



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

Stuttgart, 25.04.2025

Im Klinikum Stuttgart werden ab dem **01. Mai 2025** 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 2025) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2025) 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 **4.399,19 €** 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	0,539	X	4.000,00 €	= 2.156,00 €
DRG	DRG-Definition	Bewertungsrelation	x	Basisfallwert	= Erlös
I04Z	Implantation, Wechsel o. Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk m. komplizierender Diagnose o. Arthrodesse ...	2,997	X	4.000,00 €	= 11.988,00 €

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 2025 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2025 (Fallpauschalenvereinbarung 2025 – FPV 2025) 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 2025

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 2025 (FPV 2025).

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 vom 19.12.2023 wurde durch die Selbstverwaltungspartner die Vereinbarung zu der speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG) gemäß § 115f SGB V für das Jahr 2025 (Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung) am 18.12.2024 abgeschlossen.

Die betreffenden Leistungen sind in der Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung 2025 aufgeführt, ebenso wie die jeweils anwendbare Hybrid-DRG, welche mit einem festen Eurobetrag vergütet wird.

Beispiel:

Leistungsbereich Bestimmte Hernieneingriffe

OPS-Kode	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 <u>ohne</u> postoperative Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte A) in Euro	Fallpauschale der Hybrid-DRG <u>zuzüglich</u> postoperativer Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte B) in Euro
G09N	Hybrid-DRG 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)	2.227,33	2.257,33
G24N	Hybrid-DRG 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)	2.000,81	2.030,81

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 Zusatzentgeltekatalogen gemäß § 5 FPV 2025

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 2025 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2025 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2025 genannten Zusatzentgelte **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 KHEntG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntG abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2025 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 2025 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2025 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Das Klinikum Stuttgart berechnet Zusatzentgelte der beigefügten Anlagen:

- „Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - Vereinbarung 2025“
- „Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2025“

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2025

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

Entgelte Tageskliniken:

Katharinenhospital: Hämatologie und internistische Onkologie

504,40 € je Belegungstag

zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes

Neurologische Klinik

613,43 € je Belegungstag

zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes

Olgahospital/Frauenklinik: Onkologie

785,04 € je Belegungstag

Bad Cannstatt: Dermatologie und Phlebologie

206,02 € je Belegungstag

zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes

Besondere Einrichtung: Palliativstation D6, Katharinenhospital

376,47 € je Belegungstag

zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2025		- Fortsetzung-
DRG D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	14742,51 € je Fall/Normlie.
	• Zuschlag Überschreiten OGVD • Verlegungsabschlag • Kurzliegerabschlag	+ 136,45 € je Tag - 152,19 € je Tag - 341,12 € je Tag
DRG D01A	Kochleaimplantation, bilateral / BR 14,049 / zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	55900,94 € je Fall/Normlie.
	• Zuschlag Überschreiten OGVD • Verlegungsabschlag • Kurzliegerabschlag	+ 136,45 € je Tag - 152,19 € je Tag - 341,12 € je Tag
DRG B61B	Akute Erkrank. u. Verletz. d. Rückenmarks o. kompl. Eingriffe/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	650,79 € je Belegungstag
DRG B76A	Anfälle, > 1 Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	601,59 € je Belegungstag
DRG E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	326,78 € je Belegungstag
DRG K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation o. geriatrischer Frührehabilitativ Komplexbehandlung/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	326,47 € je Belegungstag
DRG U41Z	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrischpsychosomatische Therapie bei psychiatrischen Krankheiten und Störungen/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	298,15 € je Belegungstag
DRG U42A	Multimodale Schmerztherapie bei psychische Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	387,71 € je Belegungstag
DRG Y01Z	Opera. Eingriffe o. Beatmung > 95 Stunden b. schweren Verbrennungen/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	1605,18 € je Belegungstag
DRG Y61Z	Schwere Verbrennungen/ zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes	1083,94 € je Belegungstag
DRG 740Z	Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	677,65 € je Belegungstag
DRG 748Z	Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär, <i>zuzüglich eines Pflegeentgeltwertes</i>	312,25 € je Belegungstag

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2025 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 2025 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 2025 für Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2025 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntG 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: **291,98 €**
- 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 **20,37 €**
- Zuschlag für Zentren/Schwerpunkte nach § 5 Abs. 3 KHEntgG¹⁾ in Höhe von **0,27 %**
- Zuschlag für Maßnahmen zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf nach § 4 Abs. 8a KHEntgG in Höhe von **0,12 %**
- Hygienezuschlag **0,36 %**
- Zu- und Abschläge für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG **0,86 €**
- Zuschlag für die Beteiligung ganzer Krankenhäuser oder wesentlicher Teile der Einrichtungen an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG je abgerechneten vollstationärem Fall **0,20 €**
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 8a KHEntgG wegen fehlender Einschätzung des Beatmungsstatus in Höhe von **16,00 %**
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschale gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, maximal jedoch 2.000,00 €
- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 8b KHEntgG wegen fehlender Anschlussverordnung zur Beatmungsentwöhnung in Höhe von einmalig **280,00 €**
- Zuschlag nach § 4a Abs. 4 KHEntgG zur Auszahlung des Erlösvolumens für die Versorgung von Kindern und Jugendlichen in Höhe von **12,022 %**
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG
- Zuschlag Corona-Ausgleichsvereinbarung in Höhe von **4,19 %**

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

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab. => siehe beigefügte Anlage - „Klinikum Stuttgart, NUB-Vereinbarung 2025“

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

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten, die dem Krankenhaus entstehen. Die Abzahlung des Pflegebudgets erfolgt nach § 6a Abs. 4 KHEntgG über einen krankenhaushausindividuellen Pflegeentgeltwert, welcher berechnet wird, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr. Der seit 01.04.24 gültige **Pflegeentgeltwert** liegt bei **328 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen.

Beispiel:

DRG	DRG-Definition	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegeentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös			
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	(1,3849	X	328 €)	X 4 Tage = 1.816,98 €
DRG	DRG-Definition	(Bewertungsrelation/Tag x Pflegeentgeltwert) x Belegungstage = Pflegeerlös			
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 **1,73 €**
- 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 **3,17 €**

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 **20,48 €**
- nach PEPP abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **11,27 €**

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 2025 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2025 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2025 zusammengefasst und abgerechnet.

15. PEPP-Entgelttarif 2025 - 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 2025

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 351,01 € 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 2025 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 2025

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	1,4433
		2	1,3119
		3	1,2954
		4	1,2798
		5	1,2642
		6	1,2485
		7	1,2329
		8	1,2173
		9	1,2017
		10	1,1860
		11	1,1704
		12	1,1548
		13	1,1392
		14	1,1235
		15	1,1079
		16	1,0923
		17	1,0767
		18	1,0610

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem **Basisentgeltwert von 351,01 €** 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	1,1548	351,01 €	12 x 405,35 = 4.864,20 €

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	1,0610	351,01 €	29 x 372,42 = 10.800,18 €

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 2025 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a bzw. die Anlage 5 der PEPP-Vereinbarung 2025 (PEPPV 2025) vorgegeben.

15.2. Ergänzende Tagesentgelte gem. § 6 PEPPV 2025

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2025 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2025 abgerechnet werden.

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

Anlage 5

PEPP-Version 2025

PEPP-Entgeltkatalog

Katalog ergänzender Tagesentgelte

ET	Bezeichnung	ET _D	OPS Version 2025		Bewertung s- 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	1,1894
		ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,0314
		ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,9088
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	0,1969
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2148
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2377
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	0,5918
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7200
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,2873
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	1,1613
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	1,6965
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,9226

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 2025 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 2025

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 2025 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2025 in Verbindung mit der Anlage 3 PEPPV 2025 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2025 für die in Anlage 4 PEPPV 2025 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 2025 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 Vertragszeitraum 2025 noch keine krankenhausspezifischen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt 600 Euro abzurechnen. Wurden für Leistungen nach Anlage 4 im Jahr 2025 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 2025 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 BPfIV zu vereinbaren. Die krankenhaushausindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2025 aus den Anlagen 1b und 2b PEPPV 2025.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhaushausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen.

Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhaushausindividuellen 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 2025 noch keine krankenhaushausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2025 im Jahr 2025 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
p25QA80Z00	9-701.00	37,50 €
p25QA80Z01	9-701.01	75,00 €
p25QA80Z02	9-701.02	112,50 €
p25QA80Z03	9-701.03	150,00 €
p25QA80Z04	9-701.04	206,25 €
p25QA80Z05	9-701.05	281,25 €
p25QA80Z06	9-701.06	368,75 €
p25QA80Z07 EKS QKS	Fahrkostenpauschale	56,25 €
	9-701.3 (Pflegefachpersonal)	Entgelthöhe
p25QA80Z30	9-701.30	24,90 €
p25QA80Z31	9-701.31	49,80 €
p25QA80Z32	9-701.32	74,70 €
p25QA80Z33	9-701.33	99,60 €
p25QA80Z34	9-701.34	136,95 €
p25QA80Z35	9-701.35	186,75 €
p25QA80Z36	9-701.36	244,85 €
p25QA80Z37	Fahrkostenpauschale	37,35 €
	9-701.1 (Psychologe)	Entgelthöhe
p25QA80Z10	9-701.10	26,10 €
p25QA80Z11	9-701.11	52,20 €
p25QA80Z12	9-701.12	78,30 €
p25QA80Z13	9-701.13	104,40 €
p25QA80Z14	9-701.14	143,55 €
p25QA80Z15	9-701.15	195,75 €
p25QA80Z16	9-701.16	256,65 €
p25QA80Z17	Fahrkostenpauschale	39,15 €
	9-701.2 (Spezialtherapeut und Sozialdienst)	Entgelthöhe
p25QA80Z20	9-701.20	23,70 €
p25QA80Z21	9-701.21	47,40 €
p25QA80Z22	9-701.22	71,10 €
p25QA80Z23	9-701.23	94,80 €
p25QA80Z24	9-701.24	130,35 €
p25QA80Z25	9-701.25	177,75 €

