



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

Stuttgart, 12.08.2026

Im Klinikum Stuttgart werden ab dem 01. August 2026 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 2026) und circa 30.000 Prozeduren (OPS-Version 2026) 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 **4.618,98 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel: (Basisfallwert hypothetisch)

DRG	DRG-Definition	Bewertungsrelation	x	Basisfallwert	=	Erlös
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	0,541	X	4.000,00 €	=	2.164,00 €
DRG	DRG-Definition	Bewertungsrelation	x	Basisfallwert	=	Erlös
I04Z	Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. komplizierender Diagnose o. Arthrodesse ...	3,015	X	4.000,00 €	=	12.060,00 €

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2026 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2026 (Fallpauschalenvereinbarung 2026 – FPV 2026) 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 2026

Der nach der oben beschriebenen DRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG-spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2026 (FPV 2026).

3. Hybrid-DRG gemäß § 115f SGB V

Gemäß § 115f Abs. 1 SGB V unterfallen die in einem Katalog festgelegten Leistungen einer speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG), unabhängig davon, ob die vergütete Leistung ambulant oder stationär erbracht wird. Als Anschlussregelung zur Hybrid-DRG-Verordnung wurde durch die Selbstverwaltungspartner die Vereinbarung zu der speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG) gemäß § 115f SGB V für das Jahr 2026 (Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung) am 11.11.2025 beschlossen.

Die betreffenden Leistungen sind in der Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung 2026 aufgeführt, ebenso wie die jeweils anwendbare Hybrid-DRG, welche mit einem festen Eurobetrag vergütet wird.

Beispiel:

Leistungsbereich Bestimmte Hernieneingriffe

OPS-Code	OPS-Text
5-530.00	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion
5-530.01	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion

Hybrid-DRG	Bezeichnung	Fallpauschale der Hybrid-DRG ohne postoperative Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte A) in Euro	Fallpauschale der Hybrid-DRG zuzüglich postoperativer Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte B) in Euro
G09N	Hybrid-DRG 2 der DRG G09Z (Beidseitige Eingriffe bei Leisten- und Schenkelhernien, Alter > 55 Jahre oder komplexe Herniotomien oder Operation einer Hydrocele testis oder andere kleine Eingriffe an Dünn- und Dickdarm)	2.885,11	2.915,11
G24N	Hybrid-DRG 1 der DRG G24B (Eingriffe bei Hernien ohne plastische Rekonstruktion der Bauchwand, mit beidseitigem oder komplexem Eingriff oder Alter < 14 Jahre mit äußerst schweren oder schweren CC)	2.711,39	2.741,39

Die Leistungen beginnen nach Abschluss der Indikationsstellung und der Überprüfung der Operationsfähigkeit mit der Einleitung der Maßnahmen zur Operationsplanung und -vorbereitung und enden mit dem Abschluss der postoperativen Nachbeobachtung.

Für die gesamte Dauer der erbrachten Leistungen ist die Fallpauschale unabhängig von der Anzahl der beteiligten Leistungserbringer nur einmal berechnungsfähig.

Im Falle einer postoperativen Nachbehandlung kann eine um 30 € erhöhte Fallpauschale berechnet werden.

Eine Berechnung von Entgelten für vereinbarte Wahlleistungen bleibt unberührt.

4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2026

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 2026 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2026 vorgegeben.

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

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2026 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2026 keine krankenhausindividuellen 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 2026“
 - „Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2026“

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2026

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 krankenhausindividuelle Entgelte vereinbart:

Entgelte Tageskliniken:

Katharinenhospital: Hämatologie und internistische Onkologie zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	557,87 € je Belegungstag
Neurologische Klinik zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	678,47 € je Belegungstag
Olgahospital/Frauenklinik: Onkologie	868,26 € je Belegungstag
Bad Cannstatt: Dermatologie und Phlebologie zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	227,86 € je Belegungstag

Besondere Einrichtung: Palliativstation D6, Katharinenhospital zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	416,38 € je Belegungstag
--	--------------------------

§6,2a_ZE2 Implantation TSF-Ringfixateure, je Fixateur ZEP6A2A-01

12.492,66 €

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2026	<i>- Fortsetzung -</i>
---	------------------------

D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	16.182,30 € / Fall/ Norml.
D01A	Kochleaimplantation, bilateral / BR 14,049, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	61.360,36 € / Fall/ Norml.
B61B	Akute Erkrank. u. Verletz. d. Rückenmarks o. kompl. Eingriffe, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	714,35 € / Belegungstag
B76A	Anfälle, > 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	660,34 € / Belegungstag
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	358,69 € / Belegungstag
K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation o. geriatrischer Frührehabilitativ Komplexbehandlung, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	358,36 € / Belegungstag
U41Z	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrischpsychosomatische Therapie bei psychiatrischen Krankheiten und Störungen, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	327,27 € / Belegungstag
U42A	Multimodale Schmerztherapie bei psychischen Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	425,58 € / Belegungstag
Y01Z	Opera. Eingriffe o. Beatmung > 95 Stunden b. schweren Verbrennungen/ <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	1761,95 € / Belegungstag
Y61Z	Schwere Verbrennungen, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	1189,8 € / Belegungstag
740Z	Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	743,83 € / Belegungstag
748Z	Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	342,75 € / Belegungstag

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2026 für Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2026 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

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: **330,46 €**
- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen nach § 17b Abs. 1a Nr. 7 KHG (ohne besondere med. Begründung bis zum vollendeten 9. Lebensjahr), pro Tag, in Höhe von **60,00 €**
- Zuschlag wegen Teilnahme an der Notfallversorgung nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG je vollstationärem Fall in Höhe von **11,46 €**
- Zuschlag für Zentren/Schwerpunkte nach § 5 Abs. 3 KHEntgG¹⁾ in Höhe von **0,23 %**
- Hygienezuschlag **0,01 %**
- Geburtshilfeszuschlag vollstationär je abgerechneten vollstationärem Fall **8,54 €**
- Zu- und Abschläge für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG **0,84 €**
- 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 €**
- Zuschlag nach § 4a Abs. 4 KHEntgG zur Auszahlung des Erlösvolumens für die Versorgung von Kindern und Jugendlichen in Höhe von **11,692 %** auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr.1 KHEntgG
- Zuschlag Erlösausgleiche **2,49 %**
- Zuschlag zum Ausgleich der Sofort-Transformationskosten **3,25 %**
- Zuschlag klinische Sektionen voll- und teilstationär **0,27 €**

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 beigegefügte Anlage: „*Klinikum Stuttgart, NUB-Entgelte ab 1.8.2026 (§ 7 Abs. 1 Ziff. 6 KHEntgG)*“

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 krankenhausspezifischen 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 01.08.25 gültige **Pflegeentgeltwert** liegt bei **351,34 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen.

Beispiel: (fiktiver Pflegeentgeltwert)

DRG	DRG-Definition	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegeentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös			
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	(1,3849	X	328 €)	X 4 Tage = 1.816,98 €
I04Z	Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. kompl. Diag.	(0,8271	X	328 €)	X 16 Tage = 4.340,62 €

10. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- DRG-Systemzuschlag nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **1,59 €**
- 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 **3,12 €**

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

- nach DRG abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **10,77 €**
- nach PEPP abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **1,58 €**

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:

Fachabteilung	vorstat. fallbezogene Pauschale	nachstat. tagesbezogene Pauschale
• 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 2026 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2026 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2026 zusammengefasst und abgerechnet.

15. PEPP-Entgelttarif 2026 - 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 2026

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 335,12 € 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 2026 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 2026

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	1,4596
		2	1,2946
		3	1,2811
		4	1,2663
		5	1,2514
		6	1,2365
		7	1,2217
		8	1,2068
		9	1,1920
		10	1,1771
		11	1,1623
		12	1,1474
		13	1,1325
		14	1,1177
		15	1,1028
		16	1,0880
		17	1,0731
		18	1,0582

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem **Basisentgeltwert von 335,12 €** 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	1,1474	335,12 €	12 x 384,51 = 4.614,12 €

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	1,0582	335,12 €	29 x 354,62 =10.283,98 €

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 2026 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a bzw. die Anlage 5 der PEPP-Vereinbarung 2026 (PEPPV 2026) vorgegeben.

15.2. Ergänzende Tagesentgelte gem. § 6 PEPPV 2026

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2026 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2026 abgerechnet werden.

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

Anlage 5

PEPP-Version 2026

PEPP-Entgeltkatalog Katalog ergänzender Tagesentgelte

ET	Bezeichnung	ET ₀	OPS Version 2026		Bewertungs- relation / 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-Betreuung	
		ET01.04	9-640.06	Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,1951
		ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,0100
		ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,8632
ET02 ¹⁾	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 3 Merkmalen	0,1925
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2088
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2311
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	0,5701
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7474
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,3082
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	1,1874
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	1,6922
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,8648

Fußnote:

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

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 der PEPPV 2026 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 2026

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 2026 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2026 in Verbindung mit der Anlage 3 PEPPV 2026 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2026 für die in Anlage 4 PEPPV 2026 benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen krankenhausspezifische Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 BPfIV 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 2026 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV abgerechnet werden. Können für die Leistungen nach Anlage 4 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausspezifischen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt 600 Euro abzurechnen. Wurden für Leistungen nach Anlage 4 im Jahr 2026 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jedes Zusatzentgelt 600 Euro abzurechnen.

15.4.1. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2026 STÄB EWP

Für Leistungen, die mit den bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können, haben die Vertragsparteien grundsätzlich die Möglichkeit sonstige Entgelte nach § 6 Abs. 1 S. 1 BPflV zu vereinbaren. Die krankenhausspezifisch zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2026 aus den Anlagen 1b und 2b PEPPV 2026.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausspezifischen 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 2026 noch keine krankenhausspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2026 im Jahr 2026 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:

Leistungsbezeichnung	9-701.0 (Arzt)	Entgelthöhe
p26QA80Z00	9-701.00	37,50 €
p26QA80Z01	9-701.01	75,00 €
p26QA80Z02	9-701.02	112,50 €
p26QA80Z03	9-701.03	150,00 €
p26QA80Z04	9-701.04	206,25 €
p26QA80Z05	9-701.05	281,25 €
p26QA80Z06	9-701.06	368,75 €
p26QA80Z07 EKS QKS	Fahrkostenpauschale	56,25 €
	9-701.3 (Pflegefachpersonal)	Entgelthöhe
p26QA80Z30	9-701.30	24,90 €
p26QA80Z31	9-701.31	49,80 €
p26QA80Z32	9-701.32	74,70 €
p26QA80Z33	9-701.33	99,60 €
p26QA80Z34	9-701.34	136,95 €
p26QA80Z35	9-701.35	186,75 €
p26QA80Z36	9-701.36	244,85 €
p26QA80Z37	Fahrkostenpauschale	37,35 €
	9-701.1 (Psychologe)	Entgelthöhe
p26QA80Z10	9-701.10	26,10 €
p26QA80Z11	9-701.11	52,20 €
p26QA80Z12	9-701.12	78,30 €
p26QA80Z13	9-701.13	104,40 €
p26QA80Z14	9-701.14	143,55 €
p26QA80Z15	9-701.15	195,75 €
p26QA80Z16	9-701.16	256,65 €
p26QA80Z17	Fahrkostenpauschale	39,15 €
	9-701.2 (Spezialtherapeut und Sozialdienst)	Entgelthöhe
p26QA80Z20	9-701.20	23,70 €
p26QA80Z21	9-701.21	47,40 €
p26QA80Z22	9-701.22	71,10 €
p26QA80Z23	9-701.23	94,80 €
p26QA80Z24	9-701.24	130,35 €
p26QA80Z25	9-701.25	177,75 €
p26QA80Z26	9-701.26	233,05 €

p26QA80Z27	Fahrkostenpauschale	35,55 €
	Berufsgruppe	Ausfallquote
	Arzt	0,17 €
	Pflegepersonal	0,19 €
	Psychologe	0,16 €
	Spez.th + Soz.d.	0,16 €
Sachkosten- / Strukturpauschale (Basiskosten je Tag)		Entgelthöhe
p26QA80ZSK		143,67 €

