



## DRG-Entgelttarif (gemäß Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG)) und PEPP-Entgelttarif (gemäß Bundespflegesatzverordnung (BpflV))

Stuttgart, 06.04.2024

Im Klinikum Stuttgart werden ab dem 01.Mai 2024 folgende Entgelte berechnet:

### 1. Fallpauschalen (DRGs) 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 circa 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2024) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2024) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben.

Die genauen Definitionen der einzelnen DRGs sind im jeweils aktuell gültigen DRG-Klassifikationssystem (DRG-Definitionshandbuch) festgelegt. Das DRG-Definitionshandbuch beschreibt die DRGs einerseits alphanumerisch, andererseits mittels textlichen Definitionen. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen oder Prozeduren.

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige **Basisfallwert** liegt bei **4.219,76 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel:

DRG	DRG-Definition	Bewertungsrelation	x	Basisfallwert	= Erlös
<b>B79Z</b>	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	<b>0,528</b>	<b>X</b>	<b>4.219,76 €</b>	<b>= 2.228,03 €</b>
DRG	DRG-Definition	Bewertungsrelation	x	Basisfallwert	= Erlös
<b>I04Z</b>	Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. komplizierender Diagnose o. Arthrodesse ...	<b>3,223</b>	<b>X</b>	<b>4.022,56 €</b>	<b>= 13.600,29 €</b>

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

### 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 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 Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2024 (FPV 2024).

### 3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2024

Soweit dies zur Ergänzung der Fallpauschalen in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (Spitzenverband Bund der Krankenkassen, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) gemäß § 17b Abs. 1 S. 7 KHG Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2024 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der 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.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

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 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Das Klinikum Stuttgart berechnet Zusatzentgelte der beigefügten Anlagen:

- „Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2024“
- „Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2024“

#### 4. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2024

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

##### Entgelte Tageskliniken:

Katharinenhospital: Hämatologie und internistische Onkologie zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	483,00 € je Belegungstag
Neurologische Klinik zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	587,41 € je Belegungstag
Olgahospital/Frauenklinik: Onkologie	751,74 € je Belegungstag
Bad Cannstatt: Dermatologie und Phlebologie zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	197,28 € je Belegungstag

**Besondere Einrichtung:** Palliativstation D6, Katharinenhospital  
zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes **360,50 € je Belegungstag**

<b>DRG D23Z</b>	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes (Tage mvD (3,5) oGVD (7,0) uGVD (1,0))	<b>14.117,12 € je Fall/Normlie.</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zuschlag Überschreiten OGVD</li> <li>• Verlegungsabschlag</li> <li>• Kurzliegerabschlag</li> </ul>	<b>+ 136,45 € je Tag</b> <b>- 152,19 € je Tag</b> <b>- 341,12 € je Tag</b>
<b>DRG D01A</b>	Kochleaimplantation, bilateral / BR 14,049 / zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>53.529,58 € je Fall/Normlie.</b>
<b>DRG B61B</b>	Akute Erkrank. u. Verletz. d. Rückenmarks o. kompl. Eingriffe/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>623,18 € je Belegungstag</b>
<b>DRG B76A</b>	Anfälle, > 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>576,07 € je Belegungstag</b>
<b>DRG E76A</b>	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>312,92 € je Belegungstag</b>
<b>DRG K01Z</b>	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation o. geriatrischer Frührehabilitativ Komplexbehandlung/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>312,62 € je Belegungstag</b>
<b>DRG U41Z</b>	Sozial- und neuropsychiatrische und pädiatrischpsychosomatische Therapie bei psychiatrischen Krankheiten und Störungen/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>285,50 € je Belegungstag</b>
<b>DRG U42A</b>	Multimodale Schmerztherapie bei psychische Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>371,26 € je Belegungstag</b>
<b>DRG Y01Z</b>	Opera. Eingriffe o. Beatmung > 95 Stunden b. schweren Verbrennungen/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>1.537,09 € je Belegungstag</b>
<b>DRG Y61Z</b>	Schwere Verbrennungen/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	<b>1.037,96 € je Belegungstag</b>
<b>DRG 23740Z</b>	Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	<b>595,00 € je Belegungstag</b>
<b>DRG 23748Z</b>	Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	<b>299,00 € je Belegungstag</b>

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2024 für Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2024 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

#### 5. Zusatzentgelte für spezialisierte Leistungen gem. § 7 Abs. 1 S11 Ziff. 3 KHEntgG

Für folgende Leistungen, die den Fallpauschalen und Zusatzentgelten aus den Entgeltkatalogen nach § 7 S. 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG zwar zugeordnet, mit ihnen jedoch nicht sachgerecht vergütet werden, hat das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2a KHEntgG folgende gesonderte Zusatzentgelte vereinbart:

Zusatzentgelt	Bezeichnung	OPS-Kode	Entgelthöhe
§6,2a_ZE2	Implantation TSF-Ringfixateure, je Fixateur	6-999.2	11.020,80 €

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

Für Kosten, die dem Krankenhaus für Testungen von Patientinnen und Patienten, die zur voll- oder teilstationären Krankenhausbehandlung in das Krankenhaus aufgenommen wurden, auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen, rechnet das Krankenhaus auf Grund der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG gesondert folgende Zusatzentgelte ab:

- Testung durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR, PoC-PCR oder weiterer Methoden der Nukleinsäureamplifikationstechnik bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.07.2022: **30,40 €**
- Labordiagnostik mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 15.10.2020: **19,00 €**
- Testung mittels Antigen-Test zur patientennahen Anwendung durch Dritte zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (PoC-Antigentest) bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.08.2021: **11,50 €**
- PCR-Testungen mittels Pooling-Verfahren
  - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als vier Proben und höchstens 10 Proben: **14,00 €**
  - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 10 Proben und höchstens 20 Proben: **13,00 €**
  - Für Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 20 Proben und höchstens 30 Proben: **12,00 €**

## 7. Zu- und Abschläge gemäß KHEntgG

Das Krankenhaus berechnet außerdem folgende Zu- und Abschläge:

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 17a je voll- und teilstationärem Fall: **260,85 €**
- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen/ Pflegekraft, pro Tag, in Höhe von **45,00 €**
- Zuschlag wegen Teilnahme an der Notfallversorgung nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG je vollstationärem Fall in Höhe von **20,25 €**
- Zuschlag für Zentren/Schwerpunkte nach § 5 Abs. 3 KHEntgG<sup>1)</sup> in Höhe von **0,35 %**
- Zuschlag für Maßnahmen zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf nach § 4 Abs. 8a KHEntgG<sup>1)</sup> in Höhe von **0,12 %**
- Zu- und Abschläge für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG **0,93 €**
- Zuschlag für die Beteiligung ganzer Krankenhäuser oder wesentlicher Teile der Einrichtungen an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG je abgerechneten vollstationärem Fall **0,20 €**
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr.8a KHEntgG wegen fehlender Einschätzung des Beatmungsstatus in Höhe von **16,00 %** auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschale gemäß § 7 Abs.1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, maximal jedoch 2.000,00 €
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 8b KHEntgG wegen fehlender Anschlussverordnung zur Beatmungsentwöhnung in Höhe von einmalig **280,00 €**
- Zuschlag nach § 4a Abs. 4 KHEntgG zur Auszahlung des Erlösvolumens für die Versorgung von Kindern und Jugendlichen in Höhe von **11,50 %** auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr.1 KHEntgG
- Telematikzuschlag (Online-Rollout) nach § 5 Abs. 3 KHEntgG voll- und teilstationär in Höhe von **1,57 €**
- Zuschlag Förderung geburtshilfliche Versorgung nach §5 Abs. 2b, 2c KHEntgG in Höhe von **0,00 €**
- Zuschlag für klinische Sektionen nach § 5 Abs. 3b KHEntgG je voll- und teilstationären Fall in Höhe von **0,49 €**
- Zuschlag Förderung geburtshilfliche Versorgung nach §5 Abs. 2b, 2c KHEntgG in Höhe von **8,30 €**

- 1) auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG

## 8. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gem. § 7 Abs. 1 Ziff. 6 KHEntgG

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, 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, rechnet das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab. => siehe beigefügte Anlage - „**Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 2024**“

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

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten, die dem Krankenhaus entstehen. Die Abzahlung des Pflegebudgets erfolgt nach § 6a Abs. 4 KHEntgG über einen krankenhaushausindividuellen Pflegeentgeltwert, welcher berechnet wird, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr. Der seit 01.04.24 gültige **Pflegeentgeltwert** liegt bei **286 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen.

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

- Fortsetzung -

Beispiel:

DRG	<b>DRG-Definition</b>	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegeentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös		
<b>B79Z</b>	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	<b>(1,3849</b>	<b>X 286 €)</b>	<b>X 4 Tage = 1583,98 €</b>
DRG	<b>DRG-Definition</b>	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegeentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös		
<b>I04Z</b>	Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. kompl. Diag.	<b>(0,8271</b>	<b>X 286 €)</b>	<b>X 16 Tage = 3784,81 €</b>

## 10. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- DRG-Systemzuschlag nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **1,43 €**
- Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **2,94 €**

## 11. Telematikzuschlag nach § 377 Abs. 1 SGB V

Zuschlag zum Ausgleich der den Krankenhäusern entstehenden Kosten der erforderlichen erstmaligen Ausstattung in der Festlegungs-, Erprobungs- und Einführungsphase der Telematikinfrastruktur sowie der Betriebskosten des laufenden Betriebs der Telematikinfrastruktur (Telematikzuschlag) nach § 377 Abs. 1 SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **1,57 €**

## 12. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gem. § 115 a SGB V

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

<u>Fachabteilung</u>	<u>vorstat. fallbezogene Pauschale</u>	<u>nachstat. tagesbezogene Pauschale</u>
• Allgemeine Chirurgie	100,72 €	17,90 €
• Allgemeine Psychiatrie	125,78 €	37,84 €
• Augenheilkunde	68,51 €	38,86 €
• Dermatologie	75,67 €	23,01 €
• Endokrinologie	310,87 €	44,48 €
• Frauenheilkunde und Geburtshilfe	119,13 €	22,50 €
• Gastroenterologie	164,64 €	63,91 €
• Geburtshilfe	119,13 €	28,12 €
• Gefäßchirurgie	134,47 €	23,01 €
• Geriatrie	72,09 €	30,68 €
• Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	78,74 €	37,84 €
• Hämatologie und int. Onkologie	75,67 €	46,02 €
• Herzchirurgie	126,29 €	23,01 €
• Innere Medizin	147,25 €	53,69 €
• Intensivmedizin	104,30 €	36,81 €
• Kardiologie	156,97 €	61,36 €
• Kinderchirurgie	61,36 €	24,54 €
• Kinderkardiologie	111,46 €	27,10 €
• Kinder- und Jugendpsychiatrie	50,11 €	20,45 €
• Pneumologie	219,34 €	66,47 €
• Rheumatologie	128,85 €	54,20 €
• Pädiatrie	94,08 €	37,87 €
• Plastische Chirurgie	95,10 €	18,41 €
• Thoraxchirurgie	121,18 €	45,50 €
• Lungen- und Bronchialheilkunde	111,46 €	48,06 €
• Neonatologie	51,64 €	23,01 €
• Nephrologie	140,61 €	67,49 €
• Neurochirurgie	48,57 €	21,99 €
• Neurologie	114,02 €	40,90 €
• Nuklearmedizin	162,08 €	123,22 €
• Orthopädie	133,96 €	20,96 €
• Psychosomatik/Psychotherapie	99,19 €	47,55 €
• Strahlenheilkunde	186,62 €	330,29 €
• Unfallchirurgie	82,32 €	21,47 €
• Urologie	103,28 €	41,93 €
• Zahn- und Kieferheilkunde	64,42 €	23,52 €
• Sonstige Fachabteilung	91,52 €	24,54 €

**Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten**

Computergesteuerte Tomographie - Kopfbereich, ggf. einschl. d. kranio-zervikalen Übergangs	81,81 €
Computergesteuerte Tomographie - Hals- und Thoraxbereich	94,08 €
Computergesteuerte Tomographie - Abdominalbereich	106,35 €
Computergesteuerte Tomographie des Skeletts	77,72 €
Computergesteuerte Tomographie - Zwischenwirbelräume der HWS, BWS, LWS	77,72 €
Ergänzende computergesteuerte Tomographie mit min. einer zusätzlichen Serie	20,45 €
Zuschlag für computergesteuerte Analyse- einschl. 3D-Rekonstruktion	32,72 €
Computergesteuerte Tomographie zur Bestrahlung oder interventionellen Maßnahmen	40,90 €
Bestimmung d. Mineralgehalts mit quantitativer CT oder quantitativer digitaler Röntgentechnik	12,27 €
Positronen-Emissions-Tomographie (PET) - ggf. in mehreren Ebenen	245,42 €
Positronen-Emissions-Tomographie (PET) mit quantifizierender Auswertung	306,78 €
Magnetresonanztomographie (MRT) im Bereich des Kopfes - ggf. einschl. des Halses	179,97 €
MRT im Bereich der Wirbelsäule, in zwei Projektionen	171,79 €
MRT im Bereich des Thorax - ggf. einschließlich des Halses, Thoraxorgane, Aorta	175,88 €
MRT im Bereich des Abdomens und/oder des Beckens	179,97 €
MRT der Mamma(e)	163,61 €
MRT eines od. mehrerer Gelenke od. Abschnitte von Extremitäten	98,17 €
MRT einer od. mehrerer Extremitäten mit min. zwei großen Gelenken	163,61 €
Ergänzende Serien zu den Nr. 5700 bis 5730	40,90 €
Zuschlag, zu den Nr. 5700 bis 5730 für Positionswechsel od. Spulenwechsel	40,90 €
Zuschlag, für computergesteuerte Analyse	32,72 €
Höchstwert für die Leistungen nach den Nr. 5700 - 5730	245,42 €
Erstellung eines Bestrahlungsplans für die Strahlenbehandlung nach den Nr. 5831 bis 5837	61,36 €
Zuschlag, zu der Nr. 5831 bei Anwendung eines Simulators u. Anfertigung e. Körperschnittszeichnung	20,45 €
Zuschlag, zu der Nr. 5831 bei individueller Berechnung d. Dosisverteilung, je Bestrahlungsserie	81,81 €
Bestrahlung mittels Telekobaltgerät mit bis zu zwei Strahleneintrittsfeldern	29,65 €
Zuschlag, zu d. Nr. 5734 b. Bestrahlung mit Großfeld, mehr als zwei Strahleneintrittsfeldern	5,11 €
Bestrahlung mittels Beschleuniger mit bis zu zwei Strahleneintrittsfeldern	40,90 €
Zuschlag, zu d. Nr. 5736 b. Bestrahlung mit Großfeld, mehr als zwei Strahleneintrittsfeldern	5,11 €

Gemäß § 8 Abs. 2 S. 3 Nr. 3 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 Grenzverweildauer der Fallpauschale (DRG) übersteigt.

**13. Entgelte für sonstige Leistungen**

1. Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer **Begutachtung** berechnen das Krankenhaus sowie der liquidationsberechtigte Arzt ein **Entgelt nach Aufwand**.
2. Für die Vornahme der **Leichenschau/Ausstellung einer Todesbescheinigung** rechnet das Krankenhaus die **GOÄ-Ziffer 101 unter Berücksichtigung der Dauer der Leichenschau gemäß dem jeweils gültigen GOÄ-Katalog** ab. Zusätzlich entstehen unter Umständen Kosten für die Liegezeit von Verstorbenen in den Kühlboxen der Pathologie. Diese belaufen sich auf 59,50 € (inkl. MwSt)/ Nacht bzw. 29,75 € (inkl. MwSt)/ Nacht an Wochenenden und an Feiertagen) und ab dem 6. Tag auf 83,30 € (inkl. MwSt)/Nacht.

**14. Wiederaufnahme und Rückverlegung**

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2024 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2024 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2024 zusammengefasst und abgerechnet.

## 15. PEPP-Entgelttarif 2024 - Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 Abs. 5 BPfIV

Die Entgelte für die allgemeinen vollstationären, stationsäquivalenten und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richten sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie der BPfIV 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.

### 15.1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gemäß § 7 S. 1 Nr. 1 BPfIV 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. Der derzeit gültige Basisentgeltwert liegt bei 284,84 € und unterliegt ebenfalls jährlichen 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.

Anlage 1a		PEPP-Version 2024	
PEPP-Entgeltkatalog			
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung			
PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA04A	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

PEPP-Entgeltkatalog Stand: 20.10.2023

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die PEPP PA04A bei einem Basisentgeltwert von 284,84 € und einer Verweildauer von 12 Berechnungstagen wie folgt:

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation	Basisentgeltwert	Entgelt
PA04A	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	1,1328	284,84 €	12 x 322,67 = 3.872,04 €

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. Dies würde zu folgendem Entgelt führen:

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation	Basisentgeltwert	Entgelt
PA04A	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	1,0389	284,84 €	29 x 295,92 = 8.581,68 €

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 bzw. die Anlage 5 der PEPP-Vereinbarung 2024 (PEPPV 2024) vorgegeben.

## 15.2. Ergänzende Tagesentgelte gem. § 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 BpflV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2024 abgerechnet werden.

Die ergänzenden Tagesentgelte sind, wie die PEPP, mit Bewertungsrelationen hinterlegt:

Anlage 5			PEPP-Version 2024			
PEPP-Entgeltkatalog Katalog ergänzender Tagesentgelte						
ET	Bezeichnung	ET <sub>D</sub>	OPS Version 2024		Bewertungsrelation / Tag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
ET01	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen		9-640.0	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-		
			ET01.04	9-640.06	Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,4674
			ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,4468
			ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,5690
ET02 <sup>1)</sup>	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen		ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit	0,2166
			ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit	0,2420
			ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit	0,2862
ET04	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.0	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		
			ET04.01	9-693.03	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	0,7057
			ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,8774
			ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,6407
ET05	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.1	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		
			ET05.01	9-693.13	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,4310
			ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,1344
			ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,5699

**Fußnote:**

<sup>1)</sup> Abrechenbar ist jeder Tag mit Gültigkeit eines OPS-Kodes gem. Spalte 4, an dem der Patient stationär behandelt wird. Vollständige Tage der Abwesenheit während der Gültigkeitsdauer eines OPS-Kodes gem. Spalte 4 sind nicht abrechenbar.

PEPP-Entgeltkatalog Stand: 20.10.2023

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach 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

## 15.3. 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. 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 krankenhausesindividuelle Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 BpflV vereinbart werden. Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 6a oder den Entgelten nach den Anlagen 1b, 2b und 6b PEPPV 2024 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BpflV 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 Bundespflegesatzverordnung für jedes Zusatzentgelt 600 Euro abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet folgende Zusatzentgelte:

ZP2024-26	Gabe von Paliperidon	4,66 € pro mg
ZP2024-59	Gabe von Adalimumab, parenteral	19,73 € pro mg
ZP2024-62	Gabe von Rituximab	1,55 € pro mg

## 15.4. 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 BPfIV zu vereinbaren. Die krankenhausesindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2024 aus den Anlagen 1b und 2b PEPPV 2024.

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

Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2024 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 6b** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2024 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden 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 Bundespflegesatzverordnung für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** und für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet folgende sonstige Entgelte:

Leistung	Bezeichnung	OPS	Preis	
P21QA80Z00	Arztkontakt bis 30 Minuten	9-701.00	28,85 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z01	Arztkontakt bis 60 Minuten	9-701.01	63,48 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z02	Arztkontakt bis 90 Minuten	9-701.02	98,11 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z03	Arztkontakt bis 120 Minuten	9-701.03	132,73 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z04	Arztkontakt bis 180 Minuten	9-701.04	184,67 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z05	Arztkontakt bis 240 Minuten	9-701.05	251,04 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z06	Arztkontakt >240 Minuten	9-701.06	331,83 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z07	Fahrtkostenpauschale / Arzt	kein OPS	51,94 / Fahrt	je Berechnungstag
P21QA80Z10	Kontakt Psychologe bis 30 Minuten	9-701.10	18,48 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z11	Kontakt Psychologe bis 60 Minuten	9-701.11	43,13 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z12	Kontakt Psychologe bis 90 Minuten	9-701.12	67,77 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z13	Kontakt Psychologe bis 120 Minuten	9-701.13	88,88 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z14	Kontakt Psychologe bis 180, Minuten	9-701.14	129,38 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z15	Kontakt Psychologe bis 240 Minuten	9-701.15	178,67 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z16	Kontakt Psychologe 240 Minuten	9-701.16	236,17 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z17	Fahrtkostenpauschale /Psychologe	kein OPS	36,97 / Fahrt	je Berechnungstag
P21QA80Z20	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 30 Minuten	9-701.20	17,68 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z21	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 60 Minuten	9-701.21	38,89 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z22	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 90 Minuten	9-701.22	60,10 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z23	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 120 Minuten	9-701.23	81,31 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z24	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 180 Minuten	9-701.24	108,80 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z25	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst bis 240 Minuten	9-701.25	155,56 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z26	Kontakt Spezialtherapeut und Sozialdienst 240 Minuten	9-701.26	205,05 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z27	Fahrtkostenpauschale /Spezialtherapeut	kein OPS	31,82 / Fahrt	je Berechnungstag
P21QA80Z30	Kontakt Pflegefachpersonal bis 30	9-701.30	18,72 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z31	Kontakt Pflegefachpersonal bis 60	9-701.31	41,18 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z32	Kontakt Pflegefachpersonal bis 90	9-701.32	63,64 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z32	Kontakt Pflegefachpersonal bis 90	9-701.32	63,64 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z33	Kontakt Pflegefachpersonal bis 120	9-701.33	86,10 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z34	Kontakt Pflegefachpersonal bis 180	9-701.34	119,79 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z35	Kontakt Pflegefachpersonal bis 240	9-701.35	164,71 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z36	Kontakt Pflegefachpersonal >240	9-701.36	217,11 / Tag	je Berechnungstag
P21QA80Z37	Fahrtkostenpauschale /Pflegefachpersonal	kein OPS	33,69 / Fahrt	je Berechnungstag
P21QA80ZSK	Sachkosten- / Strukturpauschale (Basiskosten)	kein OPS	124,78 / Tag	je Berechnungstag
PA16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, Psychiatrie	kein OPS	267,23 €	je Berechnungstag
PA17Z	Andere psychosomatische Störungen, Psychiatrie	kein OPS	267,23 €	je Berechnungstag
PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, Psychiatrie	kein OPS	267,23 €	je Berechnungstag
PA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, Psychiatrie	kein OPS	267,23 €	je Berechnungstag
PK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, Kinder- u. Jugendpsych.	kein OPS	391,09 €	je Berechnungstag
PP16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, Psychosomatik	kein OPS	255,60 €	je Berechnungstag
PP17Z	Andere psychosomatische Störungen, Psychosomatik	kein OPS	255,60 €	je Berechnungstag
PP18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, Psychosomatik	kein OPS	255,60 €	je Berechnungstag
PP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, Psychosomatik	kein OPS	255,60 €	je Berechnungstag
TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, Psychiatrie	kein OPS	213,78 €	je Berechnungstag



## 15.5. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 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 tag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts zusammenzurechnen; hierbei sind die Verlegungs- oder Entlassungstage aller zusammenzuführenden Aufenthalte mit in die Berechnung einzubeziehen.

## 16. Zuzahlungen

### Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten für vollstationäre Krankenhausbehandlung nach § 39 Abs. 4 SGB V

Als Eigenbeteiligung zieht das Krankenhaus vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an – innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage – eine Zuzahlung ein. Der Zuzahlungsbetrag beträgt derzeit 10,00 € je Kalendertag (§ 61 S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43c Abs. 3 SGB V im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen beim Patienten eingefordert.

### Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten für Übergangspflege nach § 39e Abs. 2 SGB V

Als Eigenbeteiligung zieht das Krankenhaus vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der Übergangspflege nach § 39e SGB V – innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage – eine Zuzahlung ein. Der Zuzahlungsbetrag beträgt derzeit 10,00 € je Kalendertag (§ 61 S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43c Abs. 1 SGB V beim Patienten geltend gemacht. Dabei sind bereits geleistete Zuzahlungen für vollstationäre Krankenhausbehandlung anzurechnen.

## 17. Belegärzte, Beleghebammen, -entbindungspfleger

Mit den Entgelten nach Nr. 1 – 12 sind nicht abgegolten:

1. die ärztlichen Leistungen von Belegärzten in Belegkrankenhäusern und Belegabteilungen sowie die von ihnen veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses;
2. die Leistungen von Beleghebammen bzw. Entbindungspflegern. Diese Leistungen werden von dem Belegarzt bzw. der Hebamme / dem Entbindungspfleger gesondert berechnet

## 18. Entgelte für Wahlleistungen

Die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen werden gesondert berechnet. Einzelheiten der Berechnung lassen sich der jeweiligen Wahlleistungsvereinbarung und der Patienteninformation über die Entgelte der wahlärztlichen Leistungen entnehmen.