15.4.1. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2025 STÄB EWP*- Fortsetzung-*

p25QA80Z26	9-701.26	233,05 €
p25QA80Z27	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
p25QA80ZSK		143,67 €

15.4.2. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 8 PEPPV 2025**STÄB KJP**

Leistung	Leistungsbezeichnung	9-801.0 (Arzt)	Entgelthöhe
p25QK80Z00	StäB KJP Therapiezeiten Arzt bis 30 Min./Tag	9-801.00	37,80 €
p25QK80Z01	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >30 bis 60 Min./Tag	9-801.01	75,60 €
p25QK80Z02	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >60 bis 90 Min./Tag	9-801.02	113,40 €
p25QK80Z03	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >90 bis 120 Min./Tag	9-801.03	151,20 €
p25QK80Z04	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >120 bis 180 Min./Tag	9-801.04	207,90 €
p25QK80Z05	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >180 bis 240 Min./Tag	9-801.05	283,50 €
p25QK80Z06	StäB KJP Therapiezeiten Arzt >240 Min./Tag	9-801.06	371,70 €
p25QK80Z07	StäB KJP Fahrkostenpauschale Arzt Kontaktbezogen	Fahrkostenpauschale	56,70 €
		9-801.3 (Pflegefachpersonal)	Entgelthöhe
p25QK80Z30	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson bis 30 Min./Tag	9-801.30	25,20 €
p25QK80Z31	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >30 bis 60 Min./Tag	9-801.31	50,40 €
p25QK80Z32	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >60 bis 90 Min./Tag	9-801.32	75,60 €
p25QK80Z33	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >90 bis 120 Min./Tag	9-801.33	100,80 €
p25QK80Z34	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >120 bis 180 Min./Tag	9-801.34	138,60 €
p25QK80Z35	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >180 bis 240 Min./Tag	9-801.35	189,00 €
p25QK80Z36	StäB KJP Therapiezeiten Pflegefachperson >240 Min./Tag	9-801.36	247,80 €

p25QK80Z37	StäB KJP Fahrkostenpauschale Pflegefachperson Kontaktbezogen	Fahrkostenpauschale	37,80 €
		9-801.1 (Psychologe)	Entgelthöhe
p25QK80Z10	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe bis 30 Min./Tag	9-801.10	28,80 €
p25QK80Z11	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >30 bis 60 Min./Tag	9-801.11	57,60 €
p25QK80Z12	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >60 bis 90 Min./Tag	9-801.12	86,40 €
p25QK80Z13	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >90 bis 120 Min./Tag	9-801.13	115,20 €
p25QK80Z14	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >120 bis 180 Min./Tag	9-801.14	158,40 €
p25QK80Z15	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >180 bis 240 Min./Tag	9-801.15	216,00 €
p25QK80Z16	StäB KJP Therapiezeiten Psychologe >240 Min./Tag	9-801.16	283,20 €
p25QK80Z17	StäB KJP Fahrkostenpauschale Psychologe Kontaktbezogen	Fahrkostenpauschale	43,20 €
		9-801.2 (Spezialtherapeut und Sozialdienst)	Entgelthöhe
p25QK80Z20	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut bis 30 Min./Tag	9-801.20	23,40 €
p25QK80Z21	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >30 bis 60 Min./Tag	9-801.21	46,80 €
p25QK80Z22	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >60 bis 90 Min./Tag	9-801.22	70,20 €
p25QK80Z23	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >90 bis 120 Min./Tag	9-801.23	93,60 €
p25QK80Z24	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >120 bis 180 Min./Tag	9-801.24	128,70 €
p25QK80Z25	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >180 bis 240 Min./Tag	9-801.25	175,50 €
p25QK80Z26	StäB KJP Therapiezeiten Spezialtherapeut >240 Min./Tag	9-801.26	230,10 €
p25QK80Z27	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
p25QK80ZSK	StäB KJP Sachkosten-/Strukturpauschale für SGB	DH1K0P00	143,67 €

15.5. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2025 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2025 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2025 zusammengefasst und abgerechnet.

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 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 ZSG: Stationen P3B, P3D	siehe Serviceinformation für unsere Wahlleistungspatienten	55,00 €
5	eingestreute Betten - übrige Stationen	normale Ausstattung	45,00 €

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 u. Verpflegung einer nicht medizinisch notwendigen Begleitperson: 100,00 € (inkl. MwSt) je Tag

**c. Unterbringung einer Begleitperson, Alter Patient 9 – 17 Jahre
ohne Verpflegung:**

48,15 € (inkl. MwSt) je Tag

**d. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson im Familienzimmer*,
Frauenklinik OH/FK Standort Mitte:**

29,00 € (inkl. MwSt) je Tag

*(nur in Verbindung mit dem Ein-Bettzimmerzuschlag für die werdende Mutter, Kat. 3 bzw. Kat. 5)

e. Pflegerische und ärztliche Weiterversorgung im Anschluss an die medizinisch notwendige vollstationäre Behandlung bzw. Ambulante Operation:

360,00 € (inkl. MwSt) je Tag

f. Nutzung von Telefon, TV und Internet:

-> siehe Einleger Infomappe: „Patienteninformation zur Nutzung Telefon, TV und Internet“

19. Inkrafttreten

Dieser DRG- bzw. PEPP-Entgelttarif tritt **am 01.05.2025 in Kraft**. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelt-/Pflegekostentarif vom 24.04.2025 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

Klinikum Stuttgart, Zusatzentgelte - gültig ab 01.01.2025			
ZE2025	Leistungsbezeichnung	OPS	Preis
ZE2025-01aa	Beckenimplantate (OPS 5-785.2d)	5-785.2d	1.414,45 €
ZE2025-01ab	Beckenimplantate (OPS 5-785.3d)	5-785.3d	1.757,40 €
ZE2025-01ac	Beckenimplantate (OPS 5-785.4d)	5-785.4d	1.991,30 €
ZE2025-03aa	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	14.740,02 €
ZE2025-03ab	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	18.965,73 €
ZE2025-03ac	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	21.651,64 €
ZE2025-03ad	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	24.337,53 €
ZE2025-03ae	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	27.023,44 €
ZE2025-03af	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	29.709,35 €
ZE2025-03ag	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	32.395,25 €
ZE2025-03ah	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	35.081,18 €
ZE2025-03ai	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	37.767,07 €
ZE2025-03aj	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	40.452,98 €
ZE2025-03ak	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	40.452,98 €
ZE2025-03al	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.162 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	40.452,98 €
ZE2025-03am	ECMO Alter < 16 Jahre: Dauer d. Behandlung mehr als 1.162Stunden (OPS 8-852.0e)	8-852.0E	40.452,98 €
ZE2025-03A13	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0f	26.746,46 €
ZE2025-03A14	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0g	26.746,46 €
ZE2025-03A15	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0h	26.746,46 €
ZE2025-03A16	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0j	26.746,46 €
ZE2025-03A17	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0k	26.746,46 €
ZE2025-03A18	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0m	26.746,46 €
ZE2025-03A19	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0n	26.746,46 €
ZE2025-03A20	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0p	26.746,46 €
ZE2025-03A21	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0q	26.746,46 €
ZE2025-03A22	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0r	26.746,46 €
ZE2025-03A23	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0s	26.746,46 €
ZE2025-03A24	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0t	26.746,46 €
ZE2025-03A25	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0u	26.746,46 €
ZE2025-03A26	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0v	26.746,46 €
ZE2025-03A27	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0w	26.746,46 €
ZE2025-03A28	Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunter	8-852.0z	26.746,46 €
ZE2025-03ba	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden (OPS 8-852.00)	8-852.00	10.382,73 €
ZE2025-03bb	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 48 bis unter 96Stunden (OPS 8-852.01)	8-852.01	10.628,34 €
ZE2025-03bc	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 96 bis unter 144 Stunden (OPS 8-852.03)	8-852.03	10.873,92 €
ZE2025-03bd	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 144 bis unter 192 Stunden (OPS 8-852.04)	8-852.04	11.119,53 €
ZE2025-03be	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 192 bis unter 240 Stunden (OPS 8-852.05)	8-852.05	11.365,11 €
ZE2025-03bf	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 240 bis unter 288 Stunden (OPS 8-852.06)	8-852.06	11.610,70 €
ZE2025-03bg	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 288 bis unter 384 Stunden (OPS 8-852.07)	8-852.07	12.101,91 €
ZE2025-03bh	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 384 bis unter 480 Stunden (OPS 8-852.08)	8-852.08	15.631,87 €
ZE2025-03bi	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 480 bis unter 576 Stunden (OPS 8-852.09)	8-852.09	16.798,06 €
ZE2025-03bj	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden (OPS 8-852.0b)	8-852.0B	22.280,36 €
ZE2025-03bk	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 768 bis unter960 Stunden (OPS 8-852.0c)	8-852.0C	23.790,17 €
ZE2025-03bl	ECMO Alter > 15 Jahre: Dauer d. Behandlung 960 bis unter1.152 Stunden (OPS 8-852.0d)	8-852.0D	25.979,18 €
ZE2025-03ca	PECLA Dauer d. Behandlung bis unter 144Std. (OPS 8-852.20)	8-852.20	4.942,20 €
ZE2025-03cb	PECLA Dauer d. Behandlung 144 bis unter288 Std. (OPS 8-852.21)	8-852.21	4.942,20 €
ZE2025-03cd	PECLA Dauer d. Behandlung 288 bis unter432 Std. (OPS 8-852.22)	8-852.22	4.942,20 €
ZE2025-03ce	PECLA Dauer d. Behandlung 432 bis unter720 Std. (OPS 8-852.23)	8-852.23	4.942,20 €
ZE2025-03cf	PECLA Dauer d. Behandlung 720 bis unter1008 Std. (OPS 8-852.24)	8-852.24	4.942,20 €
ZE2025-03cg	PECLA Dauer d. Behandlung 1.008 Std. u.mehr (OPS 8-852.25)	8-852.25	4.942,20 €