15.4.2. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2026

STÄB KJP

Leistung	Leistungsbezeichnung	9-801.0 (Arzt)	Entgelthöhe
p26QK80Z00	StäB KJP Therapiezeiten Arzt bis 30 Min./Tag	9-801.00	37,80 €
p26QK80Z01	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >30 bis 60 Min./Tag	9-801.01	75,60 €
p26QK80Z02	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >60 bis 90 Min./Tag	9-801.02	113,40 €
p26QK80Z03	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >90 bis 120 Min./Tag	9-801.03	151,20 €
p26QK80Z04	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >120 bis 180 Min./Tag	9-801.04	207,90 €
p26QK80Z05	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >180 bis 240 Min./Tag	9-801.05	283,50 €
p26QK80Z06	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >240 Min./Tag	9-801.06	371,70 €
p26QK80Z07	StäB KJP Fahrkostenpauschale Arzt Kontaktbezogen	Fahrkostenpauschale	56,70 €
		9-801.3 (Pflegefachpersonal)	Entgelthöhe
p26QK80Z30	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson bis 30 Min./Tag	9-801.30	25,20 €
p26QK80Z31	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >30 bis 60 Min./Tag	9-801.31	50,40 €
p26QK80Z32	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >60 bis 90 Min./Tag	9-801.32	75,60 €
p26QK80Z33	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >90 bis 120 Min./Tag	9-801.33	100,80 €
p26QK80Z34	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >120 bis 180 Min./Tag	9-801.34	138,60 €
p26QK80Z35	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >180 bis 240 Min./Tag	9-801.35	189,00 €
p26QK80Z36	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >240 Min./Tag	9-801.36	247,80 €
p26QK80Z37	StäB KJP Fahrkostenpauschale Pflegefachperson Kontaktbezogen	Fahrkostenpauschale	37,80 €
		9-801.1 (Psychologe)	Entgelthöhe
p26QK80Z10	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe bis 30 Min./Tag	9-801.10	28,80 €
p26QK80Z11	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >30 bis 60 Min./Tag	9-801.11	57,60 €
p26QK80Z12	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >60 bis 90 Min./Tag	9-801.12	86,40 €
p26QK80Z13	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >90 bis 120 Min./Tag	9-801.13	115,20 €
p26QK80Z14	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >120 bis 180 Min./Tag	9-801.14	158,40 €
p26QK80Z15	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >180 bis 240 Min./Tag	9-801.15	216,00 €
p26QK80Z16	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >240 Min./Tag	9-801.16	283,20 €

p26QK80Z17	StäB KJP Fahrkostenpauschale Psychologe Kontaktbezogen	Fahrkostenpauschale	43,20 €
		9-801.2 (Spezialtherapeut und Sozialdienst)	Entgelthöhe
p26QK80Z20	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut bis 30 Min./Tag	9-801.20	23,40 €
p26QK80Z21	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >30 bis 60 Min./Tag	9-801.21	46,80 €
p26QK80Z22	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >60 bis 90 Min./Tag	9-801.22	70,20 €
p26QK80Z23	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >90 bis 120 Min./Tag	9-801.23	93,60 €
p26QK80Z24	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >120 bis 180 Min./Tag	9-801.24	128,70 €
p26QK80Z25	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >180 bis 240 Min./Tag	9-801.25	175,50 €
p26QK80Z26	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >240 Min./Tag	9-801.26	230,10 €
p26QK80Z27	StäB KJP Fahrkostenpauschale Spezialtherapeut Kontaktbezogen	Fahrkostenpauschale	35,10 €
		Berufsgruppe	Ausfallquote
		Arzt	0,17 €
		Pflegepersonal	0,19 €
		Psychologe	0,21 €
		Spez.th + Soz.d.	0,18 €
			Entgelthöhe
p26QK80ZSK	StäB KJP Sachkosten-/Strukturpauschale für SGB	DH1K0P00	143,67 €

15.5. Entgelte für Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 6 Abs. 4 BPfIV für 2026

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

=> siehe beigegefügte Anlage: „Klinikum Stuttgart, NUB-Entgelte ab 1.8.2026 (§ 6 Abs. 4 BPfIV)“

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: Stationen D5	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	210,00 €
2	Katharinenhospital: Stationen F51, F52, G32	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	185,00 €
3	Katharinenhospital: Herzchirurgie, Haus H	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	140,00 €
4	Katharinenhospital: Station B7, I3 Frauenklinik: Stationen MA51, MB51 Krhs. Bad Cannstatt: Stationen H5, M26, M3A6, M3b7, P3A6 ZSG: Stationen P3B, P3D	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	125,00 €
5	eingestreute Betten - übrige Stationen	normale Ausstattung	100,00 €

▪ Unterbringung in einem Zwei-Bettzimmer

	Standort und Station	Beschreibung	Entgelt
1	Katharinenhospital: Stationen D5	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	100,00 €
2	Katharinenhospital: Stationen F51, F52, G32	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	85,00 €
3	Katharinenhospital: Herzchirurgie, Haus H	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	65,00 €
4	Katharinenhospital: Station B7, I3 Frauenklinik: Stationen MA51, MB51 Krhs. Bad Cannstatt: Stationen H5, M26, M3A6, M3b7, P3A6 ZSG: Stationen P3B, P3D	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	55,00 €
5	eingestreute Betten - übrige Stationen	normale Ausstattung	45,00 €

18. Entgelte für Wahlleistungen

- Fortsetzung -

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 einer nicht medizinisch notwendigen Begleitperson, Alter Patient ab 9 Jahre ohne Verpflegung: 48,15 € inkl. MWST je Tag

c. 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)

d. Pflegerische und ärztliche Weiterversorgung im Anschluss an die medizinisch notwendige vollstationäre Behandlung bzw. Ambulante Operation: 380,00 € + 19% MWST = 452,20 € je Tag

e. Nutzung von TV und Internet:
-> siehe Einleger Infomappe: „Patienteninformation kostenloses WLAN Klinikum Stuttgart“

19. Inkrafttreten

Dieser DRG- bzw. PEPP-Entgelttarif tritt **am 01.08.2026 in Kraft**. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelt-/Pflegekostentarif vom 01.07.2026 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
0711 / 278 -	32750	62100	72181

Gleichzeitig können Sie dort auch jederzeit Einsicht in das DRG-Klassifikationssystem mit den zugehörigen Kostengewichten 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

Individuelle ZE und Bluter ab 01.02.2026

ZE2026	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE26-01aa	Beckenimplantate (OPS 5-785.2d)	5-785.2d	1.460,42 €
ZE26-01ab	Beckenimplantate (OPS 5-785.3d)	5-785.3d	1.814,52 €
ZE26-01ac	Beckenimplantate (OPS 5-785.4d)	5-785.4d	2.056,02 €
ZE26-02A	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch:	5-376.40	91.584,15 €
ZE26-02A1	Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation ohne Take-home-Set	5-376.40	109.949,52 €
ZE26-02A2	Implantation und Entfernung eines herzunter	5-376.60	100.060,91 €
ZE26-02A3	Implantation und Entfernung eines herzunter	5-376.70	28.471,25 €
ZE26-02A4	Implantation und Entfernung eines herzunter	5-376.72	22.702,33 €
ZE26-02A5	Implantation und Entfernung eines herzunter	5-376.80	64.654,25 €
ZE26-03A01	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	15.999,81 €
ZE26-03A02	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96 Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	20.586,68 €
ZE26-03A03	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	23.502,15 €
ZE26-03A04	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	26.417,60 €
ZE26-03A05	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	29.333,06 €
ZE26-03A06	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	32.248,53 €
ZE26-03A07	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	35.163,99 €
ZE26-03A08	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	38.079,47 €
ZE26-03A09	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	40.994,92 €
ZE26-03A10	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	43.910,39 €
ZE26-03A11	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter 960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	43.910,39 €
ZE26-03A12	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter 1.162 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	43.910,39 €
ZE26-03A29	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0f	43.609,66 €
ZE26-03A30	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0g	43.609,66 €
ZE26-03A31	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0h	43.609,66 €
ZE26-03A32	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0j	43.609,66 €
ZE26-03A33	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0k	43.609,66 €
ZE26-03A34	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0m	43.609,66 €
ZE26-03A35	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0n	43.609,66 €
ZE26-03A36	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0p	43.609,66 €
ZE26-03A37	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0q	43.609,66 €
ZE26-03A38	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0r	43.609,66 €
ZE26-03A39	Veno-venöse extrakorporale Membranoxyge	8-852.0s	43.609,66 €

ZE26-03A40	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0t	43.609,66 €
ZE26-03A41	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0u	43.609,66 €
ZE26-03A42	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0v	43.609,66 €
ZE26-03A43	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0w	43.609,66 €
ZE26-03A44	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0z	43.609,66 €
ZE26-03B01	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.01	29.828,33 €
ZE26-03B02	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.02	29.828,33 €
ZE26-03B03	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.03	29.828,33 €
ZE26-03B04	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.04	29.828,33 €
ZE26-03B05	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.05	29.828,33 €
ZE26-03B06	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.06	29.828,33 €
ZE26-03B07	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.07	29.828,33 €
ZE26-03B08	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.08	29.828,33 €
ZE26-03B09	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.09	29.828,33 €
ZE26-03B10	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0A	29.828,33 €
ZE26-03B11	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0B	29.828,33 €
ZE26-03B12	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0C	29.828,33 €
ZE26-03B13	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0D	29.828,33 €
ZE26-03B14	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0E	29.828,33 €
ZE26-03B15	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0F	29.828,33 €
ZE26-03B16	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung	8-852.0G	29.828,33 €
ZE26-03ba	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	11.270,11 €
ZE26-03bb	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96 Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	11.536,71 €
ZE26-03bc	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	11.803,28 €
ZE26-03bd	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	12.069,88 €
ZE26-03be	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	12.336,45 €
ZE26-03bf	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	12.603,04 €
ZE26-03bg	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	13.136,23 €
ZE26-03bh	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	16.967,88 €
ZE26-03bi	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	18.233,74 €
ZE26-03bj	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	24.184,60 €
ZE26-03bk	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter 960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	25.823,45 €
ZE26-03bl	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	28.199,55 €
ZE26-03ca	PECLA Dauer d. Behandlung bis unter 144 Std. (OPS 8-852.20)	8-852.20	5.364,59 €
ZE26-03cb	PECLA Dauer d. Behandlung 144 bis unter 288 Std. (OPS 8-852.21)	8-852.21	5.364,59 €
ZE26-03cd	PECLA Dauer d. Behandlung 288 bis unter 432 Std. (OPS 8-852.22)	8-852.22	5.364,59 €
ZE26-03ce	PECLA Dauer d. Behandlung 432 bis unter 720 Std. (OPS 8-852.23)	8-852.23	5.364,59 €