### a. Unterkunft

Die Gesamtkosten für die Unterbringung werden aus den Kosten pro Berechnungstag gebildet. Berechnungstag in diesem Sinne ist der Tag der Aufnahme zuzüglich jedes weiteren Aufenthaltstages. Der Tag der Entlassung bzw. Verlegung wird bei der Berechnung nicht berücksichtigt. Auf der Grundlage individueller Vereinbarungen mit dem Verband der Privaten Krankenversicherung (PKV) gelten für die Wahlleistung Unterkunft an allen Standorten des Klinikums Stuttgart folgende einheitlichen Preise:

#### ➤ Unterbringung in einem Ein-Bettzimmer

Kat.	Standort und Station	Beschreibung	Entgelt
1	Katharinenhospital (KH): Stationen F51, F52, A7, B7, I3, D5 (ab 1.3.24)	sehr hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> Patientenhostessen, Dusch-/Pflegeset zur Begrüßung, Bade-mantel und Hausschuhe auf Wunsch, Handtuchwechsel auf Wunsch, zusätzliche Menükarte, TV-, SKY und Internet gebührenfrei, Tageszeitung	130,00 €
2	Krankenhs. Bad Cannstatt (KBC): Stationen H5, M26	hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	125,00 €
3	Krankenhs. Bad Cannstatt (KBC): Stationen P3B, P3D Olgahospital/Frauenkl. (OH/FK): Stationen MA51, MB51	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	115,00 €
4	Krankenhs. Bad Cannstatt (KBC): Stationen M3b7, MAK5 Katharinenhospital (KH): Station Z3	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	106,00 €
5	<u>alle übrigen Stationen</u> (KBC+KH+OH/FK)	normale Ausstattung <u>Komfortelement:</u> Tageszeitung	97,00 €

➤ **Unterbringung in einem Zwei-Bettzimmer**

	Standort und Station	Beschreibung	Entgelt
1	Katharinenhospital (KH): Stationen F51, F52, A7, B7, I3, D5 (ab 1.3.24)	sehr hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> Patientenhostessen, Dusch-/Pflegeset zur Begrüßung, Bade-mantel und Hausschuhe auf Wunsch, Handtuchwechsel auf Wunsch, zusätzliche Menükarte, TV-, SKY und Internet gebührenfrei, Tageszeitung	<b>60,00 €</b>
2	Krankenhs. Bad Cannstatt (KBC): Stationen H5, M26	hochwertig Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	<b>55,00 €</b>
3	Krankenhs. Bad Cannstatt (KBC): Stationen P3B, P3D Olgahospital/Frauenkl. (OH/FK): Stationen MA51, MB51	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	<b>50,00 €</b>
4	Krankenhs. Bad Cannstatt (KBC): Stationen M3b7, MAKS Katharinenhospital (KH): Station Z3	gehobene Ausstattung <u>Komfortelemente:</u> wie Kategorie 1	<b>45,00 €</b>
5	<u>alle übrigen Stationen</u> (KBC+KH+OH/FK)	normale Ausstattung <u>Komfortelement:</u> Tageszeitung	<b>40,00 €</b>

Die Zuschläge für die Wahlleistungen „Ein- und Zwei-Bettzimmer“ entfallen während der Behandlungsdauer in einer Intensivüberwachungs- oder in einer Intensivbehandlungsstation von dem Tage ab, der auf den Verlegungstag folgt; sie werden im Falle der Rückverlegung von einer dieser Einheiten in ein als Wahlleistung zur Verfügung gestelltes Krankenzimmer von dem Tage der Verlegung ab wieder berechnet.

- b. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson:** **100,00 € (inkl. MwSt) je Tag**
  - a) zusätzlicher Komfortzuschlag (bes. Verpflegung u. Service): 25,00 € (inkl. MwSt) je Tag
  - b) zusätzlicher Zuschlag Unterbringung im 2-Bettzimmer Komfort 60,00 € (inkl. MwSt) je Tag
  - c) zusätzlicher Zuschlag Unterbringung im 1-Bettzimmer Komfort 130,00 € (inkl. MwSt) je Tag
- c. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson Alter unter 7 Jahre** (noch nicht schulpflichtig): **50,00 € je Tag**
- d. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson im Familienzimmer\*, Frauenklinik OH/FK Standort Mitte:** **29,00 € (inkl. MwSt) je Tag**  
\*(nur in Verbindung mit dem Ein-Bettzimmerzuschlag für die werdende Mutter, Kat. 3 bzw. Kat. 5)
- e. Pflegerische und ärztliche Weiterversorgung** im Anschluss an die medizinisch notwendige vollstationäre Behandlung bzw. Ambulante Operation: **360,00 € (inkl. MwSt) je Tag**
- f. Nutzung von Telefon, TV und Internet:**  
-> siehe Einleger Infomappe: „Patienteninformation zur Nutzung Telefon, TV und Internet“

**19. Inkrafttreten**

Dieser DRG- bzw. PEPP-Entgelttarif tritt **am 01.05.2024 in Kraft**. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelt-/Pflegekostentarif vom 08.05.2024 aufgehoben.

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

sollten Sie zu Einzelheiten noch ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen folgende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unseres Krankenhauses hierfür gerne zur Verfügung:

Vorwahl	Katharinenhospital	Bad Cannstatt	Olgahospital/Frauenklinik
<b>0711 / 278 -</b>	<b>32750</b>	<b>62100</b>	<b>72181</b>

Gleichzeitig können Sie dort auch jederzeit Einsicht in das DRG-Klassifikationssystem mit den zugehörigen Kostengewichten und in den PEPP-Entgeltkatalog mit den zugehörigen Bewertungsrelationen sowie die zugehörigen Abrechnungsregeln nehmen.

Insgesamt kann die Vergütung der allgemeinen Krankenhausleistungen und der Wahlleistungen eine nicht unerhebliche finanzielle Belastung bedeuten. Dies gilt insbesondere für Selbstzahler. Prüfen Sie bitte, ob Sie in vollem Umfang für eine Krankenhausbehandlung versichert sind.

Für ihren Aufenthalt in unserem Hause wünschen wir Ihnen alles Gute, vor allem gute Besserung!

