 310,87 | 44,48 |
| Medizinische Klinik 2 – Gerontologie | 72,09 | 30,68 |
| Medizinische Klinik 3 – Pneumologie | 219,34 | 66,47 |
| Medizinische Klinik 4 – Nephrologie | 140,61 | 67,49 |
| Medizinische Klinik 5– Onkologie | 75,67 | 46,02 |
| Medizinische Klinik 6 – Gastroenterologie | 164,64 | 63,91 |
| Medizinische Klinik 8 – Kardiologie | 156,97 | 61,36 |
| Hautklinik | 75,67 | 23,01 |
| Klinik für Neurologie | 114,02 | 40,90 |
| HNO-Klinik | 78,74 | 37,84 |
| Klinik für Klinik für Mund-, Kiefer- und Plastische Gesichtschirurgie | 64,42 | 23,52 |
| Klinik für Urologie | 103,28 | 41,93 |
| Frauenklinik 1 – Gynäkologie | 119,13 | 22,50 |
| Frauenklinik 2 – Geburtshilfe/Gynäkologie | 119,13 | 22,50 |
| Kinderklinik – Pädiatrie | 94,08 | 37,84 |
| Kinderklinik – Kinderchirurgie | 61,36 | 24,54 |
| Augenklinik | 68,51 | 38,86 |
| Klinik für Psychiatrie – allg. Drogenentzug | 125,78 | 37,84 |
| Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | 99,19 | 47,55 |
| Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie | 50,11 | 20,45 |
| Klinik für Anästhesiologie | 104,30 | 36,81 |
| Klinik und Institut für Physikalische Therapie | 147,25 | 53,69 |
| Klinik und Institut für Nuklearmedizin | 162,08 | 123,22 |
| Klinik und Institut für Röntgendiagnostik KNN/KNS | 186,62 | 330,29 |
| Klinik und Institut für Strahlentherapie | 186,62 | 330,29 |

Bestimmte Großgeräteleistungen sind gesondert berechenbar, siehe nächste Seite.
Daneben kann auch ein angefallenes Kontrastmittel berechnet werden.

Großgeräteleistungen bei vor- und nachstationärer Behandlung

| Leistung | Beschreibung | Preis in € |
|-----------------|---|-------------------|
| LHM627 | Linksherzkatheterismus | 61,36 |
| LHM628 | Herzkatheterismus mit Druckmessung und oxym. Untersuchung | 32,72 |
| LHM629 | Transseptaler Linksherzkatheterismus | 81,81 |
| LHM5315 | Angiokardiographie einer Herzhälfte, 1. Serie | 89,99 |
| LHM5316 | Angiokardiographie beider Herzhälften | 122,71 |
| LHM5317 | 2. und 3. Serie bei Nummer 5315 und 5316 | 16,36 |
| LHM5318 | Folgeserien bei Nummer 5317 | 24,54 |
| LHM5324 | Selektive Koronarangiographie eines Herzkranzgefäßes, 1. Serie | 98,17 |
| LHM5325 | Selektive Koronarangiographie aller Herzkranzgefäßes | 122,71 |
| LHM5326 | 2. und 3. Serie bei Nummer 5324 und 5325 | 16,36 |
| LHM5327 | Linksventrikulographiezuschlag bei Nummer 5324 - 5326 | 40,90 |
| CT 5369 | Höchstwert für Nummer 5370 - 5374 | 122,71 |
| CT 5370 | Computertomographie (CT) im Kopfbereich | 81,81 |
| CT 5371 | CT im Hals- und/oder Thoraxbereich | 94,08 |
| CT 5372 | CT im Abdominalbereich | 106,35 |
| CT 5373 | CT der Hals-, Brust- und/oder Lendenwirbelsäule | 77,72 |
| CT 5374 | CT des Skelettes | 77,72 |
| CT 5375 | CT der Aorta in ihrer gesamten Länge | 81,81 |
| CT 5376 | Ergänzendes CT zu Nummer 5370 bis 5375, mind. 1 zusätzliche Serie | 20,45 |
| CT 5377 | Zuschlag für computergesteuerte Analyse bei Nummer 5370 bis 5375 | 37,72 |
| CT 5378 | CT zur Bestrahlung/interventionelle Maßnahme | 40,90 |
| CT 5380 | Bestimmung des Mineralgehaltes | 12,27 |
| PET5488 | Positronen-Emissions-Tomographie (PET) | 245,42 |
| PET5489 | PET mit quantifizierter Auswertung | 306,78 |
| MR 5700 | Magnetresonanztomographie (MRT) im Kopfbereich | 179,97 |
| MR 5702 | MRT Wirbelsäule | 171,79 |
| MR 5715 | MRT Thorax | 175,88 |
| MR 5720 | MRT Abdomen und/oder Becken | 179,97 |
| MR 5721 | MRT Mamma(e) | 163,61 |
| MR 5729 | MRT der Gelenke oder Abschnitte von Extremitäten | 98,17 |
| MR 5730 | MRT Extremitäten mit Darstellung von mind. 2 großen Gelenken | 163,61 |
| MR 5731 | Ergänzende Serie | 40,90 |
| MR 5732 | Zuschlag für Nummer 5700 - 5730 | 40,90 |
| MR 5733 | Zuschlag für computergesteuerte Analyse | 32,72 |
| MR 5735 | Höchstwert für Nummer 5700 - 5730 | 245,42 |
| CO5831 | Erstellung eines Bestrahlungsplanes für Nummer 5834 - 5837 | 61,36 |
| CO5832 | Simulator und Körperquerschnitt, Zuschlag für Nummer 5831, je Bestrahlungsserie | 20,45 |
| CO5833 | Zuschlag für Nummer 5831, bei individueller Berechnung der Dosisverteilung | 81,81 |
| CO5834 | Bestrahlung mittels eines Telekobaltgerätes mit bis zu 2 Eintrittsfelder, je Fraktion | 29,65 |
| CO5835 | Zuschlag für Nummer 5834, mehr als 2 Felder oder Großfeld, je Fraktion | 5,11 |
| CO5836 | Bestrahlung mittels eines Beschleunigers mit bis zu 2 Eintrittsfelder, je Fraktion | 40,90 |
| CO5837 | Zuschlag für Nummer 5836, mehr als 2 Felder oder Großfeld, je Fraktion | 5,11 |