ZE26-03cf	PECLA Dauer d. Behandlung 720 bis unter 1008 Std. (OPS 8-852.24)	8-852.24	5.364,59 €
ZE26-03cg	PECLA Dauer d. Behandlung 1.008 Std. u. mehr (OPS 8-852.25)	8-852.25	5.364,59 €
ZE26-03D01	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.30)	8-852.30	10.691,54 €
ZE26-03D02	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.31)	8-852.31	11.725,64 €
ZE26-03D03	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.33)	8-852.33	12.848,51 €
ZE26-03D04	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.34)	8-852.34	13.927,00 €
ZE26-03D05	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.35)	8-852.35	15.005,49 €
ZE26-03D06	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.36)	8-852.36	11.818,49 €
ZE26-03D07	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.37)	8-852.37	12.362,35 €
ZE26-03D08	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.38)	8-852.38	12.906,16 €
ZE26-03D09	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.39)	8-852.39	13.450,03 €
ZE26-03D10	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3b)	8-852.3B	13.993,85 €
ZE26-03D11	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3c)	8-852.3C	14.537,67 €
ZE26-03D12	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3d)	8-852.3D	15.081,51 €
ZE26-03D13	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3e)	8-852.3E	15.625,34 €
ZE26-04aa	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.65)	5-020.65	2.803,11 €
ZE26-04ab	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.66)	5-020.66	3.686,93 €
ZE26-04ac	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.67)	5-020.67	3.969,81 €
ZE26-04ad	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.68)	5-020.68	4.545,82 €
ZE26-04ae	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.71)	5-020.71	4.056,56 €
ZE26-04af	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.72)	5-020.72	5.761,33 €
ZE26-04ag	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.71)	5-775.71	2.598,97 €
ZE26-04ah	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.72)	5-775.72	4.749,50 €
ZE26-04j	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.73)	5-020.75	5.737,26 €
ZE26-04ak	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-020.6D)	5-020.6D	3.811,94 €
ZE26-04al	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-774.72)	5-774.72	4.421,68 €
ZE26-04am	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels	5-020.74	4.065,20 €
ZE26-05aa	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.6)	5-776.6	1.187,38 €

ZE26-05ac	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-777.*1)	5-777.*1	1.187,38 €
ZE26-05ab	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.7)	5-776.7	1.187,38 €
ZE26-09aa	Hämoperfusion Selektiv, zur Entfernung hyd	8-821.30	1.178,92 €
ZE26-09ac	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]: Selekt	8-821.31	500,42 €
ZE26-09ad	Hämoperfusion pro Absorber (OPS 8-821.32)Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]: Spezifisch	8-821.32	600,00 €
ZE26-10	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]	8-858.*	600,00 €
ZE26-13aa	Immunadsorption	8-821.44	2.233,18 €
ZE26-13ab	Immunadsorption	8-821.42	12.202,57 €
ZE26-13ac	Immunadsorption	8-821.43	651,92 €
ZE26-13af	Immunadsorption	8-821.45	5.317,38 €
ZE26-13AD	Immunadsorption	8-821.41	2.061,85 €
ZE26-15aa	Zellapherese (OPS 8-823)	8-823	630,86 €
ZE26-22aa	IABP (OPS 8-839.0)	8-839.0	781,60 €
ZE26-25ak	Modulare Endoprothesen - Knie (OPS 5-829.k*; 5-829.m; 6-999.5)	5-829.k*/5-829.m	1.755,25 €
ZE26-25ah	Modulare Endoprothesen - Hüfte (OPS 5-829.k; 5-829.m; 6-999.4)	5-829.k*/5-829.m	1.548,75 €
ZE26-25as	Modulare Endoprothesen - Schulter (OPS 5-829.k; 5-829.m; 6-999.8)	5-829.k*/5-829.m	1.018,55 €
ZE26-34aa	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6*	750,00 €
ZE26-35ba	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (BRD)	6-999.DE	14.146,80 €
ZE26-35bb	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (EU)	6-999.EU	22.033,12 €
ZE26-35bc	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (nicht EU)	6-999.EX	33.040,00 €
ZE26-44aa	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen,nach In-vitro-Aufbereitung (8-805.62)	8-805.62	7.587,40 €
ZE26-45aa	Komplexe Diagnostik bei hämatologischenund onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (OPS 1-940)	1-940	2.624,28 €
ZE26-46ac	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Thymoglobuline)	8-812.3 Thymoglobuline	13,66 €
ZE26-46ag	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Grafalon)	8-812.3 Grafalon	3,33 €
ZE26-46ab	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3)	8-812.4	3,00 €
ZE26-49aa	HIPEC in Kombination mit Peritonektomieu. ggf. mit Multiviszeralresektion oderHITOC in Kombination mit Pleurektomie...	8-546.0	3.416,35 €
ZE26-50aa	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a*)	5-38a.a	9.702,18 €
ZE26-50ad	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a*)	5-38a.b	8.702,59 €
ZE26-50ab	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der A	5-384.8	12.451,81 €
ZE26-54ai	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j0)	5-429.j0	560,29 €
ZE26-54aa	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j1)	5-429.j1	560,29 €
ZE26-54au	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j4)	5-429.j4	1.120,57 €
ZE26-54aq	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.ja)	5-429.JA	1.410,01 €
ZE26-54ab	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jc)	5-429.jc	950,05 €

ZE26-54av	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.je)	5-429.je	1.624,02 €
ZE26-54aw	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jg)	5-429.jg	2.297,98 €
ZE26-54ac	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-449.h3)	5-449.h3	871,55 €
ZE26-54aj	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-469.k3)	5-469.k3	763,29 €
ZE26-54ad	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m0)	5-513.m0	714,03 €
ZE26-54ae	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m1)	5-513.m1	1.428,05 €
ZE26-54ak	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m2)	5-513.m2	2.142,08 €
ZE26-54ar	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n0)	5-513.n0	808,22 €
ZE26-54as	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n1)	5-513.n1	1.616,44 €
ZE26-54at	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n2)	5-513.n2	2.424,66 €
ZE26-54bf	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.0*)	5-517.0*	791,44 €
ZE26-54bg	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.1*)	5-517.1*	1.582,87 €
ZE26-54bl	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.3*)	5-517.3*	2.374,32 €
ZE26-54bm	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.4*)	5-517.4*	808,22 €
ZE26-54bh	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.2*)	5-517.2*	2.374,32 €
ZE26-54bn	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.5*)	5-517.5*	1.616,44 €
ZE26-54bo	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.6*)	5-517.6*	2.424,66 €
ZE26-54ap	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.7*)	5-517.7*	3.232,88 €
ZE26-54ax	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS5-526.e0)	5-526.E0	874,81 €
ZE26-54ay	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-526.f0)	5-526.F0	874,81 €
ZE26-54az	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.g*)	5-529.g*	874,81 €
ZE26-54ba	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.j*)	5-529.j*	874,81 €
ZE26-54bb	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.n4)	5-529.N4	1.559,08 €
ZE26-54bc	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.p2)	5-529.P2	1.559,08 €
ZE26-54bd	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.r3)	5-529.R3	627,24 €
ZE26-54be	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.s2)	5-529.S2	627,24 €
ZE26-54bt	Andere Operationen am Magen: Einlegen o	5-449.hx	871,55 €
ZE26-54br	Selbstexpandierende Prothesen am Gastroi	5-449.h3 / 5-469.k3 in Verbi	4.130,00 €
ZE26-54bs	Selbstexpandierende Prothesen am Gastroi	5-529.n4 / 5-529.p2 / 5-529.	3.923,50 €
ZE26-56aa	Gabe von Bosentan, oral je mg <15 Jahre (OPS 6-002.f*)	6-002.f*	3,09 €
ZE26-56ab	Gabe von Bosentan, oral (OPS 6-002.f*) je mg > 15 Jahre	6-002.f*	0,07 €
ZE26-57aj	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	883,20 €
ZE26-61aa	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.92)	5-028.92	19.433,68 €

ZE26-61ab	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.c2)	5-028.c2	14.021,84 €
ZE26-61ac	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.a2)	5-028.a2	17.190,57 €
ZE26-61ad	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.e2)	5-039.e2	26.542,55 €
ZE26-61ae	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.f2)	5-039.f2	23.847,72 €
ZE26-61af	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.n2)	5-039.n2	23.847,72 €
ZE26-62ae	Mikroaxial-Blutpumpe CP	8-839.46	20.000,00 €
ZE26-62ag	Mikroaxial-Blutpumpe 5L	8-839.46	15.364,08 €
ZE26-62ad	Mikroaxial-Blutpumpe <2,5l	8-839.46	10.443,74 €
ZE26-62ah	Mikroaxial-Blutpumpe <5,5	8-839.46	40.000,00 €
ZE26-63ab	Gabe von Dibotermis alpha, Implantation am Knochen	6-003.4*	305,68 €
ZE26-65ba	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie(SIRT) mit Yttrium-90 markierten Mikrosphären(8-530.a5)	8-530.a5	14.779,80 €
ZE26-66am	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme (OPS 6-003.7, 6-999.a)	6-003.7Myozyme	15,92 €
ZE26-66ar	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Replagal (OPS 6-003.7,6-999.b)	6-003.7Replagal	827,80 €
ZE26-66an	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Naglazyme (OPS 6-003.7,6-999.c)	6-003.7Naglazyme	435,82 €
ZE26-66ac	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerezyme (OPS 6-003.7,6-999.d))	6-003.7Cerezyme	7,08 €
ZE26-66ae	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elaprase (OPS 6-003.7,6-999.E)	6-003.7Elaprase	714,46 €
ZE26-66af	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Vivizim (OPS 6-003.7,6-999.F)	6-003.7Vivizim	148,75 €
ZE26-66bg	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Nexviad (OPS 6-003.7,6-999.G)	6-003.7 Nexviadyme	16,08 €
ZE26-66bh	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7 Fabrazyme	159,72 €
ZE26-66bi	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7 Pombility	15,63 €
ZE26-67aa	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-840.04)	8-840.04	607,99 €
ZE26-67ab	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-849.04)	8-849.04	608,36 €
ZE26-67ac	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.04)	8-84a.04	608,36 €
ZE26-67ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.14)	8-84a.14	1.467,51 €
ZE26-67ae	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal	8-840.14	1.215,98 €