Ihr Klinikum Stuttgart

- Anlagen

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ze24-01aa	Beckenimplantate (OPS 5-785.2d)	5-785.2d	1.414,45 €
ze24-01ab	Beckenimplantate (OPS 5-785.3d)	5-785.3d	1.757,40 €
ze24-01ac	Beckenimplantate (OPS 5-785.4d)	5-785.4d	1.991,30 €
ze24-03a01	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	13.918,58 €
ze24-03a02	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	17.908,79 €
ze24-03a03	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	20.445,02 €
ze24-03a04	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	22.981,23 €
ze24-03a05	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	25.517,46 €
ze24-03a06	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	28.053,69 €
ze24-03a07	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	30.589,91 €
ze24-03a08	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	33.126,15 €
ze24-03a09	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	35.662,36 €
ze24-03a10	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	38.198,59 €
ze24-03a11	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	38.198,59 €
ze24-03a12	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.162 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	38.198,59 €
ze24-03a13	8-852.0f Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 bis unter 1.344 Stunden	8-852.0f	26.746,46 €
ze24-03a14	8-852.0g Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.344 bis unter 1.536 Stunden	8-852.0g	26.746,46 €
ze24-03a15	8-852.0h Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.536 bis unter 1.728 Stunden	8-852.0h	26.746,46 €
ze24-03a16	8-852.0j Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.728 bis unter 1.920 Stunden	8-852.0j	26.746,46 €
ze24-03a17	8-852.0k Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.920 bis unter 2.112 Stunden	8-852.0k	26.746,46 €
ze24-03a18	8-852.0m Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.112 bis unter 2.304 Stunden	8-852.0m	26.746,46 €
ze24-03a19	8-852.0n Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.304 bis unter 2.496 Stunden	8-852.0n	26.746,46 €
ze24-03a20	8-852.0p Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.496 bis unter 2.688 Stunden	8-852.0p	26.746,46 €
ze24-03a21	8-852.0q Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.688 bis unter 2.880 Stunden	8-852.0q	26.746,46 €
ze24-03a22	8-852.0r Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.880 bis unter 3.072 Stunden	8-852.0r	26.746,46 €
ze24-03a23	8-852.0s Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.072 bis unter 3.264 Stunden	8-852.0s	26.746,46 €
ze24-03a24	8-852.0tVeno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.264 bis unter 3.456 Stunden	8-852.0t	26.746,46 €
ze24-03a25	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.456 bis unter 3.648 Stunden	8-852.0u	26.746,46 €
ze24-03a26	8-852.0v Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.648 bis unter 3.840 Stunden	8-852.0v	26.746,46 €
ze24-03a27	8-852.0w Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.840 bis unter 4.032 Stunden	8-852.0w	26.746,46 €
ze24-03a28	8-852.0z Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 4.032 oder mehr Stunden	8-852.0z	26.746,46 €
ze24-03ba	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	9.804,11 €
ze24-03bb	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	10.036,04 €
ze24-03bc	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	10.267,93 €
ze24-03bd	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	10.499,85 €
ze24-03be	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	10.731,75 €
ze24-03bf	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	10.963,65 €
ze24-03bg	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	11.427,49 €
ze24-03bh	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	14.760,73 €
ze24-03bi	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	15.861,92 €
ze24-03bj	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	21.038,70 €
ze24-03bk	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	22.464,37 €
ze24-03bl	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.152 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	24.531,40 €
ze24-03ca	PECLA Dauer d. Behandlung bis unter 144Std. (OPS 8-852.20)	8-852.20	4.666,78 €
ze24-03cb	PECLA Dauer d. Behandlung 144 bis unter288 Std. (OPS 8-852.21)	8-852.21	4.666,78 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ze24-03cd	PECLA Dauer d. Behandlung 288 bis unter 432 Std. (OPS 8-852.22)	8-852.22	4.666,78 €
ze24-03ce	PECLA Dauer d. Behandlung 432 bis unter 720 Std. (OPS 8-852.23)	8-852.23	4.666,78 €
ze24-03cf	PECLA Dauer d. Behandlung 720 bis unter 1008 Std. (OPS 8-852.24)	8-852.24	4.666,78 €
ze24-03da	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.30)	8-852.30	9.300,80 €
ze24-03db	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.31)	8-852.31	10.200,39 €
ze24-03dc	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.33)	8-852.33	11.177,20 €
ze24-03de	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.34)	8-852.34	12.115,40 €
ze24-03df	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.35)	8-852.35	13.053,60 €
ze24-03dg	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.36)	8-852.36	10.281,16 €
ze24-03dh	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.37)	8-852.37	10.754,27 €
ze24-03di	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.38)	8-852.38	11.227,35 €
ze24-03dj	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.39)	8-852.39	11.700,47 €
ze24-03dk	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3b)	8-852.3B	12.173,56 €
ze24-03dl	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3c)	8-852.3C	12.646,63 €
ze24-03dm	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3d)	8-852.3D	13.119,73 €
ze24-03dn	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3e)	8-852.3E	13.592,81 €
ze24-03FA	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8-852.31	10.200,39 €
ze24-03FB	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	8-852.33	11.177,20 €
ze24-03FC	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	8-852.34	12.115,40 €
ze24-03FD	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	8-852.35	13.053,60 €
ze24-03FE	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	8-852.36	10.281,16 €
ze24-03FG	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	8-852.37	10.754,27 €
ze24-03FH	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	8-852.38	11.227,35 €
ze24-03FJ	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	8-852.39	11.700,47 €
ze24-03FK	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	8-852.3B	12.173,56 €
ze24-03FL	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	8-852.3C	12.646,63 €
ze24-03FM	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	8-852.3D	13.119,73 €
ze24-03F0	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine	8-852.30	9.300,80 €
ze24-04aa	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.65)	5-020.65	2.714,88 €
ze24-04ab	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.66)	5-020.66	3.570,88 €
ze24-139LA	(OPS 8-812.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin	8-812.9*	2,98 €
ze24-04ac	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.67)	5-020.67	3.334,71 €
ze24-04ad	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.68)	5-020.68	3.976,71 €
ze24-04ae	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.71)	5-020.71	3.548,71 €
ze24-04af	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.72)	5-020.72	4.511,71 €
ze24-04ag	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.71)	5-775.71	2.517,16 €
ze24-04ah	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.72)	5-775.72	3.801,16 €
ze24-04ak	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.73)	NEU	5.188,15 €
ze24-05aa	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.6)	5-776.6	1.150,00 €
ze24-05ab	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-777.*1)	5-777.*1	1.150,00 €
ze24-05ac	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-777.6.7)	5-776.7	1.150,00 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ze24-09aa	Hämoperfusion (OPS 8-856)	8-856	484,67 €
ze24-104aa	Gabe von Trastuzumab, subkutan (OPS 6-001.m*)	6-001.m*	3,22 €
ze24-106aa	Gabe von Abatacept, subkutan (OPS 6-003.t*)	6-003.t*	2,66 €
ze24-108aa	Implantation einer Irisprothese (OPS 5-137.6)	5-137.6	3.156,50 €
ze24-109aa	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran(OPS 8-854.8)	8-854.8	833,48 €
ze24-110aa	Gabe von Tocilizumab, subkutan (6-005.n*)	6-005.n*	2,59 €
ze24-111aa	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral (OPS6-005.d*)	6-005.d*	2,24 €
ze24-112aa	Gabe von Abirateronacetat, oral (OPS 6-006.2*)	6-006.2*	0,12 €
ze24-113aa	Gabe von Cabazitaxel, parenteral (OPS 6-006.1*)	6-006.1*	5,85 €
ze24-115aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast[MRD] (OPS 1-991.0)	1-991.0	1.800,00 €
ze24-116aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung (OPS 1-991.1)	1-991.1	300,00 €
ze24-119a	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert ab 2. Nagel	6-ZA1	2.560,80 €
ze24-119b	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert 1. Nagel	6-ZA5	1.794,24 €
ze24-120aa	Gabe von Pemetrexed, parenteral (OPS 6-001.c*)	6-001.c*	0,07 €
ze24-121aa	Gabe von Etanercept, parenteral (OPS 6-002.b*)	6-002.b*	3,33 €
ze24-122aa	Gabe von Imatinib, oral (OPS 6-001.g*)	6-001.g*	0,01 €
ze24-123aa	Gabe von Caspofungin, parenteral (OPS 6-002.p*)	6-002.p*	0,50 €
ze24-124as	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Suspension)	6-002.5*Suspension	268,47 €
ze24-124au	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Tablette)	6-002.5*Tablette	8,50 €
ze24-125aa	Gabe von Voriconazol, parenteral (OPS 6-002.r*)	6-002.r*	27,00 €
ze24-127aa	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral (6-003.r*)	6-003.r*	0,11 €
ze24-128aa	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase,parenteral (6-003.n*)	6-003.n*	0,03 €
ze24-129aa	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.p*)	6-003.p*	0,57 €
ze24-130aa	Gabe von Belimumab (BENLYSTA) pro mg (OPS 6-006.6*)	6-006.6*	1,29 €
ze24-131aa	Gabe von Defibrotide pro mg (OPS 6-005.k*)	6-005.k*	2,53 €
ze24-132ab	Gabe von Thiotepa, parenteral (6-007.n*)	6-007.n*	3,96 €
ze24-133aa	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.00)	8-98H.00	107,04 €
ze24-133ab	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.01)	8-98H.01	214,08 €
ze24-133ac	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.02)	8-98H.02	356,80 €
ze24-133ad	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.03)	8-98H.03	535,21 €
ze24-133ae	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.04)	8-98H.04	749,29 €
ze24-133af	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.05)	8-98H.05	963,37 €
ze24-133ag	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.06)	8-98H.06	1.248,82 €
ze24-133ah	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.07)	8-98H.07	1.605,62 €
ze24-133ai	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.08)	8-98H.08	2.140,83 €
ze24-133aj	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.09)	8-98H.09	2.854,44 €
ze24-133ak	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0A)	8-98H.0A	3.568,04 €
ze24-133al	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0B)	8-98H.0B	3.924,85 €
ze24-135aa	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.1)	1-944.10	2.168,30 €
ze24-135ab	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.2)	1-944.20	361,65 €
ze24-135ac	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.3)	1-944.30	2.416,20 €
ze24-137AB	(8-810.6*) Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven	8-810.6*	17,71 €
ze24-138JA	(8-810.j*) Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan	8-810.j*	296,31 €
ze24-139BA	(8-810.7*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven	8-810.7*	0,92 €
ze24-139CA	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Obizur; rekomb. Faktor VIII, Obizur	8-810.8*	3,52 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ze24-139CB	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate	8-810.8*	0,96 €
ze24-139CC	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate	8-810.8*	1,03 €
ze24-139CD	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry	8-810.8*	0,93 €
ze24-139CE	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto	8-810.8*	0,94 €
ze24-139CF	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate	8-810.8*	0,96 €
ze24-139CG	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen	8-810.8*	1,01 €
ze24-139CH	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Novo Eight	8-810.8*	0,62 €
ze24-139DA	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate	8-810.9*	0,90 €
ze24-139DB	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta	8-810.9*	1,04 €
ze24-139DC	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P	8-810.9*	1,00 €
ze24-139DE	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate	8-810.9*	0,94 €
ze24-139DF	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin	8-810.9*	0,83 €
ze24-139DG	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO	8-810.9*	0,79 €
ze24-139DH	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi	8-810.9*	0,54 €
ze24-139DI	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate	8-810.9*	0,68 €
ze24-139EA	(OPS 8-810.a* ) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion	8-810.a*	2,20 €
ze24-139EB	(OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix	8-810.a*	1,04 €
ze24-139FA	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P	8-810.B*	0,92 €
ze24-139FB	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine	8-810.B*	0,82 €
ze24-139FC	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F	8-810.B*	0,84 €
ze24-139FD	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine	8-810.B*	0,87 €
ze24-139FE	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Mononine	8-810.B*	0,91 €
ze24-139GA	(OPS 8-810.c*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba	8-810.C*	1,57 €
ze24-139HA	(OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact	8-810.D*	1,05 €
ze24-139HB	(OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM	8-810.D*	0,94 €
ze24-139IA	(OPS 8-810.e*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P	8-810.E*	0,57 €
ze24-139MA	(OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex	8-812.A*	5,34 €
ze24-139MB	(OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis	8-812.A*	0,91 €
ze24-13aa	Immunadsorption (OPS 8-821.40)	8-821.40	1.583,00 €
ze24-13ab	Immunadsorption (OPS 8-821.42)	8-821.42	11.818,47 €
ze24-13ac	Immunadsorption (OPS 8-821.43)	8-821.43	631,40 €
ze24-13af	<b>Immunadsorption(8-821.40)</b>	8-821.40	5.150,00 €
ze24-140aa	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral(OPS 6-006.b*)	6-006.b*	64,65 €
ze24-141aa	Gabe von Enzalutamid, oral (OPS 6-007.6*)	6-007.6*	0,68 €
ze24-142aa	Gabe von Aflibercept, intravenös (OPS 6-007.3*)	6-007.3*	3,54 €
ze24-143aa	Gabe von Eltrombopag, oral (OPS 6-006.0*)	6-006.0*	1,84 €
ze24-144aa	Gabe von Obinutuzumab, parenteral (OPS 6.007.j*)	6-007.j*	2,52 €
ze24-145aa	Gabe von Ibrutinib, oral (OPS 6-007.e*)	6-007.e*	0,47 €
ze24-146aa	Gabe von Ramucirumab, parenteral (OPS 6-007.m*)	6-007.m*	3,81 €
ze24-147aa	Gabe von Bortezomib, parenteral (OPS 6-001.9*)	6-001.9*	0,27 €
ze24-148aa	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Amgevita)	6-001.d*	2,30 €
ze24-148ah	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Humira)	6-001.d*	10,49 €
ze24-149b1	Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Flixabi)	6-001.e*	1,17 €
ze24-150aa	Gabe von Busulfan, parenteral (OPS 6-002.d*)	6-002.d*	1,12 €
ze24-151aa	Gabe von Rituximab, intravenös (OPS 6-001.h*)	6-001.h*	0,79 €
ze24-152aa	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.0)	1-945.0	717,62 €
ze24-152ab	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.1)	1-945.1	869,68 €
ze24-153aa	Gabe von Trastuzumab, intravenös (OPS 6-001.k*)	6-001.k*	0,91 €
ze24-154aa	Gabe von Anidulafungin, parenteral (OPS6-003.K*)	6-003.K*	0,50 €
ze24-156aa	Gabe Posaconazol, intravenös pro mg (OPS 6-007.k)	6-007.k*	1,36 €
ze24-157aa	Pixantron pro mg (OPS 6-006.e)	6-006.e*	14,67 €
ze24-158aa	Pertuzumab pro mg (OPS 6-007.9)	6-007.9*	6,20 €
ze24-159aa	Blinatumomab pro mcg (6-008.7)	6-008.7*	64,01 €
ze24-15aa	Zellapherese (OPS 8-823)	8-823	611,00 €
ze24-161aa	Nivolumab pro mg (OPS 6-008.m*)	6-008.m*	11,63 €
ze24-162aa	Carfilzomib pro mg (OPS 6-008.9)	6-008.9*	17,45 €
ze24-163aa	Macitentan pro mg (OPS 6-007.h oral)	6-007.h*	6,20 €
ze24-164aa	Riociguat pro mg (OPS 6-008.0)	6-008.0*	15,54 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ze24-165aa	Gabe von Nusinersen pro mg (6-00a.d)	6-00a.d	82.900,16 €
ze24-166aa	Isavuconazol, i.v. pro mg (OPS 6-008.g)	6-008.g*	3,14 €
ze24-167aa	Isavuconazol, oral pro mg (OPS 6-008.h)	6-008.h*	0,62 €
ze24-169aa	Irinotecan pro mg (OPS 6-009.e)	6-009.e*	23,96 €
ze24-170a*	Gabe von Bevacizumab, parenteralb pro mg	6-002.9*	0,80 €
ze24-171*	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	49,39 €
ze24-172b*	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension pro mg	6-007.0*	0,03 €
ze24-173b*	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten pro mg	6-007.p*	0,05 €
ze24-175a*	Gabe von Filgrastim, parenteral pro IE	6-002.1*	0,20 €
ze24-176b*	Gabe von Lenograstim, parenteral pro 1 Mio IE	6-002.2*	0,30 €
ze24-177b*	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral pro mg	6-002.7*	14,28 €
ze24-180*	Gabe von Azacytidin	6-005.0*	1,07 €
ze24-182aa	Gabe von Vedolizumab, parenteral (6-008.5*)	6-008.5*	7,76 €
ze24-183aa	Elotuzumab, parenteral (6-009.d*)	6-009.d*	3,53 €
ze24-187aa	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	5-059.c7	22.149,79 €
ze24-187ab	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	5-059.d7	17.243,00 €
ze24-188ac	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.70 od. 5-38a.80	10.400,00 €
ze24-188ad	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.C0	7.500,00 €
ze24-189aa	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7b)	5-38a.7b	25.186,47 €
ze24-189ab	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7c)	5-38a.7c	27.439,36 €
ze24-189ac	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7d)	5-38a.7d	19.805,56 €
ze24-189ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8c)	5-38a.8c	21.796,32 €
ze24-189ae	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8d)	5-38a.8d	23.617,96 €
ze24-189af	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8e)	5-38a.8e	25.471,46 €
ze24-189ag	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8f)	5-38a.8f	30.273,82 €
ze24-189ah	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38.c1)	5-38a.c1	11.882,48 €
ze24-189ai	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c2)	5-38a.c2	15.452,65 €
ze24-189aj	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c3)	5-38a.c3	17.535,79 €
ze24-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, pro mg	6-009.b*	509,41 €
ze24-192	Gabe von Midostaurin, oral, 7 mg	6-00a.b*	5,51 €
ze24-194	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös, Spritze 130mg	6-005.p*	36,37 €
ze24-195	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan, Spritze 45mg	6-005.q*	4.682,16 €
ZE24-198	Molekul.Monitoring d.Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation vonkrankheitsspezifischen Markern(1-991.2)	(1-991.2)	558,44 €
ZE24-199	Molekulares Monitoring der Resttumorlast[MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung(1-991.3)	(1-991.3)	304,84 €
ze24-200a	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) i.V.	6-009.q*	4,29 €
ze24-201a	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) subcut.	6-009.r*	3,10 €
ze24-202a	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8*	20,00 €
ze24-203	Gabe von Durvalumab, parenteral(6-00b.7*)	6-00b.a*	4,08 €
ze24-204	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral(6-00b.a*)	6-00b.a*	1.582,40 €
ze24-205	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral(6-00c.c*)	6-00c.c*	82,17 €
ZE24-206A01	Gabe von Natalizumab, parenteral6-003.f0300 mg bis unter 600 mg	6-003.f0	2.258,82 €
ZE24-206A02	Gabe von Natalizumab, parenteral6-003.f1600 mg bis unter 900 mg	6-003.f1	4.517,64 €
ZE24-206A03	Gabe von Natalizumab, parenteral6-003.f2900 mg oder mehr	6-003.f2	6.776,46 €
ZE24-207A01	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c0400 mg bis unter 800 mg	6-002.c0	186,83 €
ZE24-207A02	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c1800 mg bis unter 1.200 mg	6-002.c1	326,95 €
ZE24-207A03	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c21.200 mg bis unter 1.600 mg	6-002.c2	467,07 €
ZE24-207A04	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c31.600 mg bis unter 2.000 mg	6-002.c3	607,19 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE24-207A05	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c42.000 mg bis unter 2.400 mg	6-002.c4	747,31 €
ZE24-207A06	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c52.400 mg bis unter 2.800 mg	6-002.c5	887,43 €
ZE24-207A07	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c62.800 mg bis unter 3.200 mg	6-002.c6	1.027,55 €
ZE24-207A08	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c73.200 mg bis unter 3.600 mg	6-002.c7	1.167,67 €
ZE24-207A09	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c83.600 mg bis unter 4.000 mg	6-002.c8	1.307,79 €
ZE24-207A10	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.c94.000 mg bis unter 4.800 mg	6-002.c9	1.494,61 €
ZE24-207A11	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.ca4.800 mg bis unter 5.600 mg	6-002.ca	1.774,85 €
ZE24-207A12	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.cb5.600 mg bis unter 6.400 mg	6-002.cb	2.055,09 €
ZE24-207A13	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.cc6.400 mg bis unter 7.200 mg	6-002.cc	2.335,33 €
ZE24-207A14	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.cd7.200 mg bis unter 8.000 mg	6-002.cd	2.615,57 €
ZE24-207A15	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.ce8.000 mg bis unter 8.800 mg	6-002.ce	2.895,81 €
ZE24-207A16	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.cg8.800 mg bis unter 10.400 mg	6-002.cg	3.269,47 €
ZE24-207A17	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.ch10.400 mg bis unter 12.000 mg	6-002.ch	3.829,95 €
ZE24-207A18	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.cj12.000 mg bis unter 13.600 mg	6-002.cj	4.390,43 €
ZE24-207A19	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.ck13.600 mg bis unter 16.800 mg	6-002.ck	5.137,73 €
ZE24-207A20	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.cm16.800 mg bis unter 20.000 mg	6-002.cm	6.258,69 €
ZE24-207A21	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.cn20.000 mg bis unter 23.200 mg	6-002.cn	7.379,65 €
ZE24-207A22	Gabe von Itraconazol, parenteral6-002.cp23.200 mg oder mehr	6-002.cp	8.500,61 €
ZE24-208A01	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a00,25 mg bis unter 0,50 mg	6-004.a0	824,27 €
ZE24-208A02	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a10,50 mg bis unter 0,75 mg	6-004.a1	1.442,47 €
ZE24-208A03	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a20,75 mg bis unter 1,00 mg	6-004.a2	2.060,67 €
ZE24-208A04	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a31,00 mg bis unter 1,25 mg	6-004.a3	2.678,87 €
ZE24-208A05	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a41,25 mg bis unter 1,50 mg	6-004.a4	3.091,00 €
ZE24-208A06	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a51,50 mg bis unter 1,75 mg	6-004.a5	3.709,20 €
ZE24-208A07	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a61,75 mg bis unter 2,00 mg	6-004.a6	4.327,40 €
ZE24-208A08	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a72,00 mg bis unter 2,25 mg	6-004.a7	4.945,60 €
ZE24-208A09	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a82,25 mg bis unter 2,50 mg	6-004.a8	5.563,80 €
ZE24-208A10	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.a92,50 mg bis unter 2,75 mg	6-004.a9	6.182,00 €
ZE24-208A11	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.aa2,75 mg bis unter 3,00 mg	6-004.aa	6.800,20 €
ZE24-208A12	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ab3,00 mg bis unter 3,25 mg	6-004.ab	7.418,40 €
ZE24-208A13	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ac3,25 mg bis unter 3,50 mg	6-004.ac	8.036,60 €
ZE24-208A14	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ad3,50 mg bis unter 4,00 mg	6-004.ad	8.654,80 €
ZE24-208A15	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ae4,00 mg bis unter 4,50 mg	6-004.ae	9.891,20 €
ZE24-208A16	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.af4,50 mg bis unter 5,00 mg	6-004.af	11.127,60 €
ZE24-208A17	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ag5,00 mg bis unter 5,50 mg	6-004.ag	12.364,00 €
ZE24-208A18	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ah5,50 mg bis unter 6,00 mg	6-004.ah	13.600,40 €
ZE24-208A19	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ak6,00 mg bis unter 7,00 mg	6-004.ak	15.661,06 €
ZE24-208A20	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.am7,00 mg bis unter 8,00 mg	6-004.am	18.133,86 €
ZE24-208A21	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.an8,00 mg bis unter 9,00 mg	6-004.an	20.606,66 €
ZE24-208A22	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ap9,00 mg bis unter 10,00 mg	6-004.ap	23.079,46 €
ZE24-208A23	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.aq10,00 mg bis unter 12,00 mg	6-004.aq	26.376,52 €
ZE24-208A24	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.ar12,00 mg bis unter 14,00 mg	6-004.ar	31.322,12 €
ZE24-208A25	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.as14,00 mg bis unter 16,00 mg	6-004.as	36.267,72 €
ZE24-208A26	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.at16,00 mg bis unter 20,00 mg	6-004.at	42.861,85 €
ZE24-208A27	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.au20,00 mg bis unter 24,00 mg	6-004.au	52.753,05 €
ZE24-208A28	Gabe von Trabectedin, parenteral6-004.av24,00 mg oder mehr	6-004.av	62.644,25 €
ZE24-209A01	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e02,5 mg bis unter 5,0 mg	6-005.e0	972,37 €
ZE24-209A02	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e15,0 mg bis unter 10,0 mg	6-005.e1	1.944,75 €
ZE24-209A03	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e210,0 mg bis unter 15,0 mg	6-005.e2	3.403,31 €
ZE24-209A04	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e315,0 mg bis unter 20,0 mg	6-005.e3	4.861,87 €
ZE24-209A05	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e420,0 mg bis unter 25,0 mg	6-005.e4	6.320,44 €
ZE24-209A06	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e525,0 mg bis unter 30,0 mg	6-005.e5	7.779,00 €
ZE24-209A07	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e630,0 mg bis unter 35,0 mg	6-005.e6	9.237,56 €
ZE24-209A08	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e735,0 mg bis unter 40,0 mg	6-005.e7	10.696,12 €
ZE24-209A09	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e840,0 mg bis unter 45,0 mg	6-005.e8	11.942,71 €
ZE24-209A10	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.e945,0 mg bis unter 50,0 mg	6-005.e9	13.613,25 €
ZE24-209A11	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.ea50,0 mg bis unter 60,0 mg	6-005.ea	15.557,99 €
ZE24-209A12	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.eb60,0 mg bis unter 70,0 mg	6-005.eb	18.475,12 €