ZE2025-03da	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.30)	8-852.30	9.849,71 €
ZE2025-03db	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.31)	8-852.31	10.802,39 €
ZE2025-03dc	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.33)	8-852.33	11.836,85 €
ZE2025-03de	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.34)	8-852.34	12.830,42 €
ZE2025-03df	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.35)	8-852.35	13.823,99 €
ZE2025-03dg	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.36)	8-852.36	10.887,93 €
ZE2025-03dh	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.37)	8-852.37	11.388,97 €
ZE2025-03di	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.38)	8-852.38	11.889,96 €
ZE2025-03dj	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.39)	8-852.39	12.391,00 €
ZE2025-03dk	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3b)	8-852.3B	12.892,01 €
ZE2025-03dl	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3c)	8-852.3C	13.393,01 €
ZE2025-03dm	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3d)	8-852.3D	13.894,03 €
ZE2025-03dn	Minimalisierte Herz- Lungenmaschine für Kinder (OPS8-852.3e)	8-852.3E	14.395,03 €
ZE2025-03F0	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine	8-852.30	9.849,71 €
ZE2025-03FA	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8-852.31	10.802,39 €
ZE2025-03FB	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	8-852.33	11.836,85 €
ZE2025-03FC	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	8-852.34	12.830,42 €
ZE2025-03FD	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	8-852.35	13.823,99 €
ZE2025-03FE	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	8-852.36	10.887,93 €
ZE2025-03FG	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	8-852.37	11.388,97 €
ZE2025-03FH	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	8-852.38	11.889,96 €
ZE2025-03FJ	Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	8-852.39	12.391,00 €
ZE2025-03FK	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	8-852.3B	12.892,01 €
ZE2025-03FL	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	8-852.3C	13.393,01 €
ZE2025-03FM	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	8-852.3D	13.894,03 €
ZE2025-03FN	Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer d. Behandlung 1.152 od. mehr Stunden	8-852.3E	14.395,03 €
ZE2025-04aa	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.65)	5-020.65	2.714,88 €
ZE2025-04ab	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.66)	5-020.66	3.570,88 €
ZE2025-04ac	Individ. nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.67)	5-020.67	3.334,71 €
ZE2025-04ad	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.68)	5-020.68	3.976,71 €
ZE2025-04ae	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.71)	5-020.71	4.438,71 €
ZE2025-04af	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich (OPS 5-020.72)	5-020.72	5.135,50 €
ZE2025-04ag	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.71)	5-775.71	2.517,16 €
ZE2025-04ah	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.72)	5-775.72	4.600,00 €
ZE2025-04aj	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-775.73)	5-020.75	5.188,15 €
ZE2025-04ak	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-020.6D)	5-020.6D	4.666,27 €
ZE2025-04al	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- u. Schädelbereich (OPS 5-774.72)	5-774.72	4.282,50 €
ZE2025-04am	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels	5-020.74	4.440,20 €
ZE2025-05aa	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.6)	5-776.6	1.150,00 €
ZE2025-05ac	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-777.*1)	5-777.*1	1.150,00 €
ZE2025-05ab	Distraktion am Gesichtsschädel (OPS 5-776.7)	5-776.7	1.150,00 €
ZE2025-09aa	Hämo-perfusion Selektiv, zur Entfernung hydrophober Substanzen(niedrig-u	8-821.30	1.094,08 €
ZE2025-09ac	Hämo-perfusion [Vollblut-Adsorption]: Selektiv, zur Entfernung sonstiger Sub	8-821.31	484,67 €
ZE2025-09ad	Hämo-perfusion pro Absorber (OPS 8-821.32)Hämo-perfusion [Vollblut-Adsorption]: Spezifisch	8-821.32	600,00 €
ZE2025-10	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]	8-858.*	600,00 €

ZE2025-13aa	Immunadsorption	8-821.44	1.583,00 €
ZE2025-13ab	Immunadsorption	8-821.42	11.818,47 €
ZE2025-13ac	Immunadsorption	8-821.43	631,40 €
ZE2025-13af	Immunadsorption	8-821.45	5.150,00 €
ZE2025-15aa	Zellapherese (OPS 8-823)	8-823	611,00 €
ZE2025-22aa	IABP (OPS 8-839.0)	8-839.0	757,00 €
ZE2025-25ak	Modulare Endoprothesen - Knie (OPS 5-829.k*; 5-829.m; 6-999.5)	5-829.k*/5-829.m	1.700,00 €
ZE2025-25ah	Modulare Endoprothesen - Hüfte (OPS 5-829.k;5-829.m; 6-999.4)	5-829.k*/5-829.m	1.500,00 €
ZE2025-25as	Modulare Endoprothesen - Schulter (OPS 5-829.k; 5-829.m; 6-999.8)	5-829.k*/5-829.m	986,49 €
ZE2025-34aa	Gabe von Granulozytenkonzentraten (OPS 8-802.6*)	8-802.6*	750,00 €
ZE2025-35ba	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (BRD)	BRD	13.701,50 €
ZE2025-35bb	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (EU)	EU	21.339,58 €
ZE2025-35bc	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen (nicht EU)	nichtEU	32.000,00 €
ZE2025-44aa	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen,nach In-vitro-Aufbereitung (8-805.62)	8-805.62	7.348,57 €
ZE2025-45aa	Komplexe Diagnostik bei hämatologischenund onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (OPS 1-940)	1-940	2.541,68 €
ZE2025-46at	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Thymoglobuline)	8-812.3 Thymoglobuline	14,75 €
ZE2025-46ag	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3 Grafalon)	8-812.3 Grafalon	3,27 €
ZE2025-46ab	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral (OPS 8-812.3)	8-812.4	3,33 €
ZE2025-49aa	HIPEC in Kombination mit Peritonektomieu. ggf. mit Multiviszeralresektion oderHITOC in Kombination mit Pleurektomie...	8-546.0	3.308,81 €
ZE2025-50aa	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a*)	5-38a.a	9.702,18 €
ZE2025-50ad	Endovaskuläre Implantation einer Stent Prothese an der Aorta (OPS 5-38a*)	5-38a.b	8.702,59 €
ZE2025-54ai	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j0)	5-429.j0	542,65 €
ZE2025-54aa	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j1)	5-429.j1	542,65 €
ZE2025-54au	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.j4)	5-429.j4	1.085,30 €
ZE2025-54aq	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.ja)	5-429.JA	1.365,63 €
ZE2025-54ab	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jc)	5-429.jc	920,15 €
ZE2025-54av	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.je)	5-429.je	1.572,90 €
ZE2025-54aw	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-429.jg)	5-429.jg	2.225,65 €
ZE2025-54ac	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-449.h3)	5-449.h3	844,12 €
ZE2025-54aj	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-469.k3)	5-469.k3	739,26 €
ZE2025-54ad	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m0)	5-513.m0	691,55 €
ZE2025-54ae	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m1)	5-513.m1	1.383,10 €
ZE2025-54ak	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.m2)	5-513.m2	2.074,65 €
ZE2025-54ar	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n0)	5-513.n0	782,78 €
ZE2025-54as	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n1)	5-513.n1	1.565,56 €
ZE2025-54at	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-513.n2)	5-513.n2	2.348,34 €
ZE2025-54bf	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.0*)	5-517.0*	766,53 €
ZE2025-54bg	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.1*)	5-517.1*	1.533,05 €
ZE2025-54bl	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.3*)	5-517.3*	2.299,58 €
ZE2025-54bm	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.4*)	5-517.4*	3.066,11 €
ZE2025-54bh	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.2*)	5-517.2*	782,78 €
ZE2025-54bn	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.5*)	5-517.5*	1.565,56 €
ZE2025-54bo	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.6*)	5-517.6*	2.348,34 €
ZE2025-54ap	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-517.7*)	5-517.7*	3.131,12 €
ZE2025-54ax	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPSS-526.e0)	5-526.E0	847,27 €
ZE2025-54ay	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-526.f0)	5-526.F0	847,27 €