ZE26-69ba	Gabe von Hämin, parenteral (OPS 6-004.1*)	6-004.1*	3,49 €
ZE26-71ac	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (OPS 8-530.A0; 8-530.6[1,2])	8-530.61	3.433,25 €
ZE26-71ab	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga - Lutathera (OPS 8-530.6*)	8-530.62	28.560,00 €
ZE26-72ac	Distraktionsmarknagel, motorisiert - Precice (5-93b.d1/ 5-78a.j1)	5-93b.d1/ 5-78a.j1	14.730,83 €
ZE26-74aa	Gabe von Sunitinib, oral (OPS 6-003.a*)	6-003.a*	0,20 €
ZE26-75aa	Gabe von Sorafenib, oral (OPS 6-003.b*)	6-003.b*	0,02 €
ZE26-77aa	Gabe von Lenalidomid, oral (OPS 6-003.g*)	6-003.G*	0,14 €
ZE26-79aa	Gabe von Nelarabin, parenteral (OPS 6-003.e*)	6-003.E*	1,83 €
ZE26-80aa	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral (OPS 6-003.1*)	6-003.1*	0,77 €
ZE26-82aa	Peritonealdialyse (OPS 8-857.20)	8-857.20	120,53 €
ZE26-82ab	Peritonealdialyse (OPS 8-857.21)	8-857.21	275,49 €
ZE26-82ac	Peritonealdialyse (OPS 8-857.22)	8-857.22	619,85 €
ZE26-82ad	Peritonealdialyse (OPS 8-857.23)	8-857.23	1.170,86 €
ZE26-82ae	Peritonealdialyse (OPS 8-857.24)	8-857.24	1.997,34 €
ZE26-82af	Peritonealdialyse (OPS 8-857.26)	8-857.26	2.961,54 €
ZE26-82ag	Peritonealdialyse (OPS 8-857.27)	8-857.27	4.476,74 €
ZE26-82ah	Peritonealdialyse (OPS 8-857.28)	8-857.28	6.542,93 €
ZE26-82ai	Peritonealdialyse (OPS 8-857.29)	8-857.29	8.609,13 €
ZE26-82aj	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2a)	8-857.2a	10.675,32 €
ZE26-82ak	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2b)	8-857.2b	12.741,52 €
ZE26-82al	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2c)	8-857.2c	14.807,72 €
ZE26-84A	Gabe von Ambrisentan, oral pro mg (OPS 6-004.2*)	6-004.2*	1,93 €
ZE26-86aa	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.5)	5-059.5*	18.585,00 €
ZE26-86ab	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.c6)	5-059.c6	25.166,50 €
ZE26-86ac	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.d6)	5-059.D6	20.408,09 €
ZE26-88aa	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.1)	1-942.1	507,30 €
ZE26-88ab	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.3)	1-942.3	2.580,50 €
ZE26-88ac	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.2)	1-942.2	1.954,93 €
ZE26-91ad	Gabe von Dasatinib, oral (OPS 6-004.3*)	6-004.3*	0,20 €
ZE26-91ae	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral Suspension	6-004.3*	1,75 €
ZE26-99aa	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (BRD)	6-999.21	5.495,69 €
ZE26-99ab	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (EU)	6-999.22	6.465,52 €
ZE26-99ac	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (nicht EU)	6-999.23	8.691,95 €
ZE26-103aa	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan	6-001.j*	1,88 €
ZE26-104aa	Gabe von Trastuzumab, subkutan (OPS 6-001.m*)	6-001.m*	3,56 €
ZE26-106aa	Gabe von Abatacept, subkutan (OPS 6-003.t*)	6-003.t*	2,66 €
ZE26-108aa	Implantation einer Irisprothese (OPS 5-137.6)	5-137.6	3.156,50 €
ZE26-109aa	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran(OPS 8-854.8)	8-854.8	860,57 €
ZE26-110aa	Gabe von Tocilizumab, subkutan (6-005.n*)	6-005.n*	2,87 €

ZE26-111aa	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral (OPS6-005.d*)	6-005.d*	2,31 €
ZE26-112aa	Gabe von Abirateronacetat, oral (OPS 6-006.2*)	6-006.2*	0,01 €
ZE26-113aa	Gabe von Cabazitaxel, parenteral (OPS 6-006.1*)	6-006.1*	5,85 €
ZE26-115aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast[MRD] (OPS 1-991.0)	1-991.0	1.858,50 €
ZE26-116aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung (OPS 1-991.1)	1-991.1	309,75 €
ZE26-119b	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert 1. Nagel	5-93b.d0/5-78a.j0	1.794,24 €
ZE26-119a	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert ab 2. Nagel	5-93b.d0/5-78a.j0	2.560,80 €
ZE26-120aa	Gabe von Pemetrexed, parenteral (OPS 6-001.c*)	6-001.c*	0,07 €
ZE26-121aa	Gabe von Etanercept, parenteral (OPS 6-002.b*)	6-002.b*	3,33 €
ZE26-122aa	Gabe von Imatinib, oral (OPS 6-001.g*)	6-001.g*	0,01 €
ZE26-123aa	Gabe von Caspofungin, parenteral (OPS 6-002.p*)	6-002.p*	0,50 €
ZE26-124au	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Tablette)	6-002.5*Tablette	8,39 €
ZE26-124as	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Suspension)	6-002.5*Suspension	279,45 €
ZE26-125aa	Gabe von Voriconazol, parenteral (OPS 6-002.r*)	6-002.r*	27,00 €
ZE26-127aa	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral (6-003.r*)	6-003.r*	0,11 €
ZE26-128aa	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.n*)	6-003.n*	0,04 €
ZE26-129aa	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.p*)	6-003.p*	0,66 €
ZE26-130aa	Gabe von Belimumab (BENLYSTA) pro mg (OPS 6-006.6*)	6-006.6*	1,29 €
ZE26-131aa	Gabe von Defibrotide pro mg (OPS 6-005.k*)	6-005.k*	2,53 €
ZE26-132ab	Gabe von Thiotepa, parenteral (6-007.n*)	6-007.n*	3,96 €
ZE26-133aa	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.00)	8-98H.00	117,49 €
ZE26-133ab	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.01)	8-98H.01	234,99 €
ZE26-133ac	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.02)	8-98H.02	391,64 €
ZE26-133ad	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.03)	8-98H.03	587,48 €
ZE26-133ae	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.04)	8-98H.04	822,47 €
ZE26-133af	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.05)	8-98H.05	1.057,45 €
ZE26-133ag	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.06)	8-98H.06	1.370,78 €
ZE26-133ah	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.07)	8-98H.07	1.762,43 €

ZE26-133ai	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.08)	8-98H.08	2.349,90 €
ZE26-133aj	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.09)	8-98H.09	3.133,21 €
ZE26-133ak	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0A)	8-98H.0A	3.916,50 €
ZE26-133al	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0B)	8-98H.0B	4.308,15 €
ZE26-135aa	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.1)	1-944.10	2.263,92 €
ZE26-135ab	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.2)	1-944.20	377,60 €
ZE26-135ac	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.3)	1-944.30	2.522,75 €
ZE26-136aa	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.8*	1.020,11 €
ZE26-140aa	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral (OPS 6-006.b*)	6-006.b*	64,48 €
ZE26-141aa	Gabe von Enzalutamid, oral (OPS 6-007.6*)	6-007.6*	0,66 €
ZE26-142aa	Gabe von Aflibercept, intravenös (OPS 6-007.3*)	6-007.3*	3,54 €
ZE26-143aa	Gabe von Eltrombopag, oral (OPS 6-006.0*)	6-006.0*	2,09 €
ZE26-144aa	Gabe von Obinutuzumab, parenteral (OPS 6.007.j*)	6-007.j*	2,52 €
ZE26-145aa	Gabe von Ibrutinib, oral (OPS 6-007.e*)	6-007.e*	0,47 €
ZE26-146aa	Gabe von Ramucirumab, parenteral (OPS 6-007.m*)	6-007.m*	3,81 €
ZE26-147aa	Gabe von Bortezomib, parenteral (OPS 6-001.9*)	6-001.9*	0,02 €
ZE26-148ah	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Humira)	6-001.d*	10,49 €
ZE26-148aa	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Amgevita)	6-001.d*	2,30 €
ZE26-149b1	Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Flixabi)	6-001.e*	0,90 €
ZE26-149b2	Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Remicade)	6-001.e*	2,61 €
ZE26-150aa	Gabe von Busulfan, parenteral (OPS 6-002.d*)	6-002.d*	1,12 €
ZE26-151aa	Gabe von Rituximab, intravenös (OPS 6-001.h*)	6-001.h*	0,58 €
ZE26-152aa	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.0)	1-945.0	749,27 €
ZE26-152ab	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.1)	1-945.1	908,03 €
ZE26-153aa	Gabe von Trastuzumab, intravenös (OPS 6-001.k*)	6-001.k*	0,91 €
ZE26-154aa	Gabe von Anidulafungin, parenteral (OPS 6-003.K*)	6-003.K*	0,49 €
ZE26-156aa	Gabe Posaconazol, intravenös pro mg (OPS 6-007.k)	6-007.k*	1,36 €
ZE26-158aa	Pertuzumab pro mg (OPS 6-007.9)	6-007.9*	6,20 €
ZE26-159aa	Blinatumomab pro mcg (6-008.7)	6-008.7*	64,01 €
ZE26-162aa	Carfilzomib pro mg (OPS 6-008.9)	6-008.9*	16,96 €
ZE26-163aa	Macitentan pro mg (OPS 6-007.h oral)	6-007.h*	5,52 €
ZE26-164AA	Gabe von Riociguat	6-008.0*	8,83 €

ZE26-165aa	Gabe von Nusinersen pro mg (6-00a.d)	6-00a.d	76.963,25 €
ZE26-166aa	Isavuconazol, i.v. pro mg (OPS 6-008.g)	6-008.g*	2,26 €
ZE26-167aa	Isavuconazol, oral pro mg (OPS 6-008.h)	6-008.h*	0,59 €
ZE26-169aa	Irinotecan pro mg (OPS 6-009.e)	6-009.e*	27,13 €
ZE26-170aa	Gabe von Bevacizumab, parenteral pro mg	6-002.9*	0,80 €
ZE26-171AA	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	49,39 €
ZE26-172b	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension pro mg	6-007.0*	0,03 €
ZE26-173b	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten pro mg	6-007.p*	0,05 €
ZE26-175b	Gabe von Filgrastim, parenteral pro IE	6-002.1*	0,20 €
ZE26-176b	Gabe von Lenograstim, parenteral pro 1 Mio IE	6-002.2*	0,36 €
ZE26-177b	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral pro mg	6-002.7*	14,28 €
ZE26-180b	Gabe von Azacytidin	6-005.0*	0,70 €
ZE26-182aa	Gabe von Vedolizumab, parenteral (6-008.5*)	6-008.5*	7,27 €
ZE26-183aa	Elotuzumab, parenteral (6-009.d*)	6-009.d*	3,53 €
ZE26-187aa	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 €
ZE26-187ab	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 €
ZE26-188ad	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.70 od. 5-38a.80	10.400,00 €
ZE26-188ac	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.C0	7.500,00 €
ZE26-189aa	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7b)	5-38a.7b	15.745,37 €
ZE26-189ab	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7c)	5-38a.7c	15.856,01 €
ZE26-189ac	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7d)	5-38a.7d	20.449,24 €
ZE26-189ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8c)	5-38a.8c	22.504,70 €
ZE26-189ae	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8d)	5-38a.8d	24.385,54 €
ZE26-189af	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8e)	5-38a.8e	26.299,28 €
ZE26-189ag	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8f)	5-38a.8f	31.257,72 €
ZE26-189ah	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38.c1)	5-38a.c1	12.268,66 €
ZE26-189ai	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c2)	5-38a.c2	26.005,03 €