**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE24-209A13	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.ec70,0 mg bis unter 80,0 mg	6-005.ec	21.392,24 €
ZE24-209A14	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.ed80,0 mg bis unter 100,0 mg	6-005.ed	25.281,74 €
ZE24-209A15	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.ee100,0 mg bis unter 120,0 mg	6-005.ee	31.115,99 €
ZE24-209A16	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.ef120,0 mg bis unter 140,0 mg	6-005.ef	36.950,24 €
ZE24-209A17	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.eg140,0 mg bis unter 160,0 mg	6-005.eg	42.784,49 €
ZE24-209A18	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.eh160,0 mg bis unter 180,0 mg	6-005.eh	48.618,73 €
ZE24-209A19	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.ej180,0 mg bis unter 200,0 mg	6-005.ej	54.452,98 €
ZE24-209A20	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.ek200,0 mg bis unter 220,0 mg	6-005.ek	60.287,23 €
ZE24-209A21	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.em220,0 mg bis unter 240,0 mg	6-005.em	66.121,48 €
ZE24-209A22	Gabe von Plerixafor, parenteral6-005.en240,0 mg oder mehr	6-005.en	71.955,73 €
ZE24-210A01	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h0300 mg bis unter 600 mg	6-003.h0	5.361,60 €
ZE24-210A02	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h1600 mg bis unter 900 mg	6-003.h1	10.723,20 €
ZE24-210A03	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h2900 mg bis unter 1.200 mg	6-003.h2	16.084,80 €
ZE24-210A04	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h31.200 mg bis unter 1.500 mg	6-003.h3	21.446,40 €
ZE24-210A05	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h41.500 mg bis unter 1.800 mg	6-003.h4	26.808,00 €
ZE24-210A06	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h51.800 mg bis unter 2.100 mg	6-003.h5	32.169,60 €
ZE24-210A07	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h62.100 mg bis unter 2.400 mg	6-003.h6	37.531,20 €
ZE24-210A08	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h72.400 mg bis unter 2.700 mg	6-003.h7	42.892,80 €
ZE24-210A09	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h82.700 mg bis unter 3.000 mg	6-003.h8	48.254,40 €
ZE24-210A10	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.h93.000 mg bis unter 3.300 mg	6-003.h9	53.616,00 €
ZE24-210A11	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.ha3.300 mg bis unter 3.600 mg	6-003.ha	58.977,60 €
ZE24-210A12	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hb3.600 mg bis unter 3.900 mg	6-003.hb	64.339,20 €
ZE24-210A13	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hc3.900 mg bis unter 4.200 mg	6-003.hc	69.700,80 €
ZE24-210A14	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hd4.200 mg bis unter 4.500 mg	6-003.hd	75.062,40 €
ZE24-210A15	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.he4.500 mg bis unter 4.800 mg	6-003.he	80.424,00 €
ZE24-210A16	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hf4.800 mg bis unter 5.100 mg	6-003.hf	85.785,60 €
ZE24-210A17	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hg5.100 mg bis unter 5.400 mg	6-003.hg	91.147,20 €
ZE24-210A18	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hh5.400 mg bis unter 5.700 mg	6-003.hh	96.508,80 €
ZE24-210A19	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hj5.700 mg bis unter 6.000 mg	6-003.hj	101.870,40 €
ZE24-210A20	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hm6.000 mg bis unter 6.600 mg	6-003.hm	109.912,80 €
ZE24-210A21	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hn6.600 mg bis unter 7.200 mg	6-003.hn	120.636,00 €
ZE24-210A22	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hp7.200 mg bis unter 7.800 mg	6-003.hp	131.359,20 €
ZE24-210A23	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hq7.800 mg bis unter 8.400 mg	6-003.hq	142.082,40 €
ZE24-210A24	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hr8.400 mg bis unter 9.600 mg	6-003.hr	155.486,40 €
ZE24-210A25	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hs9.600 mg bis unter 10.800 mg	6-003.hs	176.932,80 €
ZE24-210A26	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.ht10.800 mg bis unter 13.200 mg	6-003.ht	207.315,20 €
ZE24-210A27	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hu13.200 mg bis unter 15.600 mg	6-003.hu	250.208,00 €
ZE24-210A28	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hv15.600 mg bis unter 20.400 mg	6-003.hv	307.398,40 €
ZE24-210A29	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hw20.400 mg bis unter 25.200 mg	6-003.hw	393.184,00 €
ZE24-210A30	Gabe von Eculizumab, parenteral6-003.hz25.200 mg oder mehr	6-003.hz	478.969,60 €
ZE24-211A01	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m080 mg bis unter 200 mg	6-005.m0	327,62 €
ZE24-211A02	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m1200 mg bis unter 320 mg	6-005.m1	655,25 €
ZE24-211A03	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m2320 mg bis unter 480 mg	6-005.m2	982,87 €
ZE24-211A04	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m3480 mg bis unter 640 mg	6-005.m3	1.419,70 €
ZE24-211A05	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m4640 mg bis unter 800 mg	6-005.m4	1.856,54 €
ZE24-211A06	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m5800 mg bis unter 960 mg	6-005.m5	2.208,40 €
ZE24-211A07	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m6960 mg bis unter 1.120 mg	6-005.m6	2.730,20 €
ZE24-211A08	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m71.120 mg bis unter 1.280 mg	6-005.m7	3.167,03 €
ZE24-211A09	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m81.280 mg bis unter 1.440 mg	6-005.m8	3.603,86 €
ZE24-211A10	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.m91.440 mg bis unter 1.600 mg	6-005.m9	4.040,70 €
ZE24-211A11	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.ma1.600 mg bis unter 1.760 mg	6-005.ma	4.402,61 €
ZE24-211A12	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mb1.760 mg bis unter 1.920 mg	6-005.mb	4.914,36 €
ZE24-211A13	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mc1.920 mg bis unter 2.080 mg	6-005.mc	5.351,19 €
ZE24-211A14	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.me2.080 mg bis unter 2.400 mg	6-005.me	5.897,23 €
ZE24-211A15	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mf2.400 mg bis unter 2.720 mg	6-005.mf	6.770,90 €
ZE24-211A16	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mg2.720 mg bis unter 3.040 mg	6-005.mg	7.644,56 €
ZE24-211A17	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mh3.040 mg bis unter 3.360 mg	6-005.mh	8.518,22 €
ZE24-211A18	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mj3.360 mg bis unter 3.680 mg	6-005.mj	9.391,89 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE24-211A19	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mk3.680 mg bis unter 4.000 mg	6-005.mk	10.265,55 €
ZE24-211A20	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mn4.000 mg bis unter 4.640 mg	6-005.mn	11.357,63 €
ZE24-211A21	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mp4.640 mg bis unter 5.280 mg	6-005.mp	13.104,96 €
ZE24-211A22	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mq5.280 mg bis unter 5.920 mg	6-005.mq	14.852,29 €
ZE24-211A23	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mr5.920 mg bis unter 6.560 mg	6-005.mr	16.599,62 €
ZE24-211A24	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.ms6.560 mg bis unter 7.200 mg	6-005.ms	18.346,94 €
ZE24-211A25	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mt7.200 mg bis unter 7.840 mg	6-005.mt	20.094,27 €
ZE24-211A26	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mu7.840 mg bis unter 8.480 mg	6-005.mu	21.841,60 €
ZE24-211A27	Gabe von Tocilizumab, intravenös6-005.mv8.480 mg oder mehr	6-005.mv	23.588,93 €
ZE24-212	Gabe von Idarucizumab, parenteral	6-008.f	0,59 €
ZE24-213	Gabe von Andexanet alfa, parenteral	6-00c.0	10,89 €
ZE24-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c	0,72 €
ZE24-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d	0,72 €
ZE24-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.2	3,82 €
ZE24-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1	0,40 €
ZE24-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.3	14,08 €
ZE24-219	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII bei postpartaler Blutung	8-810.6*	17,71 €
ZE24-220	Zusatzaufwand bei Behandlung mit Gabe von CAR-T-Zellen	kein OPS vorhanden	600,00 €
ze24-22aa	IABP (OPS 8-839.0)	8-839.0	757,00 €
ze24-25ah	Modulare Endoprothesen - Hüfte (OPS 5-829.k;5-829.m; 6-999.4)	5-829.k*/5-829.m	1.500,00 €
ze24-25ak	Modulare Endoprothesen - Knie (OPS 5-829.k*; 5-829.m; 6-999.5)	5-829.k*/5-829.m	1.700,00 €
ze24-25as	Modulare Endoprothesen - Schulter (OPS 5-829.k; 5-829.m; 6-999.8)	5-829.k*/5-829.m	986,49 €
ze24-34aa	Gabe von Granulozytenkonzentraten (OPS 8-802.6*)	8-802.6*	750,00 €
ze24-35ba	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (BRD)	BRD	13.701,50 €
ze24-35bb	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (EU)	EU	21.339,58 €
ze24-35bc	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (nicht EU)	nichtEU	32.000,00 €
ze24-44aa	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen,nach In-vitro-Aufbereitung (8-805.62)	8-805.62	7.348,57 €
ze24-45aa	Komplexe Diagnostik bei hämatologischenund onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (OPS 1-940)	1-940	2.541,68 €
ze24-46ab	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3)	8-812.4	2,75 €
ze24-46ac	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Thymoglobuline)	8-812.3 Thymoglobul	11,40 €
ze24-46ag	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Grafalon)	8-812.3 Grafalon	3,03 €
ze24-49aa	HIPEC in Kombination mit Peritonektomieu. ggf. mit Multiviszeralresektion oderHITOC in Kombination mit Pleurektomie...	8-546.0	3.308,81 €
ze24-50aa	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a*)	5-38a.a*	9.702,18 €
ze24-50ad	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38b*)	5-38a.b*	8.702,59 €
ZE24-54AA	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j1)	5-429.J1	542,65 €
ZE24-54AB	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jc)	5-429.JC	920,15 €
ZE24-54AC	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-449.h3)	5-449.H3	844,12 €
ZE24-54AD	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m0)	5-513.M0	691,55 €
ZE24-54AE	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m1)	5-513.M1	1.383,10 €
ZE24-54AI	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j0)	5-429.J0	542,65 €
ZE24-54AJ	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-469.k3)	5-469.K3	739,26 €
ZE24-54AK	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m2)	5-513.M2	2.074,65 €
ZE24-54AP	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.7*)	5-517.7[0,1,2,3,X]	3.131,12 €
ZE24-54AQ	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.ja)	5-429.JA	1.365,63 €
ZE24-54AR	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n0)	5-513.N0	782,78 €
ZE24-54AS	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n1)	5-513.N1	1.565,56 €
ZE24-54AT	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n2)	5-513.N2	2.348,34 €
ZE24-54AU	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j4)	5-429.J4	1.085,30 €
ZE24-54AV	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.je)	5-429.JE	1.572,90 €
ZE24-54AW	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jg)	5-429.JG	2.225,65 €
ZE24-54AX	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-526.e0)	5-526.E0	847,27 €
ZE24-54AY	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-526.f0)	5-526.F0	847,27 €
ZE24-54AZ	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.g*)	5-529.G[0,1,2,X]	847,27 €
ZE24-54BA	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.j*)	5-529.J[0,1,2,X]	847,27 €
ZE24-54BB	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.n4)	5-529.N4	1.510,00 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ZE24-54BC	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.p2)	5-529.P2	1.510,00 €
ZE24-54BD	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.r3)	5-529.R3	607,50 €
ZE24-54BE	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.s2)	5-529.S2	607,50 €
ZE24-54BF	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.0*)	5-517.0[0,1,2,3,X]	766,53 €
ZE24-54BG	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.1*)	5-517.1[0,1,2,3,X]	1.533,05 €
ZE24-54BH	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.4*)	5-517.4[0,1,2,3,X]	2.299,58 €
ZE24-54BL	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.2*)	5-517.2[0,1,2,3,X]	3.066,11 €
ZE24-54BM	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.3*)	5-517.3[0,1,2,3,X]	782,78 €
ZE24-54BN	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.5*)	5-517.5[0,1,2,3,X]	1.565,56 €
ZE24-54BO	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.6*)	5-517.6[0,1,2,3,X]	2.348,34 €
ZE24-54BR	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt/Hot Axios (OPS 5-449.H3 /	5-449.H3*5-549.A;5-	4.000,00 €
ZE24-54BS	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt/Hot Axios (OPS 5-529.N4/5	5-529.N4*5-549.A;5-	3.800,00 €
ze24-56aa	Gabe von Bosentan, oral je mg <15 Jahre (OPS 6-002.f*)	6-002.f*	1,87 €
ze24-56ab	Gabe von Bosentan, oral (OPS 6-002.f*) je mg > 15 Jahre	6-002.f*	0,07 €
ze24-57aa	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g0)	6-002.g0	993,82 €
ze24-57ab	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g1)	6-002.g1	1.277,77 €
ze24-57ac	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g2)	6-002.g2	1.561,71 €
ze24-57ad	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g3)	6-002.g3	1.845,66 €
ze24-57ae	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g4)	6-002.g4	2.129,61 €
ze24-57af	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g5)	6-002.g5	2.413,56 €
ze24-57ag	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g6)	6-002.g6	2.697,51 €
ze24-57ah	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g7)	6-002.g7	2.981,45 €
ze24-57ai	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral (OPS 6-002.g8)	6-002.g8	3.265,40 €
ze24-61aa	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.92)	5-028.92	17.883,23 €
ze24-61ab	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.c2)	5-028.c2	11.236,22 €
ze24-61ac	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-028.a2)	5-028.a2	15.668,15 €
ze24-61ad	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.e2)	5-039.e2	25.707,07 €
ze24-61ae	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.f2)	5-039.f2	23.097,07 €
ze24-61af	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar ( 5-039.n2)	5-039.n2	23.097,07 €
ze24-62.ag	Mikroaxial-Blutpumpe CP (OPS 8-839.42) + (OPS 6-9AC.62)	8-839.46	16.715,14 €
ze24-62ad	Mikroaxial-Blutpumpe <2,5l (OPS 8-839.42)	8-839.46	11.870,09 €
ze24-62ae	Mikroaxial-Blutpumpe CP (OPS 8-839.42)	8-839.46	16.946,39 €
ZE24-63AB	Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen(6-003.4*)	6-003.4*	273,55 €
ze24-65ba	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie(SIRT) mit Yttrium-90 markierten Mikrosphären(8-530.a5)	8-530.a5	14.480,00 €
ZE24-66AC	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerezyme (OPS 6-003.7)	6-003.7	5,74 €
ZE24-66AE	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elaprased (OPS 6-003.7)	6-003.7	554,69 €
ZE24-66AF	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elaprased (OPS 6-003.7)	6-003.7	147,31 €
ZE24-66AM	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme (OPS 6-003.7)	6-003.7	13,79 €
ZE24-66AN	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Naglazyme (OPS 6-003.7)	6-003.7	319,16 €
ZE24-66AR	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Replagal (OPS 6-003.7)	6-003.7	675,20 €
ZE24-66BG	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Nexviadyne	6-003.7	14,21 €
ze24-67aa	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-840.04)	8-840.04	588,85 €
ze24-67ab	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-849.04)	8-849.04	589,21 €
ze24-67ac	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.04)	8-84a.04	589,21 €
ze24-67ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.14)	8-84a.14	1.421,32 €
ZE24-67AE	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-840.14)	8-840.14	1.177,70 €
ze24-69ba	Gabe von Hämin, parenteral (OPS 6-004.1*)	6-004.1*	2,82 €
ze24-71ab	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinaloga - Lutathera (OPS 8-530.6*)	8-530.6*	3.433,25 €
ze24-71ac	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinaloga - Lutathera (OPS 8-530.61)	8-530.61	28.560,00 €
ze24-72ac	Distraktionsmarknagel, motorisiert (5-786.J1;5-78A.J1)	5-786.j1/ 5-78a.j1	14.197,12 €
ze24-74aa	Gabe von Sunitinib, oral (OPS 6-003.a*)	6-003.a*	3,83 €

**Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>Leistungsbezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Preis</b>
ze24-75aa	Gabe von Sorafenib, oral (OPS 6-003.b*)	6-003.b*	0,15 €
ze24-77aa	Gabe von Lenalidomid, oral (OPS 6-003.g*)	6-003.G*	0,22 €
ze24-79aa	Gabe von Nelarabin, parenteral (OPS 6-003.e*)	6-003.E*	1,62 €
ze24-80aa	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral (OPS 6-003.1*)	6-003.1*	0,77 €
ze24-82aa	Peritonealdialyse (OPS 8-857.20)	8-857.20	107,33 €
ze24-82ab	Peritonealdialyse (OPS 8-857.21)	8-857.21	245,34 €
ze24-82ac	Peritonealdialyse (OPS 8-857.22)	8-857.22	552,01 €
ze24-82ad	Peritonealdialyse (OPS 8-857.23)	8-857.23	1.042,69 €
ze24-82ae	Peritonealdialyse (OPS 8-857.24)	8-857.24	1.778,70 €
ze24-82af	Peritonealdialyse (OPS 8-857.26)	8-857.26	2.637,37 €
ze24-82ag	Peritonealdialyse (OPS 8-857.27)	8-857.27	3.986,72 €
ze24-82ah	Peritonealdialyse (OPS 8-857.28)	8-857.28	5.826,74 €
ze24-82ai	Peritonealdialyse (OPS 8-857.29)	8-857.29	7.666,77 €
ze24-82aj	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2a)	8-857.2a	9.506,79 €
ze24-82ak	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2b)	8-857.2b	11.346,82 €
ze24-82al	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2c)	8-857.2c	13.186,85 €
ze24-84aa	Gabe von Ambrisentan, oral pro mg (OPS 6-004.2*)	6-004.2*	2,75 €
ze24-85aa	Gabe von Temsirolimus, parenteral pro mg(OPS 6-004.e*)	6-004.e*	30,88 €
ze24-86aa	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.5)	5-059.5*	18.000,00 €
ze24-86ab	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.c6)	5-059.c6	24.374,33 €
ze24-86ac	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.d6)	5-059.D6	19.765,70 €
ze24-88aa	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.1)	1-942.1	491,33 €
ze24-88ab	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.3)	1-942.3	2.499,27 €
ze24-88ac	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.2)	1-942.2	1.893,39 €
ze24-91ab	Gabe von Dasatinib, oral (OPS 6-004.3*)	6-004.3*	33,82 €
ze24-99aa	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (BRD)	BRD	5.322,70 €
ze24-99ab	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (EU)	EU	6.262,00 €
ze24-99ac	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (nicht EU)	nichtEU	8.418,35 €

**Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2024**  
**gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung OPS</b>	<b>Wirkstoff</b>	<b>Einheit</b>	<b>Preis</b>
ZE24-97AA	8-810.6*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter aktivierter Faktor VII (8-810.6*) NovoSeven	NovoSeven	KIE	17,37 €
ZE24-97JA	8-810.J*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Fibrinogenkonzentrat (8-810.J*) Haemocomplettan	Haemocomplettan	G	309,88 €
ZE24-97BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VII (8-810.7*) Immuseven	Immuseven	IE	0,95 €
ZE24-97CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Advate	Advate	IE	1,04 €
ZE24-97CC	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kogenate	Kogenate	IE	1,03 €
ZE24-97CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kovaltry	Kovaltry	IE	1,03 €
ZE24-97CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Obizur	Obizur	IE	3,52 €
ZE24-97CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Refacto	Refacto	IE	0,99 €
ZE24-97CG	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Helixate NexGen	Helixate NexGen	IE	1,01 €
ZE24-97CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Recombinate	Recombine	IE	1,01 €
ZE24-97CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) NovoEight	NovoEight	IE	0,96 €
ZE24-97CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII	IE	600,00 €
ZE24-97DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Beriate	Beriate	IE	0,96 €
ZE24-97DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Elocta	Elocta	IE	0,94 €
ZE24-97DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemate P	Haemate P	IE	1,03 €
ZE24-97DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) SDH INTERSERO	SDH INTERSERO	IE	0,80 €
ZE24-97DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Wilate	Wilate	IE	0,96 €
ZE24-97DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemoctin	Haemoctin	IE	0,94 €
ZE24-97DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Fandhi	Fandhi	IE	0,79 €
ZE24-97DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Octanate	Octanate	IE	0,89 €
ZE24-97EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Benefix	Benefix	IE	1,07 €
ZE24-97EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Idelvion	Idelvion	IE	2,43 €
ZE24-97FA	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Berinin P	Berinin P	IE	0,92 €
ZE24-97FB	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Immunine	Immunine	IE	0,81 €
ZE24-97FC	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Octanine F	Octanine F	IE	0,83 €
ZE24-97FD	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Haemonine	Haemonine	IE	0,89 €
ZE24-97FE	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*), Mononine	Mononine	IE	0,78 €
ZE24-97FX	8-810.B*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)	Faktor IX	IE	600,00 €
ZE24-97GA	8-810.C*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität (8-810.C*) Feiba	Feiba	IE	1,57 €
ZE24-97HA	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Willfact	Willfact	IE	0,99 €
ZE24-97HB	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Immunate STIM	Immunate STIM	IE	0,79 €
ZE24-97IA	8-810.E*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Faktor XIII (8-810.E*) Fibrogammin P	Fibrogammin P	IE	0,42 €
ZE24-97LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Humanes Protein C, parenteral (8-812.9*) Ceprotin	Ceprotin	IE	2,61 €
ZE24-97MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Coagadex	Coagadex	IE	5,83 €
ZE24-97MB	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Rixubis	Rixubis	IE	1,01 €
ZE24-97K	8-812.5*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Prothrombinkomplex (8-812.5*) Beriplex/ Prothromplex Cofact	Beriplex/ Prothromplex Cofact	IE	0,22 €
ZE24-137AB	8-810.6*	Gabe von rekombinantes aktiviertem Faktor VII, NovoSeven pro KIE (OPS 8-810.6*)	NovoSeven	KIE	17,37 €
ZE24-138JA	8-810.J*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan pro G (OPS 8-810.J*)	Haemocomplettan	G	309,88 €
ZE24-139BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven (OPS 8-810.7*)	Immuseven	IE	0,95 €
ZE24-139CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate (OPS 8-810.8*)	Advate	IE	1,04 €
ZE24-139CC	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate (OPS 8-810.8*)	Kogenate	IE	1,03 €
ZE24-139CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry (OPS 8-810.8*)	Kovaltry	IE	1,03 €
ZE24-139CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Obizur (OPS 8-810.8*)	Obizur	IE	3,52 €
ZE24-139CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto (OPS 8-810.8*)	Refacto	IE	0,99 €
ZE24-139CG	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen (OPS 8-810.8*)	Helixate NexGen	IE	1,01 €
ZE24-139CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate (OPS 8-810.8*)	Recombine	IE	1,01 €
ZE24-139CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, NovoEight (OPS 8-810.8*)	NovoEight	IE	0,96 €
ZE24-139CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII	IE	600,00 €
ZE24-139DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate (OPS 8-810.9*)	Beriate	IE	0,96 €
ZE24-139DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta (OPS 8-810.9*)	Elocta	IE	0,94 €
ZE24-139DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P (OPS 8-810.9*)	Haemate P	IE	1,03 €

**Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2024**  
**gültig ab 01.01.2024**

<b>ZE2024</b>	<b>OPS</b>	<b>Bezeichnung OPS</b>	<b>Wirkstoff</b>	<b>Einheit</b>	<b>Preis</b>
ZE24-139DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO (OPS 8-810.9*)	SDH INTERSERO	IE	0,80 €
ZE24-139DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate (OPS 8-810.9*)	Wilate	IE	0,96 €
ZE24-139DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin (OPS 8-810.9*)	Haemoctin	IE	0,94 €
ZE24-139DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi (OPS 8-810.9*)	Fandhi	IE	0,79 €
ZE24-139DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate (OPS 8-810.9*)	Octanate	IE	0,89 €
ZE24-139EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix (OPS 8-810.a*)	Benefix	IE	1,07 €
ZE24-139EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion (OPS 8-810.a*)	Idelvion	IE	2,43 €
ZE24-139FA	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P (OPS 8-810.b*)	Berinin P	IE	0,92 €
ZE24-139FB	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine (OPS 8-810.b*)	Immunine	IE	0,81 €
ZE24-139FC	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F (OPS 8-810.b*)	Octanine F	IE	0,83 €
ZE24-139FD	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine (OPS 8-810.b*)	Haemonine	IE	0,89 €
ZE24-139FE	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Mononine (OPS 8-810.b*)	Mononine	IE	0,78 €
ZE24-139FX	8-810.B*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)	Faktor IX	IE	600,00 €
ZE24-139GA	8-810.c*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba (OPS 8-810.c*)	Feiba	IE	1,57 €
ZE24-139HA	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact (OPS 8-810.d*)	Willfact	IE	0,99 €
ZE24-139HB	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM (OPS 8-810.d*)	Immunate STIM	IE	0,79 €
ZE24-139IA	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P (OPS 8-810.e*)	Fibrogammin P	IE	0,42 €
ZE24-139LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin (OPS 8-812.9*)	Ceprotin	IE	2,61 €
ZE24-139MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex (OPS 8-812.a*)	Coagadex	IE	5,83 €
ZE24-139MB	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis (OPS 8-812.a*)	Rixubis	IE	1,01 €

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell 2023	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB24A01	Remdesivir	6-00f.p		je mg	4,11 €
NUB24A56	Tixagevimab/Cilgavimab			je mg der Wirkstoffkombination	7,85 €
NUB2431	Bezlotoxumab	6-00B.1		je mg	2,78 €
NUB2465F	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm, ballonexpandierend, 79mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1	6-999.79 pro Stent	pro Implantat	2.095,54 €
NUB2465E	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1	6-999.06 pro Stent	pro Implantat	1.555,34 €
NUB2465B	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: 100mm bis unter 150mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f1	6-999.2x pro Stent	pro Implantat	1.983,34 €
NUB2465C	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: 150mm bis unter 250mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f2 o. 8-83b.f3	6-999.2Y pro Stent	pro Implantat	2.427,39 €
NUB2465D	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: Stent ab 250mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f4	6-999.2Z pro Stent	pro Implantat	3.663,24 €
NUB2457	Caplacizumab	6-00b.5		je mg	422,15 €
NUB2458	Olaparib	6-009.0		je mg	0,28 €
NUB24631	Ruxolitinib 5 mg	6-009.4		je mg	6,42 €
NUB24633a	Ruxolitinib 10mg, 15mg, 20 mg	6-009.4		je Tablette	64,17 €
NUB24293	Everolimus (Votubia)	6-005.8		je mg	13,96 €
NUB24A30	Everolimus (bei Gabe von Everolimus)	6-005.8		je mg	2,03 €
NUB2414	Osimertinib	6-00b.f		je mg	2,29 €
NUB2422	Palbociclib	6-009.j		je mg	0,97 €
NUB2467	Trastuzumab-Emsantin	6-007.d		je mg	17,90 €
NUB2410	Pazopanib pro mg	6-005.a		je mg	0,18 €
NUB2482	Avelumab	6-00a.2		je mg	3,82 €
NUB24032A	Cabozantinib bei Nierenzell- und Leber-CA	6-008.8		je Tablette	157,73 €
NUB2403	Cabozantinib bei Schilddrüsen-CA	6-008.8		je mg	1,35 €
NUB2449	Apalutamid	6-00c.1		je mg	0,40 €
NUB2440	Eribulin pro mcg	6-006.5		je µg	0,43 €
NUB2496	Axitinib	6-006.g		je mg	9,63 €
NUB2424	Golimumab pro mg bei 50mg/ 45mg Spritze	6-005.2		je mg	16,24 €
NUB24241	Golimumab pro mg bei 100mg Spritze	6-005.2	(6-999.26)	je mg	15,15 €
NUB2441	Nilotinib pro mg	6-004.6		je mg	0,23 €
NUB2404	Dabrafenib	6-007.5		je mg	0,62 €
NUB24A03	Trastuzumab Deruxtecan	6-00f.j		je mg	22,49 €
NUB2409	Crizotinib	6-006.c		je mg	0,31 €
NUB2450C	Lenvatinib (Schilddrüse+Leber)	6-008.j		je mg	6,79 €
NUB24502	Lenvatinib (Niere)	6-008.j		je mg	5,45 €
NUB2470	Alectinib	6-00a.0		je mg	0,17 €
NUB2468	Trametinib	6-009.7		je mg	69,39 €
NUB24118	Pomalidomid	6-007.a		je mg	104,09 €
NUB2451	Abemaciclib	6-00b.0		je mg	0,21 €
NUB2447	Temozolomid iv pro mg	6-005.c		je mg	3,42 €
NUB24112	Ixazomib	6-00a.9		je mg	507,93 €
NUB2433	Vemurafenib	6-006.f		je mg	0,10 €

NUB2453	Ribociclib	6-00a.f		je mg	0,18 €
NUB2475	Brigatinib	6-00b.3		je mg	1,02 €
NUB24A57	Sotrovimab	6-00f.e		je mg	4,76 €
NUB2445	Icatibant	6-005.4		je mg	8,93 €
NUB2427	Trifluridin_Tipiracil	6-009.n		je mg	1,67 €
NUB2466	Teduglutid bei 5mg	6-008.4		je mg	141,13 €
NUB24661	Teduglutid bei 1,25 mg	6-008.4		je mg	282,25 €
NUB2412	Belantamab Mafodotin	6-00d.4		je mg	54,74 €
NUB24125	Selexipag	6-009.k		je Tablette	50,00 €
NUB2426	Arsentrioxid pro mg	6-005.5		je mg	42,05 €
NUB2421	Idelalisib	6-007.f		je mg	0,48 €
NUB24121	Ravulizumab	6-00c.d		je mg	15,88 €
NUB24115	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6		je mg der Wirkstoffkombination	42,56 €
NUB24A58	Acalabrutinib	6-00d.1		je mg	0,99 €
NUB2498A	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision - 5 cm	8-842.03 o.8-842.0e o. + 8-83b.e1	6-999.3Q	pro Stent	1.555,34 €
NUB2498B	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision - 10 cm	8-842.03 o.8-842.0e o. + 8-83b.e1	6-999.3I	pro Stent	1.972,00 €
NUB24A15	Sacituzumab Govitecan	6-00f.8		je Vial	1.162,62 €
NUB2432	Letermovir	6-00b.d + 6-00b.c		je mg	0,72 €
NUB2452	Niraparib	6-00a.c		je mg	0,68 €
NUB2415	Ceritinib	6-008.a		je mg	0,39 €
NUB24132	Streptozocin	6-00b.h		je mg	0,77 €
NUB2416	Alemtuzumab	6-001.0*		je mg	914,09 €
NUB2483	Bosutinib	6-007.4		je mg	0,21 €
NUB2464	Secukinumab	6-009.5		je mg	4,78 €
NUB24111	Gilteritinib	6-00c.7		je mg	5,50 €
NUB24A09	Dostarlimab	6-00e.a		je mg	5,60 €
NUB24A07	Avatrombopag	6-00e.5		je mg	3,56 €
NUB2443	Cobimetinib	6-008.c		je mg	4,21 €
NUB2472	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe (ALFA Pump)	5-549.6		pro OPS	23.700,00 €
NUB2407	Canakinumab	6-006.7		je mg	91,50 €
NUB24A10	Tafasitamab	6-00f.f		je angebrochene 200 mg	602,33 €
NUB24119	Ponatinib	6-007.b		je mg	4,70 €
NUB24A04	Inotuzumab-Ozogamicin	6-00a.8		je µg	11,14 €
NUB24116	Lorlatinib	6-00c.a		je mg	1,71 €
NUB24A06	Azacididin oral	6-00e.6		je mg	3,65 €
NUB24114	Larotrectinib	6-00c.9		je mg	0,92 €
NUB24124	Rucaparib	6-00c.g		je mg	0,13 €
NUB24109	Entrectinib	6-00d.9		je mg	0,30 €
NUB24113	Guselkumab	6-00a.7		je mg	26,08 €
NUB2474	Encorafenib	6-00b.9 (s. Binimetinib)		je mg	0,48 €
NUB24A59	Isatuximab	6-00e.n		je mg	3,33 €
NUB24102	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8*		pro OPS	1.382,42 €
NUB24A60	Luspatercept	6-00d.f		je mg	49,94 €
NUB24A61	Tafamidis	6-006.9		je Kapsel	415,14 €
NUB24A08	Selpercatinib	6-00f.b		je mg	0,44 €
NUB24A25	Sotorasib	6-00f.d		je mg	0,16 €
NUB2438	Certolizumab	6-005.7		je mg	2,24 €
NUB2492	Ixekizumab	6-00A.A		je mg	15,57 €
NUB24A05	Glasdegib	6-00d.c		je mg	2,97 €