ZE2025-54az	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.g*)	5-529.g*	847,27 €
ZE2025-54ba	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.j*)	5-529.j*	847,27 €
ZE2025-54bb	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.n4)	5-529.N4	1.510,00 €
ZE2025-54bc	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.p2)	5-529.P2	1.510,00 €
ZE2025-54bd	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.r3)	5-529.R3	607,50 €
ZE2025-54be	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (OPS 5-529.s2)	5-529.S2	607,50 €
ZE2025-54bt	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese	5-449.hx	844,12 €
ZE2025-54br	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-449.h3 / 5-469.k3 in Verbindung mit 5-54a.0	4.000,00 €
ZE2025-54bs	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.n4 / 5-529.p2 / 5-529.r3 / 5-529.s2 in Verbindung mit 5-54a.0	3.800,00 €
ZE2025-56aa	Gabe von Bosentan, oral je mg <15 Jahre (OPS 6-002.f*)	6-002.f*	2,00 €
ZE2025-56ab	Gabe von Bosentan, oral (OPS 6-002.f*) je mg > 15 Jahre	6-002.f*	0,07 €
ZE2025-57aj	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	883,20 €
ZE2025-61aa	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.92)	5-028.92	17.883,23 €
ZE2025-61ab	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.c2)	5-028.c2	11.236,22 €
ZE2025-61ac	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-028.a2)	5-028.a2	15.668,15 €
ZE2025-61ad	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.e2)	5-039.e2	25.707,07 €
ZE2025-61ae	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.f2)	5-039.f2	23.097,07 €
ZE2025-61af	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimul. oder Stimulat. des PNS, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar (5-039.n2)	5-039.n2	23.097,07 €
ZE2025-62ae	Mikroaxial-Blutpumpe CP	8-839.46	16.715,14 €
ZE2025-62ag	Mikroaxial-Blutpumpe CP	8-839.46	16.946,39 €
ZE2025-62ad	Mikroaxial-Blutpumpe <2,5l	8-839.46	11.870,09 €
ZE2025-63AA	Gabe von Diboterminalfa, Implantation am Knochen	6-003.4*	273,55 €
ZE2025-65ba	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie(SIRT) mit Yttrium-90 markierten Mikrosphären(8-530.a5)	8-530.a5	14.779,80 €
ZE2025-66am	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme (OPS 6-003.7, 6-999.a)	6-003.7Myozyme	14,99 €
ZE2025-66ar	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Replagal (OPS 6-003.7,6-999.b)	6-003.7Replagal	767,63 €
ZE2025-66an	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Naglazyme (OPS 6-003.7,6-999.c)	6-003.7Naglazyme	319,16 €
ZE2025-66ac	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerezyme (OPS 6-003.7,6-999.d))	6-003.7Cerezyme	5,74 €
ZE2025-66ae	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elaprase (OPS 6-003.7,6-999.E)	6-003.7Elaprase	554,69 €
ZE2025-66af	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Vivizim (OPS 6-003.7,6-999.F)	6-003.7Vivizim	147,31 €
ZE2025-66ag	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Nexviad (OPS 6-003.7,6-999.G)	6-003.7 Nexviad	15,19 €
ZE2025-66bh	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7 Fabrazyme	135,00 €
ZE2025-67aa	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-840.04)	8-840.04	588,85 €
ZE2025-67ab	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-849.04)	8-849.04	589,21 €
ZE2025-67ac	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.04)	8-84a.04	589,21 €
ZE2025-67ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal (OPS 8-84a.14)	8-84a.14	1.421,32 €
ZE2025-67ae	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal	8-840.14	1.177,70 €
ZE2025-69ba	Gabe von Hämin, parenteral (OPS 6-004.1*)	6-004.1*	2,82 €
ZE2025-71aa	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloge (OPS 8-530.A0; 8-530.6[1,2])	8-530.a0/ 8-530.61	3.433,25 €
ZE2025-71ab	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloge - Lutathera (OPS 8-530.6*)	8-530.62	28.560,00 €
ZE2025-72ac	Distraktionsmarknagel, motorisiert - Precice (5-786.j1/ 5-78a.j1)	5-786.j1/ 5-78a.j1	14.267,15 €
ZE2025-74aa	Gabe von Sunitinib, oral (OPS 6-003.a*)	6-003.a*	0,20 €
ZE2025-75aa	Gabe von Sorafenib, oral (OPS 6-003.b*)	6-003.b*	0,02 €
ZE2025-77aa	Gabe von Lenalidomid, oral (OPS 6-003.g*)	6-003.G*	0,09 €
ZE2025-79aa	Gabe von Nelarabin, parenteral (OPS 6-003.e*)	6-003.E*	1,70 €
ZE2025-80aa	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral (OPS 6-003.1*)	6-003.1*	0,77 €
ZE2025-82aa	Peritonealdialyse (OPS 8-857.20)	8-857.20	111,04 €
ZE2025-82ab	Peritonealdialyse (OPS 8-857.21)	8-857.21	253,80 €
ZE2025-82ac	Peritonealdialyse (OPS 8-857.22)	8-857.22	571,05 €
ZE2025-82ad	Peritonealdialyse (OPS 8-857.23)	8-857.23	1.078,66 €
ZE2025-82ae	Peritonealdialyse (OPS 8-857.24)	8-857.24	1.840,07 €

ZE2025-82af	Peritonealdialyse (OPS 8-857.26)	8-857.26	2.728,36 €
ZE2025-82ag	Peritonealdialyse (OPS 8-857.27)	8-857.27	4.124,26 €
ZE2025-82ah	Peritonealdialyse (OPS 8-857.28)	8-857.28	6.027,76 €
ZE2025-82ai	Peritonealdialyse (OPS 8-857.29)	8-857.29	7.931,27 €
ZE2025-82aj	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2a)	8-857.2a	9.834,77 €
ZE2025-82ak	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2b)	8-857.2b	11.738,29 €
ZE2025-82al	Peritonealdialyse (OPS 8-857.2c)	8-857.2c	13.641,80 €
ZE2025-84aa	Gabe von Ambrisentan, oral pro mg (OPS 6-004.2*)	6-004.2*	2,75 €
ZE2025-85aa	Gabe von Temsirolimus, parenteral pro mg(OPS 6-004.e*)	6-004.e*	30,88 €
ZE2025-86aa	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.5)	5-059.5*	18.000,00 €
ZE2025-86ab	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.c6)	5-059.c6	24.374,33 €
ZE2025-86ac	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen (OPS 5-059.d6)	5-059.D6	19.765,70 €
ZE2025-88aa	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.1)	1-942.1	491,33 €
ZE2025-88ab	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.3)	1-942.3	2.499,27 €
ZE2025-88ac	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-942.2)	1-942.2	1.893,39 €
ZE2025-91ad	Gabe von Dasatinib, oral (OPS 6-004.3*)	6-004.3*	0,37 €
ZE2025-91ae	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral Suspension	6-004.3*	1,75 €
ZE2025-99aa	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (BRD)	BRD	5.322,70 €
ZE2025-99ab	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (EU)	EU	6.262,00 €
ZE2025-99ac	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten (nicht EU)	nichtEU	8.418,35 €
ZE2025-103aa	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan	6-001.j*	1,78 €
ZE2025-104aa	Gabe von Trastuzumab, subkutan (OPS 6-001.m*)	6-001.m*	3,44 €
ZE2025-106aa	Gabe von Abatacept, subkutan (OPS 6-003.t*)	6-003.t*	2,66 €
ZE2025-108aa	Implantation einer Irisprothese (OPS 5-137.6)	5-137.6	3.156,50 €
ZE2025-109aa	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran(OPS 8-854.8)	8-854.8	833,48 €
ZE2025-110aa	Gabe von Tocilizumab, subkutan (6-005.n*)	6-005.n*	2,59 €
ZE2025-111aa	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral (OPS6-005.d*)	6-005.d*	2,51 €
ZE2025-112aa	Gabe von Abirateronacetat, oral (OPS 6-006.2*)	6-006.2*	0,01 €
ZE2025-113aa	Gabe von Cabazitaxel, parenteral (OPS 6-006.1*)	6-006.1*	5,85 €
ZE2025-115aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast[MRD] (OPS 1-991.0)	1-991.0	1.800,00 €
ZE2025-116aa	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung (OPS 1-991.1)	1-991.1	300,00 €
ZE2025-119b	Distractionsmarknagel, nicht motorisiert 1. Nagel	5-786.j0/5-78a.j0	1.794,24 €
ZE2025-119a	Distractionsmarknagel, nicht motorisiert ab 2. Nagel	5-786.j0/5-78a.j0	2.560,80 €
ZE2025-120aa	Gabe von Pemetrexed, parenteral (OPS 6-001.c*)	6-001.c*	0,07 €
ZE2025-121aa	Gabe von Etanercept, parenteral (OPS 6-002.b*)	6-002.b*	3,33 €
ZE2025-122aa	Gabe von Imatinib, oral (OPS 6-001.g*)	6-001.g*	0,01 €
ZE2025-123aa	Gabe von Caspofungin, parenteral (OPS 6-002.p*)	6-002.p*	0,50 €
ZE2025-124at	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Tablette)	6-002.5*Tablette	8,50 €
ZE2025-124as	Gabe von Voriconazol, oral (6-002.5*; Suspension)	6-002.5*Suspension	445,24 €
ZE2025-125aa	Gabe von Voriconazol, parenteral (OPS 6-002.r*)	6-002.r*	27,00 €
ZE2025-127aa	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral (6-003.r*)	6-003.r*	0,11 €
ZE2025-128aa	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase,parenteral (6-003.n*)	6-003.n*	0,07 €
ZE2025-129aa	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral (6-003.p*)	6-003.p*	0,58 €
ZE2025-130aa	Gabe von Belimumab (BENLYSTA) pro mg (OPS 6-006.6*)	6-006.6*	1,29 €
ZE2025-131aa	Gabe von Defibrotide pro mg (OPS 6-005.k*)	6-005.k*	2,53 €
ZE2025-132aa	Gabe von Thiotepa, parenteral (6-007.n*)	6-007.n*	4,76 €
ZE2025-133aa	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.00)	8-98H.00	107,04 €
ZE2025-133ab	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.01)	8-98H.01	214,08 €
ZE2025-133ac	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.02)	8-98H.02	356,80 €
ZE2025-133ad	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.03)	8-98H.03	535,21 €
ZE2025-133ae	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.04)	8-98H.04	749,29 €
ZE2025-133af	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.05)	8-98H.05	963,37 €
ZE2025-133ag	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.06)	8-98H.06	1.248,82 €
ZE2025-133ah	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.07)	8-98H.07	1.605,62 €
ZE2025-133ai	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.08)	8-98H.08	2.140,83 €
ZE2025-133aj	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.09)	8-98H.09	2.854,44 €
ZE2025-133ak	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0A)	8-98H.0A	3.568,04 €