ZE26-189aj	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c3)	5-38a.c3	28.331,14 €
ZE26-190A1	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.80 i.V. mit 8-98f.*	104,55 €
ZE26-190A2	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.81 i.V. mit 8-98f.*	278,79 €
ZE26-190A3	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.82 i.V. mit 8-98f.*	557,56 €
ZE26-190A4	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.83 i.V. mit 8-98f.*	1.080,28 €
ZE26-190A5	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.84 i.V. mit 8-98f.*	2.125,71 €
ZE26-190A6	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.85 i.V. mit 8-98f.*	4.042,34 €
ZE26-190A7	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.86 i.V. mit 8-98f.*	5.296,84 €
ZE26-190B1	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.80 i.V mit 8-980*	152,97 €
ZE26-190B2	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.81 i.V mit 8-980*	407,91 €
ZE26-190B3	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.82 i.V mit 8-980*	815,82 €
ZE26-190B4	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.83 i.V mit 8-980*	1.580,65 €
ZE26-190B5	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.84 i.V mit 8-980*	3.110,31 €
ZE26-190B6	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.85 i.V mit 8-980*	5.914,68 €
ZE26-190B7	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.86 i.V mit 8-980*	7.750,27 €
ZE26-191A	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, pro mg	6-009.b*	511,70 €
ZE26-192A	Gabe von Midostaurin, oral, 7 mg	6-00a.b*	4,98 €
ZE26-194a	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös, Spritze 130mg Pyzchiva	6-005.p*	25,63 €
ZE26-194b	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös, Spritze 130mg Stelara	6-005.p*	40,93 €
ZE26-195a1	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan, Spritze 45mg	6-005.q*	3.332,37 €
ZE26-196a	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5*	0,38 €
ZE26-198A	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern	1-991.2	576,59 €
ZE26-199A	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung	1-991.3	314,75 €
ZE26-200a	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) i.V.	6-009.q*	4,29 €
ZE26-201a	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) subcut.	6-009.r*	3,10 €
ZE26-203A	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7*	3,98 €
ZE26-204A	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parent	6-00b.a*	1.582,40 €
ZE26-205A	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	6-00c.c*	51,57 €
ZE26-206B	Gabe von Natalizumab, parenteral	6-003.f*	5,52 €
ZE26-208B	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a	880,60 €
ZE26-209B	Gabe von Plerixafor, parenteral	6-005.E*	281,06 €
ZE26-210B	Gabe von Eculizumab, parenteral	6-003.H*	16,78 €
ZE26-211B	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.M*	2,80 €
ZE26-212a	Gabe von Idarucizumab, parenteral	6-008.f	0,60 €
ZE26-213a	Gabe von Andexanet alfa, parenteral	6-00c.0	10,89 €
ZE26-214a	Gabe von Letermovir, oral	6-00b.c*	0,72 €
ZE26-215a	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.d*	0,72 €
ZE26-216a	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.2*	3,82 €
ZE26-217a	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1*	0,38 €
ZE26-218a	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.3*	11,84 €
ZE26-219A	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor	8-810.6*	17,71 €
ZE26-220A	Zusatzaufwand bei Behandlung mit Gabe von	nur DRGs mit BWR kleiner 3	5.085,37 €
ZE26-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n*	2,05 €
ZE26-222	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	6-00a.q*	12,59 €
ZE26-223	Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parentera	6-00a.8*	11,04 €
ZE26-224	Gabe von Isatuximab, parenteral	6-00e.n*	3,04 €

ZE26-225	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	1,38 €
ZE26-226	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	6-00d.e	0,83 €
ZE26-227A	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral	6-008.k	0,32 €
ZE26-227B	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral	6-008.k	0,46 €
ZE26-228	Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral	6-00b.k	0,65 €
ZE26-229	Gabe von Liposomalem Cytarabin-Daunorubicin, intravenös	6-00b.6	42,56 €
ZE2026-230	Gabe von Nirsevimab, parenteral, 50 mg oder 100 mg, Alter < 1 Jahr	6-00m.9	416,50 €
ZE2026-231	Gabe von Ravulizumab, parenteral	6-00c.d*	14,76 €
ZE2026-232	Gabe von Darolutamid, oral	6-00d.8*	0,10 €
ZE2026-233	Gabe von Mogamulizumab, parenteral	6-00d.g*	65,08 €
ZE2026-234	Gabe von Dostarlimab, parenteral	6-00e.a*	8,69 €
ZE2026-235	Gabe von Enfortumab vedotin	6-00e.d	25,79 €
ZE2026-236	Gabe von Sacituzumab govitecan	6-00f.8*	5,19 €
ZE2026-237	Gabe von Tafasitamab	6-00f.f*	3,02 €
ZE2026-238	Gabe von Trastuzumab deruxtecan	6-00f.j*	14,17 €
ZE2026-239	Gabe von Glofitamab	6-00j.4	434,31 €
ZE2026-240	Gabe von Tebentafusp	6-00k.7	11.781,00 €
ZE2026-241	Gabe von Nivolumab, intravenös	6-008.n*	11,68 €
ZE2026-242	Gabe von Nivolumab, subkutan	6-008.p*	4,80 €

Klinikum Stuttgart Bluterentgelte - Vereinbarung ab 01.02.2026

ZE2025	OPS	Bezeichnung OPS	Wirkstoff	Einheit	Preis
ZE26-97AA	8-810.6*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter aktivierter Faktor VII (8-810.6*) NovoSeven	NovoSeven	KIE	17,71 €
ZE26-97JA	8-810.J*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Fibrinogenkonzentrat (8-810.J*) Haemocomplettan	Haemocomplettan	G	309,40 €
ZE26-97BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VII (8-810.7*) Immuseven	Immuseven	IE	1,05 €
ZE26-97CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Advate	Advate	IE	0,91 €
ZE26-97CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kovaltry	Kovaltry	IE	0,88 €
ZE26-97CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Obizur	Obizur	IE	3,50 €
ZE26-97CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Refacto	Refacto	IE	0,92 €
ZE26-97CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Recombinate	Recombine	IE	1,01 €
ZE26-97CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) NovoEight	NovoEight	IE	0,61 €
ZE26197AB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Adynovi	Adynovi	IE	0,68 €
ZE26-97CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII / Jivi	IE	0,72 €
ZE26-97DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Beriate	Beriate	IE	0,73 €
ZE26-97DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Elocta	Elocta	IE	0,60 €
ZE26-97DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemate P	Haemate P	IE	1,16 €
ZE26-97DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) SDH INTERSERO	SDH INTERSERO	IE	0,73 €
ZE26-97DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Wilate	Wilate	IE	1,09 €
ZE26-97DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemoctin	Haemoctin	IE	0,76 €
ZE26-97DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Fandhi	Fandhi	IE	0,61 €
ZE26-97DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Octanate	Octanate	IE	0,64 €
ZE26-97EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Benefix	Benefix	IE	1,01 €
ZE26-97MD	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Alprolix	Alprolix	IE	1,74 €
ZE26-97MB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Rixubis	Rixubis	IE	1,07 €
ZE26-97EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Idelvion	Idelvion	IE	1,68 €
ZE26-97FB	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Immunine	Immunine	IE	0,97 €
ZE26-97FC	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Octanine F	Octanine F	IE	0,98 €
ZE26-97FD	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Haemonine	Haemonine	IE	1,07 €
ZE26-97GA	8-810.C*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität (8-810.C*) Feiba	Feiba	IE	1,76 €
ZE26-97HA	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Willfact	Willfact	IE	1,17 €
ZE26-97HB	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Immunate STIM	Immunate STIM	IE	0,99 €
ZE26-97IA	8-810.E*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Faktor XIII (8-810.E*) Fibrogammin P	Fibrogammin P	IE	0,47 €
ZE26-97LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Humanes Protein C, parenteral (8-812.9*) Ceprotin	Ceprotin	IE	3,03 €
ZE26-97MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Coagadex	Coagadex	IE	5,93 €
ZE26-97N2	8-810.6*	Gabe von rekombinatem aktiviertem Faktor VII (OPS 8-810.6*)	Cevenfacta	KIE	22,48 €
ZE26-97KA	8-812.5*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Prothrombinkomplex (8-812.5*) Beriplex/ Prothromplex	Beriplex/ Prothromplex Cofact	IE	0,55 €
ze26-97N3	8-812.5*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex 7)	Octaplex	IE	0,81 €
ZE26-97N1	8-812.5*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex 7)	Cofact	IE	0,50 €
ZE26-137AA	8-810.6*	Gabe von rekombinatem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven pro KIE (OPS 8-810.6*)	NovoSeven	KIE	17,71 €
ZE26-137N2	8-810.6*	Gabe von rekombinatem aktiviertem Faktor VII (OPS 8-810.6*)	Cevenfacta	KIE	22,48 €
ZE26-138JA	8-810.J*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan pro G (OPS 8-810.J*)	Haemocomplettan	G	309,40 €
ZE26-139BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven (OPS 8-810.7*)	Immuseven	IE	1,05 €
ZE26-139CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate (OPS 8-810.8*)	Advate	IE	0,91 €
ZE26-139CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry (OPS 8-810.8*)	Kovaltry	IE	0,88 €
ZE26-139CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Obizur (OPS 8-810.8*)	Obizur	IE	3,50 €
ZE26-139CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto (OPS 8-810.8*)	Refacto	IE	0,92 €
ZE26-139CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate (OPS 8-810.8*)	Recombine	IE	1,01 €

