



DRG-Entgelttarif

DRG-Entgelttarif für Krankenhäuser im Anwendungsbereich des Krankenhaus-Entgeltgesetzes (KHEntgG) gültig ab 01. Januar 2024 und Unterrichtung des Patienten nach § 8 KHEntgG

1. Fallpauschalen (DRGs) gem. § 7 Abs. 1 S. 1 Ziff. 1 KHEntgG

Das Entgelt für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie des KHEntgG in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über diagnoseorientierte Fallpauschalen (sog. Diagnosis Related Groups - DRG -) abgerechnet. Entsprechend der DRG-Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalls.

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit circa 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2024) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2024) zur Verfügung. Neben den bisher genannten, können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben.

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

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

Beispiel :

DRG	DRG-Definition	Relativgewicht	Basisfallwert	Entgelt
B79Z	Schädelfrakturen	0,513	€ 4.219,76	€ 2.164,74
I04Z	Ersatz des Kniegelenks	3,116	€ 4.219,76	€ 13.148,77

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

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

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

3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2024

Gem. § 17 b Abs. 1 S. 7 KHG 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) Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2024 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2024 vorgegeben.

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

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2024 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 2024 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2024 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen. Das Krankenhaus Ludwigsburg berechnet folgende Entgelte:

Zusatzentgelt nach § 6 KHEntgG	OPS-Kode	Entgelt-höhe	Bezeichnung	OPS-Text
ZE2020-03.01	8-852.00	5.827,30	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
ZE2020-03.02	8-852.01	6.433,04	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
ZE2020-03.03	8-852.03	7.054,27	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne



				Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden
ZE2020-03.04	8-852.04	7.660,01	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden
ZE2020-03.05	8-852.05	8.281,24	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden
ZE2020-03.06	8-852.06	8.886,98	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden
ZE2020-03.07	8-852.07	9.816,35	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden
ZE2020-03.08	8-852.08	11.043,32	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden
ZE2020-03.09	8-852.09	15.704,60	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden
ZE2020-03.10	8-852.0b	17.247,63	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden
ZE2020-03.11	8-852.0c	23.652,79	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden
ZE2020-03.12	8-852.0d	25.590,02	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden
ZE2020-03.13	8-852.0e	26.671,40	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale



				Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden
ZE2020-03.21	8-852.30	5.827,30	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
ZE2020-03.22	8-852.31	6.433,04	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
ZE2020-03.23	8-852.33	7.054,27	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden
ZE2020-03.24	8-852.34	7.660,01	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden
ZE2020-03.25	8-852.35	8.281,24	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden
ZE2020-03.26	8-852.36	8.886,98	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden
ZE2020-03.27	8-852.37	9.816,35	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden
ZE2020-03.28	8-852.38	11.043,32	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden
ZE2020-03.29	8-852.39	12.998,64	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden
ZE2020-03.30	8-852.3b	14.190,54	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden
ZE2020-03.31	8-852.3c	22.754,76	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden
ZE2020-03.32	8-852.3d	24.691,52	ECMO und	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit



			PECLA	Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden
ZE2020-03.33	8-852.3e	25.659,90	ECMO und PECLA	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden
ZE2020-04.06	5-020.6b	4.368,92	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels bis zu 2 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration
ZE2020-04.08	5-020.6d	4.545,08	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen) mit computerassistent vorgefertigtem Implantat, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integra
ZE2020-04.11	5-020.72	4.631,27	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt
ZE2020-05	5-777.*1	759,95	Distraction am Gesichtsschädel	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes
ZE2020-10	8-858	2.361,19	Leberersatztherapie	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]
ZE2020-22	8-839.0	757,00	IABP	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung einer intraaortalen Ballonpumpe
ZE2020-25H	5-829.k	1.500,00	Modulare Endoprothesen	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz
ZE2020-25K	5-829.k	1.700,00	Modulare Endoprothesen	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz
ZE2020-25E	5-829.k	1.500,00	Modulare Endoprothesen	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz
ZE2020-49	8-546.0	3.321,75	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion oder	



			hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion	
ZE2020-53.01	5-38a.7b	12.688,68	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung
ZE2020-53.02	5-38a.7c	15.204,86	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen
ZE2020-53.03	5-38a.7d	19.609,47	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen
ZE2020-53.04	5-38a.8c	21.580,51	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung
ZE2020-53.05	5-38a.8d	24.716,71	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen
ZE2020-53.06	5-38a.8e	25.000,00	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen



			patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	
ZE2020-53.07	5-38a.8f	31.131,07	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen
ZE2020-53.08	5-38a.c1	11.622,78	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung
ZE2020-53.09	5-38a.c2	14.450,00	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen
ZE2020-53.10	5-38a.c3	16.600,00	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen
ZE2020-54.02	5-429.j1	425,18	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil
ZE2020-54.08	5-429.jc	660,62	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil
ZE2020-54.10	5-429.je	1.284,75	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil
ZE2020-54.16	5-449.h3	721,18	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch



ZE2020-54.21	5-469.k3	414,20	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch
ZE2020-54.24	5-513.m0	466,63	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Ein Stent
ZE2020-54.25	5-513.m1	933,25	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Zwei Stents
ZE2020-54.27	5-513.n0	618,67	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: Eine Stent-Prothese
ZE2020-54.28	5-513.n1	1.237,35	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: Zwei Stent-Prothesen
ZE2020-54.33	5-517.03	721,18	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel eines selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Perkutan-transhepatisch
ZE2020-54.38	5-517.13	1.442,36	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Perkutan-transhepatisch
ZE2020-54.53	5-517.43	635,06	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Perkutan-transhepatisch
ZE2020-54.58	5-517.53	1.270,14	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: Perkutan-transhepatisch
ZE2020-54.63	5-517.63	1.905,20	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von drei selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: Perkutan-transhepatisch
ZE2020-54.76	5-526.e0	813,75	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Selbstexpandierend
ZE2020-54.86	5-529.n4	813,75	Selbstexpandier	Andere Operationen am Pankreas und am

			ende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents
ZE2020-54.87	5-529.p2	1.373,60	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transgastrale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents
ZE2020-61.07	5-059.cc	27.540,82	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
ZE2020-62.25	8-839.46	11.870,90	Mikroaxial-Blutpumpe 2,5 Pumpe	Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe
ZE2020-62.CP	8-839.46	17.052,00	Mikroaxial-Blutpumpe CP-Pumpe	Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe
ZE2020-62.SA	8-839.46	19.242,30	Mikroaxial-Blutpumpe CP-Pumpe Smart Assist	Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe
ZE2020-63.01	6-003.40	3.282,60	Gabe von Diboterminalpha, Implantation am Knochen	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Diboterminalpha, Implantation am Knochen: 12 mg bis unter 24 mg
ZE2020-63.02	6-003.41	6.565,20	Gabe von Diboterminalpha, Implantation am Knochen	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Diboterminalpha, Implantation am Knochen: 24 mg bis unter 36 mg
ZE2020-66	6-003.7	3.570,10	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten
ZE2020-67.01	8-840.04	588,85	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Aorta
ZE2020-67.02	8-840.14	1.166,40	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Aorta
ZE2020-111.01	6-005.d0	832,50	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral: 150 mg bis unter 300 mg
ZE2020-111.02	6-005.d1	1.387,50	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral: 300 mg bis unter 450 mg
ZE2020-	6-005.d2	1.942,50	Gabe von Nab-	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-