ZE2025-133al	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst (8-98h.0B)	8-98H.0B	3.924,85 €
ZE2025-135aa	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.1)	1-944.10	2.168,30 €
ZE2025-135ab	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.2)	1-944.20	361,65 €
ZE2025-135ac	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u. Säuglingen mit weiteren Maßnahmen (OPS 1-944.3)	1-944.30	2.416,20 €
ZE2025-136aa	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.8*	950,00 €
ZE2025-137AB	(8-810.6*) Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven	8-810.6*	17,44 €
ZE2025-138JA	(8-810.j*) Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan	8-810.J*	309,40 €
ZE2025-139BA	(8-810.7*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven	8-810.7*	1,03 €
ZE2025-139CB	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate	8-810.8*	0,96 €
ZE2025-139CC	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate	8-810.8*	1,03 €
ZE2025-139CD	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry	8-810.8*	0,88 €
ZE2025-139CA	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Obizur; rekomb. Faktor VIII, Obizur	8-810.8*	3,52 €
ZE2025-139CE	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto	8-810.8*	0,92
ZE2025-139CF	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate	8-810.8*	1,04
ZE2025-139CG	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen	8-810.8*	1,01 €
ZE2025-139CH	(8-810.8*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Novo Eight	8-810.8*	0,61 €
ZE2025-139ab	8-810.8*Gabe von Blutgerinnungsfaktoren Adynovi	8-810.8*	0,68 €
ZE2025-139DA	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate	8-810.9*	0,82 €
ZE2025-139DB	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta	8-810.9*	0,60 €
ZE2025-139cx	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren Jivi	8-810.8*	0,72 €
ZE2025-139DC	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P	8-810.9*	1,00 €
ZE2025-139DE	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate	8-810.9*	0,97 €
ZE2025-139DF	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin	8-810.9*	0,83 €
ZE2025-139DG	(OPS 8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO	8-810.9*	0,79 €
ZE2025-139DH	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi	8-810.9*	0,56 €
ZE2025-139DI	(8-810.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate	8-810.9*	0,72 €
ZE2025-139EB	(OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix	8-810.a*	1,02 €
ZE2025-139EA	(OPS 8-810.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion	8-810.a*	1,72 €
ZE2025-139FA	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P	8-810.B*	0,92 €
ZE2025-139FB	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine	8-810.B*	0,88 €
ZE2025-139FC	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F	8-810.B*	0,91 €
ZE2025-139FD	(OPS 8-810.b*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine	8-810.B*	1,01 €
ZE2025-139GA	(OPS 8-810.c*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba	8-810.C*	1,63 €
ZE2025-139HA	(OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact	8-810.D*	1,11 €
ZE2025-139HB	(OPS 8-810.d*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM	8-810.D*	0,97 €
ZE2025-139IA	(OPS 8-810.e*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P	8-810.E*	0,55 €
ZE2025-139LA	(OPS 8-812.9*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin	8-812.9*	2,97 €
ZE2025-139MA	(OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex	8-812.A*	5,34 €
ZE2025-139MB	(OPS 8-812.a*) Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis	8-812.A*	0,99 €
ZE2025-140aa	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral (OPS 6-006.b*)	6-006.b*	64,48 €
ZE2025-141aa	Gabe von Enzalutamid, oral (OPS 6-007.6*)	6-007.6*	0,68 €
ZE2025-142aa	Gabe von Afibercept, intravenös (OPS 6-007.3*)	6-007.3*	3,54 €
ZE2025-143aa	Gabe von Eltrombopag, oral (OPS 6-006.0*)	6-006.0*	1,84 €
ZE2025-144aa	Gabe von Obintuzumab, parenteral (OPS 6.007.j*)	6-007.j*	2,25 €
ZE2025-145aa	Gabe von Ibrutinib, oral (OPS 6-007.e*)	6-007.e*	0,47 €
ZE2025-146aa	Gabe von Ramucirumab, parenteral (OPS 6-007.m*)	6-007.m*	3,81 €
ZE2025-147aa	Gabe von Bortezomib, parenteral (OPS 6-001.9*)	6-001.9*	0,03 €
ZE2025-148aa	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Humira)	6-001.d*	10,49 €
ZE2025-148aa	Gabe von Adalimumab, parenteral (OPS 6-001.d* Amgevita)	6-001.d*	2,30 €
ZE2025-149b1	Gabe von Infliximab, parenteral (OPS 6-001.e* Flixabi)	6-001.e*	1,19 €
ZE2025-150aa	Gabe von Busulfan, parenteral (OPS 6-002.d*)	6-002.d*	1,12 €
ZE2025-151aa	Gabe von Rituximab, intravenös (OPS 6-001.h*)	6-001.h*	0,81 €
ZE2025-152aa	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.0)	1-945.0	717,62 €
ZE2025-152ab	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (OPS 1-945.1)	1-945.1	869,68 €
ZE2025-153aa	Gabe von Trastuzumab, intravenös (OPS 6-001.k*)	6-001.k*	0,91 €
ZE2025-154aa	Gabe von Anidulafungin, parenteral (OPS6-003.K*)	6-003.K*	0,52 €
ZE2025-156aa	Gabe Posaconazol, intravenös pro mg (OPS 6-007.k)	6-007.k*	1,48 €
ZE2025-157aa	Pixantron pro mg (OPS 6-006.e)	6-006.e*	15,39 €
ZE2025-158aa	Pertuzumab pro mg (OPS 6-007.9)	6-007.9*	6,20 €
ZE2025-159aa	Blinatumomab pro mcg (6-008.7)	6-008.7*	64,01 €
ZE2025-161aa	Nivolumab pro mg (OPS 6-008.m*)	6-008.m*	11,63 €
ZE2025-162aa	Carfilzomib pro mg (OPS 6-008.9)	6-008.9*	17,45 €
ZE2025-163aa	Macitentan pro mg (OPS 6-007.h oral)	6-007.h*	6,20 €
ZE2025-164aa	Riociguat pro mg (OPS 6-008.0)	6-008.0*	15,54 €
ZE2025-165aa	Gabe von Nusinersen pro mg (6-00a.d)	6-00a.d	77.350,00 €
ZE2025-166aa	Isavuconazol, i.v. pro mg (OPS 6-008.g)	6-008.g*	3,14 €

ZE2025-167aa	Isavuconazol, oral pro mg (OPS 6-008.h)	6-008.h*	0,62 €
ZE2025-169aa	Irinotecan pro mg (OPS 6-009.e)	6-009.e*	24,85 €
ZE2025-170a*	Gabe von Bevacizumab, parenteralb pro mg	6-002.9*	0,80 €
ZE2025-171*	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	49,39 €
ZE2025-172a*	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension pro mg	6-007.0*	0,03 €
ZE2025-173a*	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten pro mg	6-007.p*	0,05 €
ZE2025-175a*	Gabe von Filgrastim, parenteral pro IE	6-002.1*	0,20 €
ZE2025-176a*	Gabe von Lenograstim, parenteral pro 1 Mio IE	6-002.2*	0,32 €
ZE2025-177a*	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral pro mg	6-002.7*	14,28 €
ZE2025-180*	Gabe von Azacytidin	6-005.0*	1,07 €
ZE2025-182aa	Gabe von Vedolizumab, parenteral (6-008.5*)	6-008.5*	7,76 €
ZE2025-183aa	Elotuzumab, parenteral (6-009.d*)	6-009.d*	3,53 €
ZE2025-184aa	Gabe von Atezolizumab, parenteral (6-00a.1*)	6-00a.1*	3,10 €
ZE2025-185aa	Gabe von Ocrelizumab, parenteral (6-00a.e*)	6-00a.e*	19,52 €
ZE2025-186aa	Gabe von Venetoclax, oral (6-00a.k*)	6-00a.k*	0,53 €
ZE2025-187aa	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 €
ZE2025-187ab	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 €
ZE2025-188	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.70 od. 5-38a.80	10.400,00 €
ZE2025-188	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	5-38a.C0	7.500,00 €
ZE2025-189aa	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7b)	5-38a.7b	15.249,75 €
ZE2025-189ab	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7c)	5-38a.7c	15.356,91 €
ZE2025-189ac	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38a.7d)	5-38a.7d	19.805,56 €
ZE2025-189ad	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8c)	5-38a.8c	21.796,32 €
ZE2025-189ae	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8d)	5-38a.8d	23.617,96 €
ZE2025-189af	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8e)	5-38a.8e	25.471,46 €
ZE2025-189ag	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.8f)	5-38a.8f	30.273,82 €
ZE2025-189ah	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS 5-38.c1)	5-38a.c1	11.882,48 €
ZE2025-189ai	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c2)	5-38a.c2	25.186,47 €
ZE2025-189aj	Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm (OPS5-38a.c3)	5-38a.c3	27.439,36 €
ZE2025-190	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit	8-718.8*, 8-718.9*	600,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, pro mg	6-009.b*	511,70 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral, 7 mg	6-00a.b*	5,51 €
ZE2025-194	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös, Spritze 130mg	6-005.p*	42,06 €
ZE2025-195	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan, Spritze 45mg	6-005.q*	5.085,04 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin	6-004.5*	0,38 €
ZE2025-198	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern	1-991.2	558,44 €
ZE2025-199	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung	1-991.3	304,84 €
ZE2025-200	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) i.V.	6-009.q*	4,29 €
ZE2025-201	Daratumumab pro mg (OPS 6-009.a) subcut.	6-009.r*	3,17 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8*	600,00 €
ZE2025-203A	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7*	4,08 €
ZE2025-204A	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral	6-00b.a*	1.582,40 €
ZE2025-205A	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	6-00c.c*	72,19 €
ZE2025-206B	Gabe von Natalizumab, parenteral	6-003.f*	8,00 €
ZE2025-207B	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c*	0,01 €
ZE2025-208B	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a	880,00 €
ZE2025-209B	Gabe von Plerixafor, parenteral	6-005.E*	322,00 €
ZE2025-210B	Gabe von Eculizumab, parenteral	6-003.H*	18,00 €
ZE2025-211B	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.M*	3,00 €
ZE2025-212	Gabe von Idarucizumab, parenteral	6-008.f	0,59
ZE2025-213	Gabe von Andexanet alfa, parenteral	6-00c.0	10,89
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c*	0,72
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d*	0,72

ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.2*	3,82
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1*	0,40
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.3*	14,08
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan		2,05 €
ZE2025-222	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	6-00a.q*	12,59 €
ZE2025-223	Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral	6-00a.8*	11,14 €
ZE2025-224	Gabe von Isatuximab, parenteral	6-00e.n*	3,00 €
ZE2025-225	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	1,38 €
ZE2025-226	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	6-00d.e	0,83 €
ZE2025-227	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral	6-008.k	0,32 €
ZE2025-228	Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral	6-00b.k	0,73 €
ZE2025-229	Gabe von Liposomalem Cytarabin-Daunorubicin, parenteral	6-00b.6	42,56 €