ZE26-139CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, NovoEight (OPS 8-810.8*)	NovoEight	IE	0,61 €
ZE26-139AB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Adynovi	Adynovi	IE	0,68 €
ZE26-139CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII / Jivi	IE	0,72 €
ZE26-139DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate (OPS 8-810.9*)	Beriate	IE	0,73 €
ZE26-139DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta (OPS 8-810.9*)	Elocta	IE	0,60 €
ZE26-139DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P (OPS 8-810.9*)	Haemate P	IE	1,16 €
ZE26-139DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO (OPS 8-810.9*)	SDH INTERSERO	IE	0,73 €
ZE26-139DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate (OPS 8-810.9*)	Wilate	IE	1,09 €
ZE26-139DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin (OPS 8-810.9*)	Haemoctin	IE	0,76 €
ZE26-139DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi (OPS 8-810.9*)	Fandhi	IE	0,61 €
ZE26-139DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate (OPS 8-810.9*)	Octanate	IE	0,64 €
ZE26-139EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix (OPS 8-810.a*)	Benefix	IE	1,01 €
ZE26-139EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion (OPS 8-810.a*)	Idelvion	IE	1,72 €
ZE26-139MD	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Alprolix	Alprolix	IE	1,74 €
ZE26-139MB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Rixubis	Rixubis	IE	1,07 €
ZE26-139FB	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine (OPS 8-810.b*)	Immunine	IE	0,97 €
ZE26-139FC	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F (OPS 8-810.b*)	Octanine F	IE	0,98 €
ZE26-139FD	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine (OPS 8-810.b*)	Haemonine	IE	1,07 €
ZE26-139GA	8-810.c*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba (OPS 8-810.c*)	Feiba	IE	1,76 €
ZE26-139HA	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact (OPS 8-810.d*)	Willfact	IE	1,17 €
ZE26-139HB	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM (OPS 8-810.d*)	Immunate STIM	IE	0,99 €
ZE26-139IA	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P (OPS 8-810.e*)	Fibrogammin P	IE	0,47 €
ZE26-139LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin (OPS 8-812.9*)	Ceprotin	IE	3,03 €
ZE26-139MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex (OPS 8-812.a*)	Coagadex	IE	5,93 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB26A01	Remdesivir	6-00f.p*		je mg	4,11 €
NUB26B18	Nirmatrelvir/Ritonavir	6-00k.0		je Tablette	35,70 €
NUB26B19	Rezafungin	6-00m.e		je mg	12,47 €
NUB26633B	Ruxolitinib 5 mg/ orale Lösung	6-009.4	6-999.30	je mg	6,65 €
NUB26633a	Ruxolitinib 10mg, 15mg, 20 mg	6-009.4	6-NUB.663A	je Tablette	66,50 €
NUB26C19	Gecovert Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm	8-842.*e o. 8-842.*c o. 8-842.*3 o. 8-842.*2 o. 8-842.*s o. 8-842.*t o. 8-842.*x o. 8-842.*q i.V.m. 8-83b.e1	6-NUB.C19	pro Implantat	1.634,04 €
NUB26C20	Gecovert Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm, ballonexpandierend, 40mm - 79mm	8-842.*e o. 8-842.*c o. 8-842.*3 o. 8-842.*2 o. 8-842.*s o. 8-842.*t o. 8-842.*x o. 8-842.*q i.V.m. 8-83b.e1	6-NUB.C20	pro Implantat	2.804,90 €
NUB26C21	Gecovert Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm, ballonexpandierend bis 39mm	8-842.*e o. 8-842.*c o. 8-842.*3 o. 8-842.*2 o. 8-842.*s o. 8-842.*t o. 8-842.*x o. 8-842.*q i.V.m. 8-83b.e1	6-NUB.C21	pro Implantat	2.322,50 €
NUB26C22	Gecovert Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: 100mm bis unter 150mm	8-842.*e o. 8-842.*c o. 8-842.*3 o. 8-842.*2 o. 8-842.*s o. 8-842.*t o. 8-842.*x o. 8-842.*q i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f1	6-NUB.C22	pro Implantat	2.083,70 €
NUB26C23	Gecovert Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: 150mm bis unter 250mm	8-842.*e o. 8-842.*c o. 8-842.*3 o. 8-842.*2 o. 8-842.*s o. 8-842.*t o. 8-842.*x o. 8-842.*q i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f2 o. 8-83b.f3	6-NUB.C23	pro Implantat	2.550,21 €
NUB26C24	Gecovert Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: Stent ab 250mm	8-842.*e o. 8-842.*c o. 8-842.*3 o. 8-842.*2 o. 8-842.*s o. 8-842.*t o. 8-842.*x o. 8-842.*q i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f4	6-NUB.C24	pro Implantat	3.848,60 €
NUB2658	Olaparib	6-009.0		je mg	0,26 €
NUB26293	Everolimus (Votubia)	6-005.8	6-999.01	je mg	16,26 €
NUB26A30	Everolimus (bei Gabe von Everolimus)	6-005.8	6-999.2B	je mg	1,24 €
NUB2614A	Osimertinib	6-00b.f		je Tablette	184,55 €
NUB26A79	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System (1 Disc Retriever)	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8g	6-NUA.79 (1 Disc Retriever)	je OPS	7.692,41 €
NUB26A80	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System (2 Disc Retriever)	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8h	6-NUA.80 (2 Disc Retriever)	je OPS	16.431,77 €
NUB26A82	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System (3 Disc Retriever)	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8j	6-NUA.82 (3 oder mehr Disc-Retriever)	je OPS	25.171,13 €
NUB26032A	Cabozantinib bei Nierenzell- und Leber-CA	6-008.8		je Tablette	157,73 €
NUB2603	Cabozantinib bei Schilddrüsen-CA	6-008.8		je mg	1,35 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB2622A	Palbociclib	6-009.j	6-NUB.22A	je Tablette	70,00 €
NUB2650C	Lenvatinib (Schilddrüse+Leber)	6-008.j	6-999.2F	je mg	5,39 €
NUB26502	Lenvatinib (Niere)	6-008.j		je mg	6,79 €
NUB2696	Axitinib	6-006.g		je mg	6,35 €
NUB2610	Pazopanib	6-005.a		je mg	0,08 €
NUB2641	Nilotinib	6-004.6		je mg	0,18 €
NUB2604	Dabrafenib	6-007.5		je mg	0,62 €
NUB2604A	Dabrafenib	6-007.5	6-NUB.04A	je mg	0,96 €
NUB2667	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d		je mg	17,90 €
NUB2624	Golimumab pro mg bei 45mg Spritze	6-005.2	6-999.25	je mg	38,19 €
NUB26241	Golimumab pro mg bei 50mg/ 100mg Spritze	6-005.2	6-999.26	je mg	18,88 €
NUB26122	Risankizumab s.c.	6-00c.e	6-999.122	je mg	24,78 €
NUB26B20	Risankizumab i.v.	6-00c.e	6-999.B20	je mg	4,20 €
NUB2651	Abemaciclib	6-00b.0		je mg	0,23 €
NUB2657	Caplacizumab	6-00b.5		je mg	422,65 €
NUB26A58	Acalabrutinib	6-00d.1		je mg	0,99 €
NUB26A61	Tafamidis	6-006.9		je Kapsel	415,14 €
NUB2653	Ribociclib	6-00a.f		je mg	0,16 €
NUB2668	Trametinib	6-009.7	6-NUB.68	je mg	69,39 €
NUB2668A	Trametinib	6-009.7	6-NUB.68A	je Flasche	524,44 €
NUB2640	Eribulin	6-006.5		je µg	0,14 €
NUB2675	Brigatinib	6-00b.3		je mg	1,02 €
NUB26113	Guselkumab	6-00a.7		je mg	25,43 €
NUB2698A	Gecovert 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	1.586,45 €
NUB2698B	Gecovert 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	2.011,44 €
NUB2609	Crizotinib	6-006.c		je mg	0,31 €
NUB26B10	Tremelimumab	6-00k.a		je mg	64,88 €
NUB2645	Icatibant	6-005.4		je mg	8,93 €
NUB26118	Pomalidomid	6-007.a		je mg	26,77 €
NUB26A07	Avatrombopag	6-00e.5		je mg	3,58 €
NUB2666	Teduglutid bei 5mg	6-008.4		je mg	145,49 €
NUB26661	Teduglutid bei 1,25 mg	6-008.4		je mg	290,98 €
NUB26A88	Mepolizumab	6-00j.a		je mg	11,75 €
NUB26A73	Teclistamab	6-00k.8		je mg	16,79 €
NUB26A12	Zanubrutinib	6-00f.n		je mg	0,55 €
NUB26112	Ixazomib	6-00a.9		je Hartkapsel	2.031,72 €
NUB2652	Niraparib	6-00a.c		je mg	0,68 €
NUB2664	Secukinumab	6-009.5		je mg	4,13 €
NUB26A71P	Talazoparib	6-00d.j		je mcg	0,11 €
NUB26B70	Zolbetuximab	6-00p.d		je mg	4,94 €
NUB2670	Alectinib	6-00a.0		je mg	0,17 €
NUB26116	Lorlatinib	6-00c.a		je mg	1,68 €
NUB26B17	Dupilumab	6-00a.5		je PEN	618,00 €
NUB26B21	Talquetamab	6-00k.6		je mg	79,73 €
NUB2633	Vemurafenib	6-006.f		je mg	0,10 €
NUB2616	Alemtuzumab	6-001.0*		je mg	921,38 €
NUB2647	Temozolomid iv	6-005.c		je mg	3,39 €
NUB26A25	Sotorasib	6-00f.d		je mg	0,16 €
NUB26125	Selexipag	6-009.k		je Tablette	50,53 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB2627	Trifluridin_Tipiracil	6-009.n		je mg der Wirkstoff-kombination	1,76 €
NUB2617	Esketamin, nasal	6-00c.6		je Applikator	196,35 €
NUB26B16	Encorafenib	6-00b.9		je mg	0,47 €
NUB26109	Entrectinib	6-00d.9		je mg	0,29 €
NUB26A67	Mosunetuzumab	6-00j.c		je mg	246,83 €
NUB2607	Canakinumab	6-006.7		je mg	107,40 €
NUB26A22	Inclisiran	6-00e.k		je mg	8,70 €
NUB2626	Arsentrioxid	6-005.5		je mg	41,29 €
NUB2683	Bosutinib	6-007.4		je mg	0,13 €
NUB26A60	Luspatercept ab 01.07.	6-00d.f		je mg	37,92 €
NUB26A60	Luspatercept 1.1.-30.06.	6-00d.f		je mg	40,46 €
NUB26A08	Selpercatinib	6-00f.b		je mg	0,40 €
NUB26111	Gilteritinib	6-00c.7		je mg	5,39 €
NUB2688	Belantamab Mafodotin	6-00d.4		je mg	69,31 €
NUB2638	Certolizumab	6-005.7		je mg	2,14 €
NUB26A68	Ofatumumab	6-006.4		je mg	63,63 €
NUB2615	Ceritinib	6-008.a		je mg	0,37 €
NUB26132	Streptozocin	6-00b.h		je mg	0,86 €
NUB26124	Rucaparib	6-00c.g		je mg	0,10 €
NUB26A75	Sutimlimab	6-00k.4		je mg	1,00 €
NUB26B61	Amivantamab	6-00e.0		je mg	4,86 €
NUB26B56	Erdafitinib	6-00m.5		je mg	64,93 €
NUB26A78	Asciminib	6-00e.2		je Tablette	84,40 €
NUB26B29	Epcoritamab	6-00m.4		je mg	125,08 €
NUB26B57	Capivasertib	6-00n.6		je mg	0,48 €
NUB2628	Fostamatinib	6-00d.a		je mg	0,41 €
NUB2621	Idelalisib	6-007.f		je Tablette	72,45 €
NUB26A06	Azacitidin oral	6-00e.6		je Tablette	1.293,00 €
NUB26A74	Binimetinib	6-00b.2		je mg	1,13 €
NUB26B46	Fruquintinib ab 01.07.2026	6-00n.e		je mg	40,80 €
NUB26B58	Tislelizumab	6-00p.8		je mg	17,17 €
NUB26A05	Glasdegib	6-00d.c		je mg	2,92 €
NUB26114	Larotrectinib	6-00c.9		je mg	0,92 €
NUB26B26	Elranatamab ab 01.07.2026	6-00m.3		je mg	41,72 €
NUB2684	Sofosbuvir/Velpatasvir	6-009.m		je mg	0,69 €
NUB26B28	Decitabin-Cedazuridin oral	6-00m.1		je mg der Wirkstoff-kombination	5,39 €
NUB2625	Elbasvir/Grazoprevir	6-009.c		je mg der Wirkstoff-kombination	1,81 €
NUB26A72	Tucatinib	6-00f.k		je mg	0,37 €
NUB2678	Glecaprevir/Pibrentasvir	6-00a.6		je mg der Wirkstoff-kombination	1,23 €
NUB2636	Sofosbuvir	6-008.3		je Tablette	496,00 €
NUB26B13	Ivosidenib	6-00j.5		je mg	0,84 €
NUB26B35	Elacestrant	6-00m.2		je mg	0,72 €
NUB26119	Ponatinib	6-007.b		je mg	4,70 €
NUB26A26	Tepotinib	6-00f.g		je mg	0,27 €
NUB26B14	Mirikizumab i.v.	6-00j.b		je mg	3,03 €
NUB26B14A	Mirikizumab s.c.	6-00j.b	6-NUB.B14A	je mg	1,52 €
NUB2692	Ixekizumab	6-00A.A		je mg	15,41 €
NUB26A62	Tivozanib	6-00a.j		je Hartkapsel	181,39 €
NUB26B55	Pirtobrutinib	6-00m.c		je mg	2,02 €
NUB2643	Cobimetinib	6-008.c		je mg	4,21 €
NUB26A69	Fedratinib	6-00e.e		je mg	0,30 €
NUB26A90	Maribavir	6-00j.8		je mg	1,13 €
NUB26A11	Pemigatinib	6-00f.4		je Tablette	513,85 €
NUB2601	Ledipasvir/Sofosbuvir	6-007.g		je Beutel/ je Tablette	517,95 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB26117	Neratinib	6-00c.b		je mg	0,57 €
NUB26B59	Niraparib-Abirateronacetat	6-00j.d		je Tablette	78,00 €
NUB26A83	Avapritinib (300mg, 200mg,100 mg Tablette)	6-00d.3		je Tablette	654,73 €
NUB26A84B	Avapritinib (50mg Tablette)	6-00d.3	6-A84.B	je Tablette	611,00 €
NUB26A84	Avapritinib (25mg Tablette)	6-00d.3	6-A84.A	je Tablette	489,95 €
NUB26B12	Loncastuximab-Tesirin	6-00j.6		je mg	740,81 €
NUB26B64	Mirvetuximab-Soravtansin	6-00p.5		je mg	24,66 €
NUB2654	Sarilumab	6-00a.g		je Fertigspritze	654,00 €
NUB26A76	Selinexor	6-00f.a		je mg	15,72 €
NUB26107	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h		je mg der Wirkstoffkombination	1,06 €
NUB26123	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f		je µg	6,25 €
NUB26B43	Momelotinib	6-00m.8		je Tablette	148,61 €
NUB26B25	Futibatinib	6-00j.3		je mg	14,52 €
NUB26A18	Glucarpidase	6-00e.g		je IE	27,82 €
NUB26B33	Quizartinib 17,7 mg	6-00m.d		je mg	11,12 €
NUB26B34	Quizartinib 26,5 mg	6-00m.d		je mg	7,43 €
NUB2634	Siltuximab	6-008.1		je mg	5,93 €
NUB26A19	Ripretinib	6-00f.6		je mg	4,83 €
NUB26B23	Efgartigimod alfa s.c.	6-00j.0		je mg	14,33 €
NUB26B24	Efgartigimod alfa i.v.	6-00j.0		je mg	17,91 €
NUB26B79	Serplumab			je mg	12,83 €
NUB26A66	Vismodegib	6-00c.k		je mg	1,24 €
NUB2605	Emicizumab	6-00b.8		je mg	47,30 €
NUB26102	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8*		pro OPS	1.410,07 €
NUB26A77	Melphalanflufenamid	6-00j.9		je Flasche	4.165,93 €
NUB26B89	Datopotamab deruxtecan	kein amtlicher OPS	6-NUB.B89	je mg	27,19 €
NUB2688A	Endovaskuläre Anlage eines Dialyse-Shunts	8-83c.c*		pro OPS	4.896,00 €
NUB26B82	Belzutifan	6-00n.3		je mg	4,75 €
NUB26B62	Benralizumab	6-00n.4		je mg	82,48 €
NUB26A14	Selumetinib	6-00f.c		je mg	8,62 €
NUB26A65	Panobinostat	6-009.2		je Tablette	738,60 €
NUB26A85	Inebilizumab	6-00e.m		je mg	179,00 €
NUB26128	Vandetanib	6-009.8		je mg	0,50 €
NUB26B90	Toripalimab	6-00p.a		je mg	23,89 €
NUB26B27	Bulevirtid	6-00d.6		je mg	95,85 €
NUB26A87	Anifrolumab	6-00e.1		je mg	3,27 €
NUB26B91	Rekombinante Apadamtase alfa-Cinaxadamtase alfa (rADAMTS13)	kein amtlicher OPS	6-NUB.B91	je IE	3,36 €
NUB26B60	Iptacopan	6-00p.3		je mg	2,70 €
NUB26B76	Lazertinib	6-00p.4		je mg	1,38 €
NUB26A21	Pegcetacoplan	6-00f.3		je mg	3,25 €
NUB26A89	Avacopan	6-00e.4		je mg	3,32 €
NUB26A20	Tagraxofusp	6-00d.h		je mg	10.710,00 €
NUB26B63	Sotatercept	6-00p.7		je mg	64,67 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB26B92	Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates zur Behandlung von Herzinsuffizienz	8-837.b3	6-NUB.B92	je Implantat	12.170,83 €
NUB26B83	Tisotumab vedotin	6-00p.9		je mg	53,03 €
NUB26B69	Ublituximab	6-00m.j		je mg	16,40 €
NUB26130	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	13.804,83 €
NUB2618A	Flow Diverter in der zerebralen Aneurysmatherapie	8-84b.*0	6-999.0 pro Implantat	pro Implantat	9.999,22 €
NUB26B93	Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender OberflächenMODIFIKATION in der zerebralen Aneurysmatherapie	8-84b.*0	6-NUB.B93	je Implantat	14.131,18 €
NUB26A28	Ranibizumab	6-003.c		je 0,5 mg	527,98 €
NUB2672	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe (ALFA Pump)	5-549.6		pro OPS	24.174,00 €
NUB26126	Sonidegib	6-00c.h		je mg	0,88 €
NUB26A34	Lu-177 Vipivotide Tetraxetan	8-530.d2		je Behandlung	17.620,39 €
NUB26A95	Bimekizumab	6-00e.7		je mg	7,06 €
NUB26101	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3b	6-999.3H pro Coil	pro Coil	638,52 €
NUB26B66	Efbemalenograstim alfa	6-00n.a		je mg	50,55 €
NUB26B94	Inavolisib	6-00p.2		je mg	59,33 €
NUB2656	Lanadelumab	6-00c.8		je mg	34,42 €
NUB26B65	Crovalimab	6-00n.8		je mg	31,35 €
NUB26A97	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom	8-83c.d*		je OPS	4.483,11 €
NUB26B67	Implantation eines Magenschrittmachers	5-449.n0;5-449.n1;5-449.n2		je OPS	10.502,24 €
NUB2618B	Flow-diverter - Intraaneurysmal hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen pro Stent	8-83c.8		pro Implantat	10.671,24 €
NUB26B95	Odronexamab	kein amtlicher OPS	6-NUB.B95	je mg	48,05 €
NUB26B77	Repotrectinib	6-00p.6		je mg	1,03 €
NUB26B96	Linvoseltamab	kein amtlicher OPS	6-NUB.B96	je mg	46,45 €
NUB26A93	Brolucizumab	6-00d.5		je Spritze	793,35 €
NUB26B36	Rozanolixizumab	6-00m.f		je mg	29,72 €
NUB26A35	CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Axicabtagen Ciloleucel (Yescarta)	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 und 6-00h.0		je Behandlung	225.292,93 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB26A37	CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Brexucabtagene autoleucel (Tecartus)	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 und 6-00h.1		je Behandlung	271.000,00 €
NUB26B11	CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen: Lisocabtagen-Maraleucel (Breyanzi)	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 und 6-00h.4		je Behandlung	224.500,00 €
NUB26A36	CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen- Tisagenlecleucel (Kymriah)	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 und 6-00h.5		je Behandlung	239.000,00 €
NUB26B30	CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen- Ciltacabtagene autoleucel (Carvykti)	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 und 6-00h.2		je Behandlung	285.000,00 €
NUB26B68	Danicopan	6-00n.9		je mg	0,53 €
NUB26B37	Zilucoplan 16,6 mg	6-00m.k		je Fertigspritze	606,53 €
NUB26B38	Zilucoplan 23 mg	6-00m.k		je Fertigspritze	682,93 €
NUB26B39	Zilucoplan 32,4 mg	6-00m.k		je Fertigspritze	795,10 €
NUB26B97	Vorasidenib	6-00p.c		je mg	18,15 €
NUB2620	Burosumab	6-00b.4		je mg	205,16 €
NUB26B52	Perkutane cavale Klappenstentimplantation	5-38a.92		je OPS	32.232,00 €
NUB26B31	Givosiran	6-00d.b		je mg	215,85 €
NUB2635	Cladribin oral	6-00a.4		je mg	190,74 €
NUB26B98	Catumaxomab	kein amtlicher OPS	6-NUB.B98	je mcg	83,69 €
NUB26B99	Concizumab	6-00n.7		je mg	115,29 €
NUB26108	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j		je Flasche	1.423,37 €
NUB26C1	Fenfluramin	6-00e.f		je mg	3,50 €
NUB26C2	Marstacimab	kein amtlicher OPS	6-NUB.C2	je mg	48,38 €
NUB26B32	Valoctocogene Roxaparvovec	6-00k.b		je Ampulle	31.942,53 €
NUB26A94	Satralizumab	6-00f.9		je mg	69,97 €
NUB26C3	Polymorphe ultraweiche Coils (Metallschrauben) zur intrakraniellen Embolisation und Aneurysmatherapie	8-836.m0 +8-836.n*	6-NUB.C3	je Coil	1.388,13 €
NUB26A98	Risdiplam	6-00f.7		je mcg	0,14 €
NUB26B71	Tofersen	6-00m.h		je mg	189,14 €
NUB26C4	Seladelpar	kein amtlicher OPS	6-NUB.C4	je mg	15,24 €
NUB26B02	Tralokinumab	6-00f.h		je mg	2,05 €
NUB26A96	Tabelecleucel	6-00k.5		je Gabe	55.444,45 €
NUB2662	Trientin	6-00b.n		je mg	0,22 €
NUB26C5	Mirdametininib	kein amtlicher OPS	6-NUB.C5	je mg	148,36 €
NUB26100	Asfotase alfa	6-008.6		je mg	47,24 €
NUB26C6	Nirogacestat	kein amtlicher OPS	6-NUB.C6	je mg	2,45 €
NUB2687A	Tildrakizumab	6-00b.m	6-NUB.87A	je Spritze	2.552,95 €
NUB26C7	Odevixibat	6-00f.2		je mcg	0,42 €
NUB26B44	Omaeloxolon	6-00m.a		je mg	5,21 €
NUB26C8	Elafibranor	6-00n.b		je mg	1,86 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB26B54	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes	5-35a.8		je OPS	38.758,98 €
NUB26B80	Eplontersen			je mg	681,56 €
NUB26B72	Endosonographisch-intratumorale Injektions-Implantation ³² P-markierter Mikropartikeln bei primär irresektablen lokal fortgeschrittenen Pankreastumoren	8-530.e		je OPS	27.370,00 €
NUB26B84	Givinostat	6-00p.0		je mg	15,29 €
NUB26B47	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk (vorgefertigt, einseitig)	5-773.a0 o. 5-779.20	6-NUB.B47	pro Implantat	5.893,87 €
NUB26B48	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk (vorgefertigt, beidseitig)	5-773.a0 o. 5-779.20	6-NUB.B48	pro Implantat	11.787,73 €
NUB26B49	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk- CAD-CAM-gefertigt, einseitig	5-773.a1 o. 5-779.21	6-NUB.B49	pro Implantat	12.444,36 €
NUB26B50	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk-CAD-CAM-gefertigt, beidseitig	5-773.a1 o. 5-779.21	6-NUB.B50	pro Implantat	24.888,71 €
NUB26B42	Maralixibat	6-00j.7		je µg	0,10 €
NUB26C9	Nipocalimab	kein amtlicher OPS	6-NUB.C9	je mg	16,97 €
NUB2639	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e0		pro OPS	10.404,00 €
NUB26392	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e1		pro OPS	20.910,00 €
NUB26B40	Lebrikizumab	6-00m.7		je mg	4,13 €
NUB261A	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - bis 9 Wirbelkörper	5-838.f2		pro OPS	15.168,42 €
NUB261B	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - mehr als 9 Wirbelkörper	5-838.f3		pro OPS	21.114,00 €
NUB26C10	Lumasiran	6-00f.0		je µg	0,45 €
NUB26B75	Miglustat	6-006.8		je mg	0,69 €
NUB26C18	Garadacimab	kein amtlicher OPS	6-NUB.C18	je mg	107,27 €
NUB26C11	Natriumthiosulfat ab 01.08.2026	kein amtlicher OPS	6-NUB.C11	je vial	2.738,19 €
NUB26C12	Nemolizumab	kein amtlicher OPS	6-NUB.C12	je mg	78,50 €
NUB26B03	selbstexpandierende Stäbe für Neuro-Skoliosen NEMOST	5-838.f0 o. 5-838.f1		je OPS	16.152,72 €
NUB26B05	Faricimab	6-00j.2		je Glasflasche	882,98 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB26B53	Endoclampling/ Port Access Intraclade Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation	8-851.01 8-851.11 8-851.31 8-851.41 8-851.51		je OPS	4.138,11 €
NUB26B85	Beremagene Geperpavec (B- VEC)	6-00n.5		je 1 x 10^8 PFU	734,08 €
NUB2699B	Implantation dezellularisierter Herzklappen	5-351.07 o. 5-351.0d o. 5-351.0e o. 5- 351.37 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. 8- 358.06		pro OPS	19.890,00 €
NUB26B81	Radioligandentherapie mit Ac-225-PSMA	8-530.dx		je OPS	6.318,90 €
NUB26B41	Thyroplastikimplantat mit postoperativer Adjustierungsmöglichkeit der Stimm lippenstellung	5-310.21		je OPS	3.978,00 €
NUB26C13	Aflibercept, intravitreal	6-007.2		je Fertigspritze	740,18 €
NUB26133	Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teile der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat	5-383.4x o. 5-383.44 o. 5-384.x* jeweils in Verbindung mit 5-930.22		pro Transplantat	11.319,73 €
NUB26B73	Minimalinvasive LV- Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem (Revivent TC)	5-37a.1		je OPS	22.944,86 €
NUB26B07	Imlifidase	6-00e.j		je mg	13.395,01 €
NUB2671	Endovaskuläre Implantation oder Reparatur einer Stent- Prothese mittels Gefäß- Endostapler	5-98c.4	6-999.18 pro Implantat wenn Status 1 gegeben	pro Implantat	5.049,00 €
NUB26105	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38a.8h o- 5-38a.c5		pro OPS	1.885,40 €
NUB26C14	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	5-377.8; 8-835.3[0,1,2,3,4,5]	6-NUB.C14	je OPS	2.045,02 €
NUB2689C	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	2.652,00 €
NUB2619	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	10.752,84 €
NUB2613	Volumencoils, intrakraniell	8-836.m0 + 8-836.n*+8-83b.35	6-999.3D pro Coil	pro Coil	752,71 €
NUB2642a	Treosulfan	6-00c.j		je mg	0,12 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 1.8.2026