111.03			Paclitaxel, parenteral	Paclitaxel, parenteral: 450 mg bis unter 600 mg
ZE2020-112.01	6-006.20	540,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 3.000 mg bis unter 6.000 mg
ZE2020-112.02	6-006.21	900,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 6.000 mg bis unter 9.000 mg
ZE2020-112.03	6-006.22	1.260,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 9.000 mg bis unter 12.000 mg
ZE2020-112.04	6-006.23	1.620,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 12.000 mg bis unter 15.000 mg
ZE2020-112.05	6-006.24	1.980,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 15.000 mg bis unter 18.000 mg
ZE2020-112.06	6-006.25	2.340,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 18.000 mg bis unter 21.000 mg
ZE2020-112.07	6-006.26	2.700,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 21.000 mg bis unter 24.000 mg
ZE2020-112.08	6-006.27	3.060,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 24.000 mg bis unter 27.000 mg
ZE2020-112.09	6-006.28	3.420,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 27.000 mg bis unter 30.000 mg
ZE2020-112.10	6-006.29	3.780,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 30.000 mg bis unter 33.000 mg
ZE2020-112.11	6-006.2a	4.140,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 33.000 mg bis unter 36.000 mg
ZE2020-112.12	6-006.2b	4.500,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 36.000 mg bis unter 39.000 mg
ZE2020-112.13	6-006.2c	4.860,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 39.000 mg bis unter 42.000 mg
ZE2020-112.14	6-006.2d	5.220,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 42.000 mg bis unter 45.000 mg
ZE2020-112.15	6-006.2e	5.580,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 45.000 mg bis unter 48.000 mg
ZE2020-112.16	6-006.2f	5.940,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 48.000 mg bis unter 51.000 mg
ZE2020-112.17	6-006.2g	6.300,00	Gabe von Abirateronacetat, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral: 51.000 mg oder mehr
ZE2020-120.01	6-001.c0	1.722,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg
ZE2020-120.02	6-001.c1	1.987,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg



ZE2020-120.03	6-001.c2	2.252,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg
ZE2020-120.04	6-001.c3	2.517,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg
ZE2020-120.05	6-001.c4	2.782,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.100 mg
ZE2020-120.06	6-001.c5	3.047,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.100 mg bis unter 1.200 mg
ZE2020-120.07	6-001.c6	3.445,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg
ZE2020-120.08	6-001.c7	3.975,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg
ZE2020-120.09	6-001.c8	4.505,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg
ZE2020-120.10	6-001.c9	5.035,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg
ZE2020-120.11	6-001.ca	5.565,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg
ZE2020-120.12	6-001.cb	6.095,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg
ZE2020-120.13	6-001.cc	6.625,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg
ZE2020-120.14	6-001.cd	7.155,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.600 mg bis unter 2.800 mg
ZE2020-120.15	6-001.ce	7.685,00	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.000 mg
ZE2020-120.16	6-001.cf	8.347,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg
ZE2020-120.17	6-001.cg	9.142,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg
ZE2020-120.18	6-001.ch	9.937,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg
ZE2020-120.19	6-001.cj	10.732,50	Gabe von Pemetrexed, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.900 mg oder mehr
ZE2020-123.02	6-002.p1	51,15	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 65 mg bis unter 100 mg
ZE2020-123.03	6-002.p2	77,50	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg
ZE2020-123.04	6-002.p3	108,50	Gabe von Caspofungin,	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 150 mg bis unter 200



			parenteral	mg
ZE2020-123.05	6-002.p4	139,50	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg
ZE2020-123.06	6-002.p5	170,50	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg
ZE2020-123.07	6-002.p6	201,50	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg
ZE2020-123.08	6-002.p7	232,50	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg
ZE2020-123.09	6-002.p8	263,50	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg
ZE2020-123.10	6-002.p9	294,50	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg
ZE2020-123.11	6-002.pa	341,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg
ZE2020-123.12	6-002.pb	403,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg
ZE2020-123.13	6-002.pc	465,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg
ZE2020-123.14	6-002.pd	527,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg
ZE2020-123.15	6-002.pe	589,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg
ZE2020-123.16	6-002.pf	682,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg
ZE2020-123.17	6-002.pg	806,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg
ZE2020-123.18	6-002.ph	930,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg
ZE2020-123.19	6-002.pj	1.116,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg
ZE2020-123.20	6-002.pk	1.364,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg
ZE2020-123.21	6-002.pm	1.612,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg
ZE2020-123.22	6-002.pn	1.984,00	Gabe von Caspofungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.600 mg
ZE2020-141.01	6-007.60	540,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 480 mg bis unter 960 mg
ZE2020-	6-007.61	900,00	Gabe von	Applikation von Medikamenten, Liste 7:



141.02			Enzalutamid, oral	Enzalutamid, oral: 960 mg bis unter 1.440 mg
ZE2020-141.03	6-007.62	1.260,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 1.440 mg bis unter 1.920 mg
ZE2020-141.04	6-007.63	1.620,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 1.920 mg bis unter 2.400 mg
ZE2020-141.05	6-007.64	1.980,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 2.400 mg bis unter 2.880 mg
ZE2020-141.06	6-007.65	2.340,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 2.880 mg bis unter 3.360 mg
ZE2020-141.07	6-007.66	2.700,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 3.360 mg bis unter 3.840 mg
ZE2020-141.08	6-007.67	3.060,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 3.840 mg bis unter 4.320 mg
ZE2020-141.09	6-007.68	3.420,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 4.320 mg bis unter 4.800 mg
ZE2020-141.10	6-007.69	3.780,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 4.800 mg bis unter 5.280 mg
ZE2020-141.11	6-007.6a	4.140,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 5.280 mg bis unter 5.760 mg
ZE2020-141.12	6-007.6b	4.500,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 5.760 mg bis unter 6.240 mg
ZE2020-141.13	6-007.6c	4.860,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 6.240 mg bis unter 6.720 mg
ZE2020-141.14	6-007.6d	5.220,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 6.720 mg bis unter 7.200 mg
ZE2020-141.15	6-007.6e	5.580,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 7.200 mg bis unter 7.680 mg
ZE2020-141.16	6-007.6f	5.940,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 7.680 mg bis unter 8.160 mg
ZE2020-141.17	6-007.6g	6.300,00	Gabe von Enzalutamid, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 8.160 mg oder mehr
ZE2020-144.01	6-007.j0	5.160,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 2.000 mg
ZE2020-144.02	6-007.j1	8.600,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 3.000 mg
ZE2020-144.03	6-007.j2	12.040,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 4.000 mg
ZE2020-144.04	6-007.j3	15.480,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 5.000 mg



ZE2020-144.05	6-007.j4	18.920,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg
ZE2020-144.06	6-007.j5	22.360,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg
ZE2020-144.07	6-007.j6	25.800,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 7.000 mg bis unter 8.000 mg
ZE2020-144.08	6-007.j7	29.240,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.000 mg
ZE2020-144.09	6-007.j8	32.680,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.000 mg
ZE2020-144.10	6-007.j9	36.120,00	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 10.000 mg oder mehr
ZE2020-145.01	6-007.e0	857,50	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 1.400 mg bis unter 2.100 mg
ZE2020-145.02	6-007.e1	1.200,50	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 2.100 mg bis unter 2.800 mg
ZE2020-145.03	6-007.e2	1.543,50	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 2.800 mg bis unter 3.500 mg
ZE2020-145.04	6-007.e3	1.886,50	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 3.500 mg bis unter 4.200 mg
ZE2020-145.05	6-007.e4	2.229,50	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 4.200 mg bis unter 4.900 mg
ZE2020-145.06	6-007.e5	2.572,50	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 4.900 mg bis unter 5.600 mg
ZE2020-145.07	6-007.e6	2.915,50	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 5.600 mg bis unter 6.300 mg
ZE2020-145.08	6-007.e7	3.258,50	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 6.300 mg bis unter 7.000 mg
ZE2020-145.09	6-007.e8	3.773,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 7.000 mg bis unter 8.400 mg
ZE2020-145.10	6-007.e9	4.459,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 8.400 mg bis unter 9.800 mg
ZE2020-145.11	6-007.ea	5.145,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 9.800 mg bis unter 11.200 mg
ZE2020-145.12	6-007.eb	5.831,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 11.200 mg bis unter 12.600 mg
ZE2020-145.13	6-007.ec	6.517,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 12.600 mg bis unter 14.000 mg
ZE2020-145.14	6-007.ed	7.546,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 14.000 mg bis unter 16.800 mg
ZE2020-145.15	6-007.ee	8.918,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 16.800 mg bis unter 19.600 mg
ZE2020-145.16	6-007.ef	10.290,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 19.600 mg bis unter 22.400 mg
ZE2020-145.17	6-007.eg	11.662,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 22.400 mg bis unter 25.200 mg
ZE2020-145.18	6-007.eh	13.034,00	Gabe von Ibrutinib, oral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: 25.200 mg oder mehr
ZE2020-146.01	6-007.m0	1.428,75	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 300 mg bis unter 450 mg
ZE2020-	6-	2.000,25	Gabe von	Applikation von Medikamenten, Liste 7:



146.02	007.m1		Ramucirumab, parenteral	Ramucirumab, parenteral: 450 mg bis unter 600 mg
ZE2020-146.03	6-007.m2	2.571,75	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 600 mg bis unter 750 mg
ZE2020-146.04	6-007.m3	3.143,25	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 750 mg bis unter 900 mg
ZE2020-146.05	6-007.m4	3.714,75	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 900 mg bis unter 1.050 mg
ZE2020-146.06	6-007.m5	4.286,25	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 1.050 mg bis unter 1.200 mg
ZE2020-146.07	6-007.m6	5.143,50	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg
ZE2020-146.08	6-007.m7	6.286,50	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg
ZE2020-146.09	6-007.m8	7.429,50	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg
ZE2020-146.10	6-007.m9	8.572,50	Gabe von Ramucirumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg
ZE2020-147.01	6-001.90	848,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 1,5 mg bis unter 2,5 mg
ZE2020-147.02	6-001.91	1.272,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 2,5 mg bis unter 3,5 mg
ZE2020-147.03	6-001.92	1.696,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 3,5 mg bis unter 4,5 mg
ZE2020-147.04	6-001.93	2.120,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 4,5 mg bis unter 5,5 mg
ZE2020-147.05	6-001.94	2.544,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 5,5 mg bis unter 6,5 mg
ZE2020-147.06	6-001.95	2.968,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 6,5 mg bis unter 7,5 mg
ZE2020-147.07	6-001.96	3.392,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 7,5 mg bis unter 8,5 mg
ZE2020-147.08	6-001.97	3.816,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 8,5 mg bis unter 9,5 mg
ZE2020-147.09	6-001.98	4.240,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 9,5 mg bis unter 10,5 mg
ZE2020-147.10	6-001.99	4.664,00	Gabe von Bortezomib, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 10,5 mg bis unter 11,5 mg
ZE2020-148.01	6-001.d0	120,40	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 10 mg bis unter 25 mg



ZE2020-148.02	6-001.d1	223,60	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 25 mg bis unter 40 mg
ZE2020-148.03	6-001.d2	412,80	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 40 mg bis unter 80 mg
ZE2020-148.04	6-001.d3	688,00	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 80 mg bis unter 120 mg
ZE2020-148.05	6-001.d4	963,20	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 120 mg bis unter 160 mg
ZE2020-148.06	6-001.d5	1.238,40	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 160 mg bis unter 200 mg
ZE2020-148.07	6-001.d6	1.513,60	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg
ZE2020-148.08	6-001.d7	1.788,80	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 240 mg bis unter 280 mg
ZE2020-148.09	6-001.d8	2.064,00	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg
ZE2020-148.10	6-001.d9	2.339,20	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 320 mg bis unter 360 mg
ZE2020-148.11	6-001.da	2.614,40	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 360 mg bis unter 400 mg
ZE2020-148.12	6-001.db	2.889,60	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 400 mg bis unter 440 mg
ZE2020-148.13	6-001.dc	3.164,80	Gabe von Adalimumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: 440 mg oder mehr
ZE2020-151.01	6-001.h0	308,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 150 mg bis unter 250 mg
ZE2020-151.02	6-001.h1	462,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 250 mg bis unter 350 mg
ZE2020-151.03	6-001.h2	616,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 350 mg bis unter 450 mg
ZE2020-151.04	6-001.h3	770,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 450 mg bis unter 550 mg
ZE2020-151.05	6-001.h4	924,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg
ZE2020-151.06	6-001.h5	1.078,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg
ZE2020-151.07	6-001.h6	1.232,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg
ZE2020-151.08	6-001.h7	1.386,00	Gabe von Rituximab,	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 850 mg bis unter 950 mg