Klinikum Stuttgart, Bluterentgelte - Vereinbarung 2025					
gültig ab 01.01.2025					
ZE2025	OPS	Bezeichnung OPS	Wirkstoff	Einheit	Preis
ZE25-97AA	8-810.6*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter aktivierter Faktor VII (8-810.6*) NovoSeven	NovoSeven	KIE	17,44 €
ZE25-97JA	8-810.J*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Fibrinogenkonzentrat (8-810.J*) Haemocomplettan	Haemocomplettan	G	309,40 €
ZE25-97BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VII (8-810.7*) Immuseven	Immuseven	IE	1,03 €
ZE25-97CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Advate	Advate	IE	0,96 €
ZE25-97CC	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kogenate	Kogenate	IE	1,03 €
ZE25-97CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Kovaltry	Kovaltry	IE	0,88 €
ZE25-97CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Obizur	Obizur	IE	3,52 €
ZE25-97CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Refacto	Refacto	IE	0,92 €
ZE25-97CG	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Helixate NexGen	Helixate NexGen	IE	1,01 €
ZE25-97CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Recombinate	Recombine	IE	1,04 €
ZE25-97CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) NovoEight	NovoEight	IE	0,61 €
ZE25197AB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor VIII (8-810.8*) Adynovi	Adynovi	IE	0,68 €
ZE25-97CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII / Jivi	IE	0,72 €
ZE25-97DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Beriate	Beriate	IE	0,82 €
ZE25-97DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Elocta	Elocta	IE	0,60 €
ZE25-97DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemate P	Haemate P	IE	1,00 €
ZE25-97DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) SDH INTERSERO	SDH INTERSERO	IE	0,79 €
ZE25-97DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Wilate	Wilate	IE	0,97 €
ZE25-97DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Haemoctin	Haemoctin	IE	0,83 €
ZE25-97DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Fandhi	Fandhi	IE	0,56 €
ZE25-97DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor VIII (8-810.9*) Octanate	Octanate	IE	0,72 €
ZE25-97EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Benefix	Benefix	IE	1,02 €
ZE25-97EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Rekombinanter Faktor IX (8-810.A*) Idelvion	Idelvion	IE	1,72 €
ZE25-97FA	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Berinin P	Berinin P	IE	0,92 €
ZE25-97FB	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Immunine	Immunine	IE	0,88 €
ZE25-97FC	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Octanine F	Octanine F	IE	0,91 €
ZE25-97FD	8-810.B*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor IX (8-810.B*) Haemonine	Haemonine	IE	1,01 €
ZE25-97FX	8-810.B*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)	Faktor IX	IE	600,00 €
ZE25-97GA	8-810.C*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität (8-810.C*) Feiba	Feiba	IE	1,63 €
ZE25-97HA	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Willfact	Willfact	IE	1,11 €
ZE25-97HB	8-810.D*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Von-Willebrand-Faktor (8-810.d*) Immunate STIM	Immunate STIM	IE	0,97 €
ZE25-97IA	8-810.E*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Faktor XIII (8-810.E*) Fibrogammin P	Fibrogammin P	IE	0,55 €
ZE25-97LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Humanes Protein C, parenteral (8-812.9*) Ceprotin	Ceprotin	IE	2,97 €
ZE25-97MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Coagadex	Coagadex	IE	5,34 €
ZE25-97MB	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Plasmatischer Faktor X (8-812.a*) Rixubis	Rixubis	IE	0,99 €
ZE25-97KA	8-812.5*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren: Prothrombinkomplex (8-812.5*) Beriplex/ Prothromplex Cofact	Beriplex/ Prothromplex Cofact	IE	2,21 €
ZE25-137AB	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, NovoSeven pro KIE (OPS 8-810.6*)	NovoSeven	KIE	17,44 €
ZE25-138JA	8-810.J*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan pro G (OPS 8-810.J*)	Haemocomplettan	G	309,40 €
ZE25-139BA	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immuseven (OPS 8-810.7*)	Immuseven	IE	1,03 €

ZE25-139CB	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Advate (OPS 8-810.8*)	Advate	IE	0,96 €
ZE25-139CC	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kogenate (OPS 8-810.8*)	Kogenate	IE	1,03 €
ZE25-139CD	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Kovaltry (OPS 8-810.8*)	Kovaltry	IE	0,88 €
ZE25-139CA	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Obizur (OPS 8-810.8*)	Obizur	IE	3,52 €
ZE25-139CE	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Refacto (OPS 8-810.8*)	Refacto	IE	0,92 €
ZE25-139CG	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Helixate NexGen (OPS 8-810.8*)	Helixate NexGen	IE	1,01 €
ZE25-139CF	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Recombinate (OPS 8-810.8*)	Recombine	IE	1,04 €
ZE25-139CH	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, NovoEight (OPS 8-810.8*)	NovoEight	IE	0,61 €
ZE25-139CX	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII (OPS 8-810.8*)	Faktor VIII	IE	600,00 €
ZE25-139DA	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Beriate (OPS 8-810.9*)	Beriate	IE	0,82 €
ZE25-139DB	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Elocta (OPS 8-810.9*)	Elocta	IE	0,60 €
ZE25-139DC	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemate P (OPS 8-810.9*)	Haemate P	IE	1,00 €
ZE25-139DG	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, SDH INTERSERO (OPS 8-810.9*)	SDH INTERSERO	IE	0,79 €
ZE25-139DE	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Wilate (OPS 8-810.9*)	Wilate	IE	0,97 €
ZE25-139DF	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemoctin (OPS 8-810.9*)	Haemoctin	IE	0,83 €
ZE25-139DH	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fandhi (OPS 8-810.9*)	Fanhdi	IE	0,56 €
ZE25-139DI	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanate (OPS 8-810.9*)	Octanate	IE	0,72 €
ZE25-139EB	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Benefix (OPS 8-810.a*)	Benefix	IE	1,02 €
ZE25-139EA	8-810.A*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Idelvion (OPS 8-810.a*)	Idelvion	IE	1,72 €
ZE25-139FA	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Berinin P (OPS 8-810.b*)	Berinin P	IE	0,92 €
ZE25-139FB	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunine (OPS 8-810.b*)	Immunine	IE	0,88 €
ZE25-139FC	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Octanine F (OPS 8-810.b*)	Octanine F	IE	0,91 €
ZE25-139FD	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Haemonine (OPS 8-810.b*)	Haemonine	IE	1,01 €
ZE25-139FX	8-810.B*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren (8-810.B*)	Faktor IX	IE	600,00 €
ZE25-139GA	8-810.c*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba (OPS 8-810.c*)	Feiba	IE	1,63 €
ZE25-139HA	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Willfact (OPS 8-810.d*)	Willfact	IE	1,11 €
ZE25-139HB	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Immunate STIM (OPS 8-810.d*)	Immunate STIM	IE	0,88 €
ZE25-139IA	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrogammin P (OPS 8-810.e*)	Fibrogammin P	IE	0,55 €
ZE25-139LA	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Ceprotin (OPS 8-812.9*)	Ceprotin	IE	2,97 €
ZE25-139MA	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Coagadex (OPS 8-812.a*)	Coagadex	IE	5,34 €
ZE25-139MB	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rixubis (OPS 8-812.a*)	Rixubis	IE	0,99 €

NUB Bezeichnung	Bezeichnung	OPS offiziell 2023	Pseudo OPS	Einheit	Preis pro Einheit
NUB25A01	Remdesivir	6-00f.p		je mg	4,11 €
NUB25A56	Tixagevimab/Cilgavimab	6-00k.9		je mg der Wirkstoff- kombination	2,96 €
NUB2531	Bezlotoxumab	6-00B.1		je mg	2,78 €
NUB2565F	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm, ballonexpandierend, 79mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1	6-999.79 pro Stent	pro Implantat	2.095,54 €
NUB2565E	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: bis unter 100mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1	6-999.06 pro Stent	pro Implantat	1.555,34 €
NUB2565B	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent:100mm bis unter 150mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f1	6-999.2x pro Stent	pro Implantat	1.983,34 €
NUB2565C	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent:150mm bis unter 250mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8- 83b.f2 o. 8-83b.f3	6-999.2Y pro Stent	pro Implantat	2.427,39 €
NUB2565D	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße pro Stent: Stent ab 250mm	8-842.*c o. 8-842.*q o. 8-842.*s o. 8-842.*t i.V.m. 8-83b.e1 u. 8-83b.f4	6-999.2Z pro Stent	pro Implantat	3.663,24 €
NUB2557	Caplacizumab	6-00b.5		je mg	422,15 €
NUB2558	Olaparib	6-009.0		je mg	0,27 €
NUB25631	Ruxolitinib 5 mg	6-009.4		je mg	6,60 €
NUB25633a	Ruxolitinib 10mg, 15mg, 20 mg	6-009.4		je Tablette	66,00 €
NUB25293	Everolimus (Votubia)	6-005.8		je mg	17,62 €
NUB25A30	Everolimus (bei Gabe von Everolimus)	6-005.8		je mg	2,03 €
NUB2514	Osimertinib	6-00b.f		je mg	2,29 €
NUB2522	Palbociclib	6-009.j		je mg	0,67 €
NUB2567	Trastuzumab-Emsantin	6-007.d		je mg	17,90 €
NUB2510	Pazopanib pro mg	6-005.a		je mg	0,18 €
NUB25032A	Cabozantinib bei Nierenzell- und Leber- CA	6-008.8		je Tablette	157,73
NUB2503	Cabozantinib bei Schilddrüsen-CA	6-008.8		je mg	1,35 €
NUB2540	Eribulin pro mcg	6-006.5		je µg	0,43 €
NUB2596	Axitinib	6-006.g		je mg	9,63 €