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB26A23	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation - bei vorangegangener Interventioneller Behandlung mit Implantaten im selben Aufenthalt	8-83c.h0	6-A23 je Implantat	pro Dilatationssystem	9.831,78 €
NUB26A24	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-83c.h0	6-A24 je Implantat	pro Dilatationssystem	8.931,95 €
NUB26B08	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	5-222.9 o. 5-223.8	6-NUB.08 pro Implantat	je Implantat	896,63 €
NUB26B09	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Membranoxygenierung mit direktem pulmonalen Auswurf (RA-PA ECMO) und aktiver Rechtsherzentlastung	8-852.6*		je OPS	31.518,00 €
NUB2602B	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	154,03 €
NUB2644B	Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmathherapie pro Coil	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.32 o. 8-83b.33 je Coil	6-999.04 pro Coil	pro Coil	108,68 €
NUB2690	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3a	6-999.3F pro Coil	pro Coil	642,60 €
NUB26120	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	3.822,10 €
NUB26B86	Tarlatamab 1mg Eingangsdosis	kein amtlicher OPS	6-NUB.B86	je Kit	1.530,66 €
NUB26B87	Tarlatamab 10 mg Folgedosis	kein amtlicher OPS	6-NUB.B87	je Kit	15.306,65 €
NUB26C15	Lurbinectedin	kein amtlicher OPS	6-NUB.C15	je mg	1.924,46 €
NUB26C16	Teplizumab	kein amtlicher OPS	6-NUB.C16	je mg	5.835,68 €
NUB26C17	Nivolumab-Relatlimab	kein amtlicher OPS	6-NUB.C17	je mg der Wirkstoff-Kombination	22,73 €
NUB26B45	Pertuzumab/Trastuzumab	kein amtlicher OPS	6-NUB.B45	je mg der Wirkstoff-kombination	3,87 €