NUB24A62	Tivozanib	6-00a.j		je µg	0,14 €
NUB24128	Vandetanib	6-009.8		je mg	0,50 €
NUB2425	Elbasvir/Grazoprevir	6-009.c		je mg der Wirkstoff- kombination	1,88 €
NUB24A63	Enfortumab vedotin	6-00e.d		je mg	34,99 €
NUB2417	Esketamin, nasal	6-00c.6		je Applikator	261,72 €
NUB24A64	Darolutamid	6-00d.8		je mg	0,11 €
NUB2488A	Endovaskuläre Anlage eines Dialyse-Shunts	8-83c.c*		pro OPS	4.800,00 €
NUB2436	Sofosbuvir	6-008.3		je mg	1,24 €
NUB24A65	Panobinostat	6-009.2		je Tablette	732,00 €
NUB24A12	Zanubrutinib	6-00f.n		je mg	0,66 €
NUB2478	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6		je mg der Wirkstoff- kombination	1,23 €
NUB24A66	Vismodegib	6-00c.k		je mg	1,24 €
NUB2428	Fostamatinib	6-00d.a		je mg	0,41 €
NUB2434	Siltuximab	6-008.1		je mg	5,91 €
NUB2484	Sofosbuvir/Velpatasvir	6-009.m		je mg der Wirkstoff- kombination	0,68 €
NUB24122	Risankizumab	6-00c.e		je mg	27,45 €
NUB24A67	Mosunetuzumab			je mg	289,17 €
NUB24A68	Ofatumumab	6-006.4	Materialnummer und Leistung prüfen	je mg	70,26 €
NUB2405	Emicizumab	6-00b.8		je mg	60,72 €
NUB24A69	Fedratinib	6-00e.e		je mg	0,34 €
NUB24A70	Capmatinib	6-00e.8		je mg	0,42 €
NUB24A11	Pemigatinib	6-00f.4		je Tablette	513,83 €
NUB2401	Ledipasvir/Sofosbuvir - antivirale HCV-Therapie	6-007.g		je mg der Wirkstoff- kombination	1,05 €
NUB24117	Neratinib	6-00c.b		je mg	0,57 €
NUB24A71	Talazoparib	6-00d.j		je mcg	0,18 €
NUB24A16	Pralsetinib	6-00f.5		je mg	0,81 €
NUB24A72	Tucatinib	6-00f.k		je mg	0,39 €
NUB24123	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f		je µg	6,23 €
NUB24A73	Teclistamab(6-NUA.73)	Teclistamab	6-NUA.73	je mg	40,18 €
NUB24A74	Binimetinib	6-00b.2		je mg	1,16 €
NUB24A75	Sutimlimab			je mg	1,25 €
NUB24A76	Selinexor	6-00f.a		je mg	26,42 €
NUB2476	Mogamulizumab	6-00d.g		je mg	64,96 €
NUB24A22	Inclisiran	6-00e.k		je mg	8,70 €
NUB24A26	Tepotinib	6-00f.g		je mg	0,31 €
NUB24A77	Melphalanflufenamid			je mg	322,65 €
NUB24A78	Asciminib	6-00e.2		je mg	3,25 €
NUB24A79	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8g  1 Disc-Retrieve	6-NUA.79	je OPS	7.541,58 €
NUB24A80	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8h  2 Disc-Retrieve	6-NUA.80	je OPS	16.109,58 €
NUB24A82	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8j  3 oder mehr Disc- Retriever	6-NUA.82	je OPS	24.677,58 €
NUB24A83	Avapritinib (300mg, 200mg,100 mg Tablette)	6-00d.3		je Tablette	640,00 €
NUB24A84	Avapritinib (50mg, 25mg Tablette)	6-00d.3		je Tablette (50+25 mg)	550,00 €
NUB24107	Sofosbuvir-Velpatasvir- Voxilaprevir	6-00a.h		je mg der Wirkstoff- kombination	1,13 €
NUB2495	Dupilumab	6-00a.5		je PEN	636,41 €
NUB2454	Sarilumab	6-00a.g		je mg	3,33 €
NUB24A14	Selumetinib	6-00f.c		je mg	8,80 €

NUB2456	Lanadelumab	6-00c.8		je mg	34,52 €
NUB24A84	Crizanlizumab	6-00d.7		je mg	13,78 €
NUB24A18	Glucarpidase	6-00e.g		je IE	27,82 €
NUB24A19	Ripretinib	6-00f.6		je mg	4,81 €
NUB24126	Sonidegib	6-00c.h		je mg	0,88 €
NUB24A28	Ranibizumab	6-003.c		je 0,5 mg	580,00 €
NUB24A85	Inebilizumab	6-00e.m		je mg	180,76 €
NUB24A20	Tagraxofusp	6-00d.h		je mg	10.710,00 €
NUB24A21	Pegcetacoplan	6-00f.3		je mg	3,39 €
NUB24130	Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der Aneurysmatherapie der hirnversorgenden Gefäße	8-84b.*0 o. 8-84b.*h-p + 8-83b.e3	6-999.2P pro Flow Diverter	pro Implantat	13.534,15 €
NUB2418A	Flow Diverter in der zerebralen Aneurysmatherapie	8-84b.*0	6-999.0 pro Implantat	pro Implantat	9.803,16 €
NUB24101	Ablösbares, ultraweiche Mikrocoils	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3b	6-999.3H pro Coil	pro Coil	586,00 €
NUB24A87	Anifrolumab	6-00e.1		je mg	5,26 €
NUB24A88	Mepolizumab	?		je mg	11,71 €
NUB2418B	Flow-diverter - Intraaneurysmal hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen pro Stent	8-83c.8		pro Implantat	10.462,00 €
NUB24108	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j		je Flasche	1.408,85 €
NUB24A89	Avacopan	6-00e.4		je mg	3,65 €
NUB24A90	Maribavir			je mg	1,57 €
NUB24A91	Voxelotor			je mg	0,19 €
NUB24A92	Tebentafusp			je µg	119,00 €
NUB24A93	Brolucizumab	6-00d.5		je Spritze	944,86 €
NUB2435	Cladribin Tabletten	6-00a.4		je mg	189,30 €
NUB24853	Lumacaftor/Ivacaftor (200mg/125mg/Filmtbl)	6-008.k oral	6-999.34	je mg der Wirkstoffkombination	0,32 €
NUB24852	Lumacaftor/Ivacaftor (100mg/125mg/Filmtbl)	6-008.k oral	6-999.35	je mg der Wirkstoffkombination	0,45 €
NUB24A34	Lu-177 Vipivotide Tetraxetan			je Behandlung	22.534,81 €
NUB24A94	Satralizumab	6-00f.9		je mg	69,97 €
NUB2406	Ivacaftor	6-006.d		je mg	1,39 €
NUB24A35	CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Axicabtagen Ciloleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	272.000,00 €
NUB24A37	CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Brexucabtagene autoleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	282.000,00 €
NUB24A38	CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen: Idecabtagen-Vicleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	240.000,00 €
NUB24B11	CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen: Lisocabtagen-Maraleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	345000

NUB24A36	CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen- Tisagenlecleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	239.000,00 €
NUB24A39	CAR-T-Zellen Zusatzpauschale			je Behandlung	5.000,00 €
NUB2479	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k		je mg der Wirkstoffkombination	0,73 €
NUB2430	Ivacaftor/Tezacaftor/Elexacaftor	6-00d.e		je mg der Wirkstoffkombination	0,83 €
NUB24A95	Bimekizumab	6-00e.7		je mg	8,74 €
NUB2487	Tildrakizumab	6-00b.m		je mg	32,21 €
NUB24A96	Tabelecleucel			je Gabe	75.000,00 €
NUB24A97	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom	8-83c.d*		je OPS	4.395,21 €
NUB24A98	Risdiplam	6-00f.7		je mg	147,47 €
NUB24A99	Spesolimab	lt. Fr. Reichert gibt es keinen amtlichen OPS Pseudo-OPS?	6-NUA.99	je mg	25,39 €
NUB2439	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e0		pro OPS	10.200,00 €
NUB24392	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e1		pro OPS	20.500,00 €
NUB241A	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - bis 9 Wirbelkörper	5-838.f2		pro OPS	14.871,00 €
NUB241B	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - mehr als 9 Wirbelkörper	5-838.f3		pro OPS	20.700,00 €
NUB2459	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk	5-773.a1 o. 5-779.21	6-999.6	pro Implantat	11.201,96 €
NUB2460	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk	5-773.a0 o. 5-779.20	6-999.6	pro Implantat	5.201,96 €
NUB24100	Asfotase alfa	6-008.6		je mg	47,24 €
NUB2420	Burosumab	6-00b.4		je mg	270,87 €
NUB24B01	Aktivierter rekombinanter Faktor VII bei schwerer postpartaler Blutung			je KIE	17,71 €
NUB24B02	Tralokinumab	6-00f.h		je mg	2,22 €
NUB24B03	selbstexpandierende Stäbe für Neuro-Skoliosen NEMOST	5-838.f0 o. 5-838.f1		je OPS	14.500,00 €
NUB24B04	Darvadstrocel			je Durchstechflasche	14.763,44 €
NUB2462	Trientin	6-00b.n		je mg	0,25 €
NUB24B05	Faricimab	lt. Fr. Reichert gibt es keinen amtlichen OPS Pseudo-OPS?	6-NUB.05	je Glasflasche	953,19 €
NUB2499A	Implantation dezellularisierter Herzklappen bei Kindern bis einschließlich 17 Jahren	5-351.07 o. 5-351.0d o. 5-351.0e o. 5-351.37 o. 5-351.3d o. 5-351.3e o. 5-352.08 o. 5-352.09 o. 5-352.28 o. 5-352.29 o. 5-358.09 o. 5-358.0d o. 5-358.0e o. 5-358.29 o. 5-358.2d o. 5-358.2e		pro OPS	20.994,57 €
NUB24133	Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teile der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat	5-383.4x o. 5-383.44 o. 5-384.xx		pro Transplantat	10.356,15 €
NUB2477	Ocriplasmin	6-007.8 intravitreal		je Vial	2.657,42 €

NUB24B06	Amnioninfusion - Amnion Flush	5-754.7 o. 5-754.8		je ml	0,13 €
NUB24B07	Imlifidase	6-00e.j		je mg	13.496,24 €
NUB2489C	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	5-392.31	6-999.02 pro Prothese wenn Status 1	pro OPS	2.600,00 €
NUB24105	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38a.8h o- 5-38a.c5		pro OPS	1.848,43 €
NUB2471	Endovaskuläre Implantation oder Reparatur einer Stent-Prothese mittels Gefäß-Endostapler	5-98c.4	6-999.18 pro Implantat wenn Status 1 gegeben	pro Implantat	4.950,00 €
NUB2442	Treosulfan	6-00c.j		je mg	0,12 €
NUB2431	Volumencoils, intrakraniell pro OPS	8-836.m0 + 8-836.n* + ,8-83b.35	6-999.3D pro Coil	pro Coil	737,95 €
NUB24A23	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation - bei vorangegangener Interventioneller Behandlung mit Implantaten im selben Aufenthalt	8-83c.h0	6-A23	pro Dilatationssystem	9.639,00 €
NUB24A24	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-83c.h0	6-A24	pro Dilatationssystem	8.722,61 €
NUB2419	Flow-diverter - Hämodynamisch wirksames Implantat extrakraniell	8-84B.*H o. 8-84B.*J o. 8-84B.*K o. 8-84B.*M o. 8-84B.*N o. 8-84B.*P	6-999.12 pro Implantat	pro Implantat	10.542,00 €
NUB24B08	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	5-222.9 o. 5-223.8	6-NUB.08	je Implantat	826,58 €
NUB24B09	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Membranoxygenierung mit direktem pulmonalen Auswurf (RA-PA ECMO) und aktiver Rechtsherzentlastung	8-852.6*		je OPS	30.900,00 €
NUB2402B	Aneurysma-Therapie mit bioaktiven/hydrogel- Coils (Intrakraniell) pro Coil	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.30 o. 8-83b.31 o. 8-83b.39	6-999.07 pro Coil	pro Coil	142,00 €
NUB2444B	Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmatherapie pro Coil	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.32 o. 8-83b.33 je Coil	6-999.04 pro Coil	pro Coil	106,55 €
NUB2490	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.m0 +8-836.n* + 8-83b.3a	6-999.3F pro Coil	pro Coil	630,00 €
NUB24120	Allogener Gefäßersatz bei Gefäßprotheseninfektion	5-930.20 o. 5-930.21 und 5-394.3 o. 5-384* o. 5-393*	6-999.3G wenn Status 1 gegeben	pro OPS	3.747,16 €
NUB24B10	Tremelimumab	Pseudo-OPS?	6-NUB.10	je mg	85,58 €
NUB24B15	Glofitamab	Pseudo-OPS?		je mg	467,68 €
NUB24B12	Loncastuximab-Tesirin	Pseudo-OPS?		je mg	2.292,73 €
NUB24B13	Ivosidenib	Pseudo-OPS?		je mg	1,17 €
NUB24B14	Mirikizumab	Pseudo-OPS?		je mg	5,12 €