NUB2524	Golimumab pro mg bei 50mg/ 45mg Spritze	6-005.2		je mg	16,24 €
NUB25241	Golimumab pro mg bei 100mg Spritze	6-005.2	(6-999.26)	je mg	15,15 €
NUB2541	Nilotinib pro mg	6-004.6		je mg	0,25 €
NUB25A03	Trastuzumab Deruxtecan	6-00f.j		je mg	14,19 €
NUB2509	Crizotinib	6-006.c		je mg	0,31 €
NUB2550C	Lenvatinib (Schilddrüse+Leber)	6-008.j		je mg	5,45 €
NUB25502	Lenvatinib (Niere)	6-008.j		je mg	6,79 €
NUB2570	Alectinib	6-00a.0		je mg	0,17 €
NUB2568	Trametinib	6-009.7		je mg	69,39 €
NUB25118	Pomalidomid	6-007.a		je mg	104,09 €
NUB2551	Abemaciclib	6-00b.0		je mg	0,24 €
NUB2547	Temozolomid iv pro mg	6-005.c		je mg	3,42 €
NUB25112	Ixazomib	6-00a.9		je mg	507,93 €
NUB2533	Vemurafenib	6-006.f		je mg	0,10 €
NUB2553	Ribociclib	6-00a.f		je mg	0,18 €
NUB2575	Brigatinib	6-00b.3		je mg	1,02 €
NUB25A57	Sotrovimab	6-00f.e		je mg	4,52 €
NUB2545	Icatibant	6-005.4		je mg	8,93 €
NUB2527	Trifluridin_Tipiracil	6-009.n		je mg	1,68 €
NUB2566	Teduglutid bei 5mg	6-008.4		je mg	141,69 €
NUB25661	Teduglutid bei 1,25 mg	6-008.4		je mg	283,38 €
NUB2512	Belantamab Mafodotin	6-00d.4		je mg	54,74 €
NUB25125	Selexipag	6-009.k		je Tablette	50,00 €
NUB2526	Arsentrioxid pro mg	6-005.5		je mg	42,05 €
NUB2521	Idelalisib	6-007.f		je mg	0,48 €
NUB25121	Ravulizumab	6-00c.d		je mg	15,03 €
NUB25A58	Acalabrutinib	6-00d.1		je mg	0,99 €
NUB2598A	Gecovertete Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision - 5 cm	8-842.03 o.8-842.0e o. + 8-83b.e1	6-999.3Q	pro Stent	1.555,34 €
NUB2598B	Gecovertete Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision - 10 cm	8-842.03 o.8-842.0e o. + 8-83b.e1	6-999.3I	pro Stent	1.972,00 €
NUB25A15	Sacituzumab Govitecan	6-00f.8		je Vial	1.162,62 €
NUB2552	Niraparib	6-00a.c		je mg	0,68 €
NUB2515	Ceritinib	6-008.a		je mg	0,39 €
NUB25132	Streptozocin	6-00b.h		je mg	0,84 €
NUB2516	Alemtuzumab	6-001.0*		je mg	979,86 €
NUB2583	Bosutinib	6-007.4		je mg	0,21 €
NUB2564	Secukinumab	6-009.5		je mg	4,78 €
NUB25111	Gilteritinib	6-00c.7		je mg	5,50 €
NUB25A09	Dostarlimab	6-00e.a		je mg	5,60 €
NUB25A07	Avatrombopag	6-00e.5		je mg	3,56 €
NUB2543	Cobimetinib	6-008.c		je mg	4,21 €
NUB2572	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe (ALFA Pump)	5-549.6		pro OPS	23.700,00 €
NUB2507	Canakinumab	6-006.7		je mg	107,25 €

NUB25A10	Tafasitamab	6-00f.f		je angebrochene 200 mg	603,84 €
NUB25119	Ponatinib	6-007.b		je mg	4,70 €
NUB25116	Lorlatinib	6-00c.a		je mg	1,71 €
NUB25A06	Azacitidin oral	6-00e.6		je Tablette	1.270,37 €
NUB25114	Larotrectinib	6-00c.9		je mg	0,92 €
NUB25124	Rucaparib	6-00c.g		je mg	0,13 €
NUB25109	Entrectinib	6-00d.9		je mg	0,30 €
NUB25113	Guselkumab	6-00a.7		je mg	26,08 €
NUB25102	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8*		pro OPS	1.382,42 €
NUB25A60	Luspatercept	6-00d.f		je mg	49,94 €
NUB25A61	Tafamidis	6-006.9		je Kapsel	415,14 €
NUB25A08	Selpercatinib	6-00f.b		je mg	0,40 €
NUB25A25	Sotorasib	6-00f.d		je mg	0,16 €
NUB2538	Certolizumab	6-005.7		je mg	2,24 €
NUB2592	Ixekizumab	6-00A.A		je mg	15,57 €
NUB25A05	Glasdegib	6-00d.c		je mg	2,97 €
NUB25A62	Tivozanib	6-00a.j		je µg	0,14 €
NUB25128	Vandetanib	6-009.8		je mg	0,50 €
NUB2525	Elbasvir/Grazoprevir	6-009.c		je mg der Wirkstoffkombination	1,88 €
NUB25A63	Enfortumab vedotin	6-00e.d		je mg	27,49 €
NUB2517	Esketamin, nasal	6-00c.6		je Applikator	261,72 €
NUB25A64	Darolutamid	6-00d.8		je mg	0,11 €
NUB2588A	Endovaskuläre Anlage eines Dialyse-Shunts	8-83c.c*		pro OPS	4.800,00 €
NUB2536	Sofosbuvir	6-008.3		je Tablette	496,00 €
NUB25A65	Panobinostat	6-009.2		je Tablette	732,00 €
NUB25A12	Zanubrutinib	6-00f.n		je mg	0,59 €
NUB2578	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6		je mg der Wirkstoffkombination	1,23 €
NUB25A66	Vismodegib	6-00c.k		je mg	1,24 €
NUB2528	Fostatinib	6-00d.a		je mg	0,41 €
NUB2534	Siltuximab	6-008.1		je mg	5,98 €
NUB2584	Sofosbuvir/Velpatasvir	6-009.m		je mg der Wirkstoffkombination	0,68 €
NUB25122	Risankizumab	6-00c.e		je mg	27,45 €
NUB25A67	Mosunetuzumab			je mg	246,83 €
NUB25A68	Ofatumumab	6-006.4	Materialnummer und Leistung prüfen	je mg	61,80 €
NUB2505	Emicizumab	6-00b.8		je mg	60,72 €
NUB25A69	Fedratinib	6-00e.e		je mg	0,34 €
NUB25A11	Pemigatinib	6-00f.4		je Tablette	506,14 €
NUB2501	Ledipasvir/Sofosbuvir - antivirale HCV-Therapie	6-007.g		je mg der Wirkstoffkombination	1,05 €
NUB25117	Neratinib	6-00c.b		je mg	0,57 €
NUB25A71	Talazoparib	6-00d.j		je mcg	0,18 €
NUB25A16	Pralsetinib	6-00f.5		je mg	0,38 €
NUB25A72	Tucatinib	6-00f.k		je mg	0,38 €

NUB25123	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f		je µg	6,25 €
NUB25A73	Teclistamab(6-NUA.73)	6-00k.8	6-NUA.73	je mg	40,18 €
NUB25A74	Binimetinib	6-00b.2		je mg	1,16 €
NUB25A75	Sutimlimab	6-00k.4		je mg	1,02 €
NUB25A76	Selinexor	6-00f.a		je mg	15,72 €
NUB2576	Mogamulizumab	6-00d.g		je mg	64,96 €
NUB25A22	Inclisiran	6-00e.k		je mg	8,70 €
NUB25A26	Tepotinib	6-00f.g		je mg	0,29 €
NUB25A77	Melphalanflufenamid	6-00j.9		je Flasche	4.199,53 €
NUB25A78	Asciminib	6-00e.2		je mg	2,11 €
NUB25A79	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8g 1 Disc-Retrieve	6-NUA.79	je OPS	7.541,58 €
NUB25A80	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8h 2 Disc-Retrieve	6-NUA.80	je OPS	16.109,58 €
NUB25A82	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-838.x0 o. 8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8j 3 oder mehr Disc-Retriever	6-NUA.82	je OPS	24.677,58 €
NUB25A83	Avapritinib (300mg, 200mg,100 mg Tablette)	6-00d.3		je Tablette	640,00 €
NUB25A84	Avapritinib (50mg, 25mg Tablette)	6-00d.3		je Tablette (50+25 mg)	550,00 €
NUB25107	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h		je mg der Wirkstoffkombination	1,13 €
NUB25B17	Dupilumab	6-00a.5		je PEN	630,00 €
NUB2554	Sarilumab	6-00a.g		je mg	3,33 €
NUB25A14	Selumetinib	6-00f.c		je mg	8,80 €
NUB2556	Lanadelumab	6-00c.8		je mg	34,52 €
NUB25A18	Glucarpidase	6-00e.g		je IE	27,82 €
NUB25A19	Ripretinib	6-00f.6		je mg	4,83 €
NUB25126	Sonidegib	6-00c.h		je mg	0,88 €
NUB25A28	Ranibizumab	6-003.c		je 0,5 mg	527,98 €
NUB25A85	Inebilizumab	6-00e.m		je mg	179,00 €
NUB25A20	Tagraxofusp	6-00d.h		je mg	10.710,00 €
NUB25A21	Pegcetacoplan	6-00f.3		je mg	3,39 €
NUB25130	Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der Aneurysmathherapie der hirnversorgenden Gefäße	8-84b.*0 o. 8-84b.*h-p + 8-83b.e3	6-999.2P pro Flow Diverter	pro Implantat	13.534,15 €
NUB2518A	Flow Diverter in der zerebralen Aneurysmathherapie	8-84b.*0	6-999.0 pro Implantat	pro Implantat	9.803,16 €
NUB25101	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3b	6-999.3H pro Coil	pro Coil	626,00 €
NUB25A87	Anifrolumab	6-00e.1		je mg	3,27 €