Klinikum Stuttgart, NUB-Entgelte ab 1.8.2026 (§ 6 Abs. 4 BPfIV)

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS-Kode	Einheit	Entgelthöhe
NUP26A1	Esketamin, nasal	6-00c.6	je Applikator	196,35 €
NUP26A36	Remdesivir	6-00f.p*	je mg	4,11 €
NUP26A37	Ledipasvir/Sofosbuvir	6-007.g	je Beutel/ je Tablette	517,95 €
NUP26A6	Sofosbuvir	6-008.3	je Tablette	496,00 €
NUP26A5	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	je mg der Wirkstoffkombination	1,06 €
NUP26A8	Certolizumab	6-005.7	je mg	2,18 €
NUP26A9	Secukinumab	6-009.5	je mg	4,13 €
NUP26A10	Bulevirtid	6-00d.6	je mg	95,85 €
NUP26A11	Golimumab pro mg bei 45mg Spritze	6-005.2	je mg	38,19 €
NUP26A12	Golimumab pro mg bei 50mg/ 100mg Spritze	6-005.2	je mg	18,88 €
NUP26A13	Glecaprevir/Pibrentasvir	6-00a.6	je mg der Wirkstoffkombination	1,23 €
NUP26A14	Alemtuzumab	6-001.0	je mg	921,38 €
NUP26A15	Avatrombopag	6-00e.5	je mg	3,58 €
NUP26A16	Ruxolitinib 5 mg/ orale Lösung	6-009.4	je mg	6,65 €
NUP26A17	Ruxolitinib 10mg, 15mg, 20 mg	6-009.4	je Tablette	66,50 €
NUP26A18	Risankizumab s.c.	6-00c.e	je mg	24,78 €
NUP26A19	Risankizumab i.v.	6-00c.e	je mg	4,20 €
NUP26A20	Guselkumab	6-00a.7	je mg	25,43 €
NUP26A21	Tildrakizumab	6-00b.m	je Spritze	2.552,95 €
NUP26A22	Ofatumumab	6-006.4	je mg	63,63 €
NUP26A23	Elbasvir/Grazoprevir	6-009.c	je mg der Wirkstoffkombination	1,81 €
NUP26A24	Ixekizumab	6-00A.A	je mg	15,41 €
NUP26A25	Palbociclib	6-009.j	je Tablette	70,00 €
??	Brodalumab	6-00a.3	je mg	3,13 €
NUP26A26	Nilotinib	6-004.6	je mg	0,18 €
NUP26A27	Canakinumab	6-006.7	je mg	107,40 €
NUP26A28	Zanubrutinib	6-00f.n	je mg	0,55 €
NUP26A29	Pegcetacoplan	6-00f.3	je mg	3,25 €
NUP26A30	Loncastuximab-Tesirin	6-00j.6	je mg	740,81 €
NUP26A4	Sofosbuvir/Velpatasvir	6-009.m	je mg	0,69 €
NUP26A31	Sarilumab	6-00a.g	je Fertigspritze	654,00 €
??	Volanesorsen	6-00c.m	je mg	43,19 €
NUP26A32	Satralizumab	6-00f.9	je mg	69,97 €
NUP26A33	Tralokinumab	6-00f.h	je mg	2,05 €
NUP26A34	Bimekizumab	6-00e.7	je mg	7,06 €
NUP26A35	Cladribin oral	6-00a.4	je mg	190,74 €
??	Inotersen	6-00b.b	je mg	22,44 €
NUP26A7	Trientin	6-00b.n	je mg	0,22 €