NUB25A88	Mepolizumab	6-00j.a		je mg	11,75 €
NUB2518B	Flow-diverter - Intraaneurysmal hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen pro Stent	8-83c.8		pro Implantat	10.462,00 €
NUB25108	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j		je Flasche	1.413,91 €
NUB25A89	Avacopan	6-00e.4		je mg	3,58 €
NUB25A90	Maribavir	6-00j.8		je mg	1,57 €
NUB25A92a	Tebentafusp	6-00k.7		je Flasche	11.781,00 €
NUB25A93	Brolucizumab	6-00d.5		je Spritze	9.409,94 €
NUB2535	Cladribin Tabletten	6-00a.4		je mg	190,74 €
NUB25A34	Lu-177 Vipivotide Tetraxetan	8-530.d2		je Behandlung	18.350,00 €
NUB25A94	Satralizumab	6-00f.9		je mg	69,97 €
NUB25A35	CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Axicabtagen Ciloleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	272.000,00 €
NUB25A37	CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Brexucabtagene autoleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	271.000,00 €
NUB25B11	CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen: Lisocabtagen-Maraleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	233.750,00 €
NUB25A36	CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen- Tisagenlecleucel	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1		je Behandlung	239.000,00 €
NUB25A95	Bimekizumab	6-00e.7		je mg	8,74 €
NUB2587	Tildrakizumab	6-00b.m		je mg	31,66 €
NUB25A96	Tabelecleucel	6-00k.5		je Gabe	55.444,45 €
NUB25A97	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom	8-83c.d*		je OPS	4.395,21 €
NUB25A98	Risdiplam	6-00f.7		je mg	145,09 €
NUB2539	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e0		pro OPS	10.200,00 €
NUB25392	MAGEC MAGnetic Expansion Control System pro OPS	5-838.e1		pro OPS	20.500,00 €
NUB251A	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - bis 9 Wirbelkörper	5-838.f2		pro OPS	14.871,00 €
NUB251B	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik - mehr als 9 Wirbelkörper	5-838.f3		pro OPS	20.700,00 €
NUB25100	Asfotase alfa	6-008.6		je mg	47,24 €

NUB2520	Burosumab	6-00b.4		je mg	207,22 €
NUB25B02	Tralokinumab	6-00f.h		je mg	2,05 €
NUB25B03	selbstexpandierende Stäbe für Neuro-Skoliosen NEMOST	5-838.f0 o. 5-838.f1		je OPS	15.836,00 €
NUB2562	Trientin	6-00b.n		je mg	0,25 €
NUB25B05	Faricimab	6-00j.2		je Glasflasche	896,07 €
NUB2599A	Implantation dezellularisierter Herzklappen bei Kindern bis einschließlich 17 Jahren	5-351.07 o. 5-351.0d o. 5-351.0e o. 5-351.37 o. 5-351.3d o. 5-351.3e o. 5-352.08 o. 5-352.09 o. 5-352.28 o. 5-352.29 o. 5-358.09 o. 5-358.0d o. 5-358.0e o. 5-358.29 o. 5-358.2d o. 5-358.2e		pro OPS	20.994,57 €
NUB25133	Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teile der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat	5-383.4x o. 5-383.44 o. 5-384.x*		pro Transplantat	10.356,15 €
NUB25B06	Amnioninfusion - Amnion Flush	5-754.7 o. 5-754.8		je ml	0,13 €
NUB25B07	Imlifidase	6-00e.j		je mg	13.395,01 €
NUB2589C	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	5-392.31	6-999.02 pro Prothese wenn Status 1	pro OPS	2.600,00 €
NUB25105	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38a.8h o- 5-38a.c5		pro OPS	1.848,43 €
NUB2571	Endovaskuläre Implantation oder Reparatur einer Stent-Prothese mittels Gefäß-Endostapler	5-98c.4	6-999.18 pro Implantat wenn Status 1 gegeben	pro Implantat	4.950,00 €
NUB2542	Treosulfan	6-00c.j		je mg	0,12 €
NUB2513	Volumencoils, intrakraniell pro OPS	8-836.m0 + 8-836.n*+8-83b.35	6-999.3D pro Coil	pro Coil	737,95 €
NUB25A23	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	9.639,00 €

NUB25A24	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-83c.h0	6-A24 je Implantat	pro Dilatationssystem	8.722,61 €
NUB2519	Flow-diverter - Hämodynamisch wirksames Implantat extrakraniell	8-84B.*H o. 8-84B.*J o. 8-84B.*K o. 8-84B.*M o. 8-84B.*N o. 8-84B.*P	6-999.12 pro Implantat	pro Implantat	10.542,00 €
NUB25B08	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	5-222.9 o. 5-223.8	6-NUB.08 pro Implantat	je Implantat	826,58 €
NUB25B09	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Membranoxygenierung mit direktem pulmonalen Auswurf (RA-PA ECMO) und aktiver Rechtsherzentlastung	8-852.6*		je OPS	30.900,00 €
NUB2502B	Aneurysma-Therapie mit bioaktiven/hydrogel- Coils (Intrakraniell) pro Coil	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.30 o. 8-83b.31 o. 8-83b.39	6-999.07 pro Coil	pro Coil	142,00 €
NUB2544B	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	106,55 €
NUB2590	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.m0 + 8-836.n* + 8-83b.3a	6-999.3F pro Coil	pro Coil	630,00 €
NUB25120	Allogener Gefäßersatz bei Gefäßprotheseninfektion	5-930.20 o. 5-930.21 und 5-394.3 o. 5-384* o. 5-393*	6-999.3G wenn Status 1 gegeben	pro OPS	3.747,16 €
NUB25B10	Tremelimumab	6-00k.a		je mg	87,35 €
NUB25B15	Glofitamab	6-00j.4		je mg	467,68 €
NUB25B12	Loncastuximab-Tesirin	6-00j.6		je mg	740,81 €
NUB25B13	Ivosidenib	6-00j.5		je mg	1,17 €
NUB25B14	Mirikizumab	6-00j.b		je mg	5,12 €
NUB25B18	Nirmatrelvir/Ritonavir	6-00k.0		je Tablette	35,40 €
NUB25B19	Rezafungin	6-00m.e		je mg	14,36 €
NUB25B20	Risankizumab i.v.	6-00c.e		je mg	7,07 €
NUB25B21	Talquetamab	6-00k.6		je mg	171,63 €
NUB25B23	Efgartigimod alfa s.c.	6-00j.0		je mg	16,97 €
NUB25B24	Efgartigimod alfa i.v.	6-00j.0		je mg	21,21 €
NUB25B25	Futibatinib	6-00j.3		je mg	20,23 €
NUB25B26	Elranatamab	6-00m.3		je mg	99,75 €
NUB25B27	Bulevirtid	6-00d.6		je mg	97,07 €
NUB25B28	Decitabin-Cedazuridin oral	6-00m.1		je mg	10,31 €

NUB25B29	Epcoritamab	6-00m.4		je mg	167,18 €
NUB25A92a	Tebentafusp	6-00k.7		je Flasche	11.781,00 €
NUB25B30	Ciltacabtagene autoleucel (Carvykti)	8-802.24 o. 8-802.34 und 5-936.1 und 6-00h.2		je Behandlung	285.000,00 €
NUB25B31	Givosiran	6-00d.b		je mg	215,85 €
NUB25B32	Valoctocogene Roxaparvovec	6-00k.b		je Ampulle	32.893,80 €
NUB25B33	Quizartinib 17,7 mg	6-00m.d		je mg	17,77 €
NUB25B34	Quizartinib 26,5 mg	6-00m.d		je mg	11,87 €
NUB25B35	Elacestrant	6-00m.2		je mg	1,04 €
NUB25B36	Rozanolixizumab	6-00m.f			30,18 €
NUB25B37	Zilucoplan 16,6 mg	6-00m.k		je Fertigspritze	718,50 €
NUB25B38	Zilucoplan 23 mg	6-00m.k		je Fertigspritze	808,97 €
NUB25B39	Zilucoplan 32,4 mg	6-00m.k		je Fertigspritze	941,86 €
NUB25B47	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk (vorgefertigt, einseitig)	5-773.a0 o. 5-779.20	6-NUB.B47	pro Implantat	5.778,30 €
NUB25B48	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk (vorgefertigt, beidseitig)	5-773.a0 o. 5-779.20	6-NUB.B48	pro Implantat	11.556,60 €
NUB25B49	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk- CAD-CAM-gefertigt, einseitig	5-773.a1 o. 5-779.21	6-NUB.B49	pro Implantat	12.200,35 €
NUB25B50	Totale Kiefergelenksprothese pro Gelenk-CAD-CAM-gefertigt, beidseitig	5-773.a1 o. 5-779.21	6-NUB.B50	pro Implantat	24.400,70 €
NUB25B40	Lebrikizumab	6-00m.7	6-NUB.B40	je mg	4,18 €
NUB25B41	Thyroplastikimplantat mit postoperativer Adjustierungsmöglichkeit der Stimm lippenstellung	5-310.21		je OPS	3.900,00 €
NUB25B42	Maralixibat	6-00j.7		je µg	0,10 €
NUB25B43	Momelotinib	6-00m.8		je Tablette	159,88 €
NUB25B44	Omaveloxolon	6-00m.a		je mg	6,05 €
NUB25B45	Pertuzumab/Trastuzumab		6-NUB.B45	je mg der Wirkstoff-kombination	4,00 €
NUB25B46	Fruquintinib			je mg	64,38 €
NUB25B51	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem (Revivent TC)	5-37a.1		je OPS	22.494,96 €
NUB25B52	Perkutane cavale Klappenstentimplantation TRICValve	5-399.x		je OPS	31.600,00 €
NUB25B53	Endoclamping/ Port Access Intraclade Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler	8-851.01 8-851.11 8-851.31 8-851.41 8-851.51		je OPS	4.056,97 €

Klinikum Stuttgart PEPP-Entgelte - Vereinbarung 2025			
gültig ab 01.01.2025			
NUP25	Bezeichnung	OPS	Preis
NUP25A1	Esketamin, nasal 6-00c.6	6-00C.6	264,37 €
NUP25A2	Elbasvir-Grazoprevir 6-009.c	6-009.C	1,88 €
NUP25A3	Glecaprevir-Pibrentasvir 6-00a.6	6-00A.6	1,23 €
NUP25A4	Sofosbuvir-Velpatasvir 6-009.m	6-009.M	0,68 €
NUP25A5	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00A.H	1,13 €
NUP25A6	Sofosbuvir 6-008.3	6-008.3	1,24 €
NUP25A7	Trientin 6-00b.n	6-00B.N	0,25 €
ZP2025-59B1	Gabe von Adalimumab, parenteral, je mg, (Amgevita, Imraldi)	6-001.d*	2,30 €
ZP2025-59B1	Gabe von Adalimumab, parenteral, je mg (Humira, Hulio)	6-001.d*	10,49 €
ZP2025-56A1	Gabe von Ibrutinib	6-007.e*	0,47 €
ZP2025-14A1	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	0,20 €
ZP2025-62A1	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	1,55 €