			intravenös	
ZE2020-151.09	6-001.h8	1.540,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 950 mg bis unter 1.050 mg
ZE2020-151.10	6-001.h9	1.771,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.050 mg bis unter 1.250 mg
ZE2020-151.11	6-001.ha	2.079,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.250 mg bis unter 1.450 mg
ZE2020-151.12	6-001.hb	2.387,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.450 mg bis unter 1.650 mg
ZE2020-151.13	6-001.hc	2.695,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.650 mg bis unter 1.850 mg
ZE2020-151.14	6-001.hd	3.003,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.850 mg bis unter 2.050 mg
ZE2020-151.15	6-001.he	3.465,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.050 mg bis unter 2.450 mg
ZE2020-151.16	6-001.hf	4.081,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.450 mg bis unter 2.850 mg
ZE2020-151.17	6-001.hg	4.697,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.850 mg bis unter 3.250 mg
ZE2020-151.18	6-001.hh	5.313,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 3.250 mg bis unter 3.650 mg
ZE2020-151.19	6-001.hj	5.929,00	Gabe von Rituximab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 3.650 mg oder mehr
ZE2020-153.01	6-001.k0	432,50	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 100 mg bis unter 150 mg
ZE2020-153.02	6-001.k1	605,50	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 150 mg bis unter 200 mg
ZE2020-153.03	6-001.k2	778,50	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 200 mg bis unter 250 mg
ZE2020-153.04	6-001.k3	951,50	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 250 mg bis unter 300 mg
ZE2020-153.05	6-001.k4	1.124,50	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 300 mg bis unter 350 mg
ZE2020-153.06	6-001.k5	1.297,50	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 350 mg bis unter 400 mg
ZE2020-153.07	6-001.k6	1.470,50	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 400 mg bis unter 450 mg
ZE2020-153.08	6-001.k7	1.643,50	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 450 mg bis unter 500 mg
ZE2020-	6-001.k8	1.903,00	Gabe von	Applikation von Medikamenten, Liste 1:



153.09			Trastuzumab, intravenös	Trastuzumab, intravenös: 500 mg bis unter 600 mg
ZE2020-153.10	6-001.k9	2.249,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 600 mg bis unter 700 mg
ZE2020-153.11	6-001.ka	2.595,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 700 mg bis unter 800 mg
ZE2020-153.12	6-001.kb	2.941,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 800 mg bis unter 900 mg
ZE2020-153.13	6-001.kc	3.287,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 900 mg bis unter 1.000 mg
ZE2020-153.14	6-001.kd	3.806,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.000 mg bis unter 1.200 mg
ZE2020-153.15	6-001.ke	4.498,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.200 mg bis unter 1.400 mg
ZE2020-153.16	6-001.kf	5.190,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.400 mg bis unter 1.600 mg
ZE2020-153.17	6-001.kg	5.882,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.600 mg bis unter 1.800 mg
ZE2020-153.18	6-001.kh	6.574,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.800 mg bis unter 2.000 mg
ZE2020-153.19	6-001.kj	7.266,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 2.000 mg bis unter 2.200 mg
ZE2020-153.20	6-001.kk	7.958,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 2.200 mg bis unter 2.400 mg
ZE2020-153.21	6-001.km	8.650,00	Gabe von Trastuzumab, intravenös	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 2.400 mg oder mehr
ZE2020-154.03	6-003.k2	577,50	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg
ZE2020-154.04	6-003.k3	808,50	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg
ZE2020-154.05	6-003.k4	1.039,50	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg
ZE2020-154.06	6-003.k5	1.270,50	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg
ZE2020-154.07	6-003.k6	1.501,50	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg
ZE2020-154.08	6-003.k7	1.732,50	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg
ZE2020-154.09	6-003.k8	1.963,50	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg



ZE2020-154.10	6-003.k9	2.194,50	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg
ZE2020-154.11	6-003.ka	2.541,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg
ZE2020-154.12	6-003.kb	3.003,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg
ZE2020-154.13	6-003.kc	3.465,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg
ZE2020-154.14	6-003.kd	3.927,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg
ZE2020-154.15	6-003.ke	4.389,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg
ZE2020-154.16	6-003.kf	5.082,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg
ZE2020-154.17	6-003.kg	6.006,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg
ZE2020-154.18	6-003.kh	6.930,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg
ZE2020-154.19	6-003.kj	8.316,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg
ZE2020-154.20	6-003.kk	10.164,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg
ZE2020-154.21	6-003.km	12.012,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg
ZE2020-154.22	6-003.kn	13.860,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg
ZE2020-154.23	6-003.kp	16.632,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 6.400 mg bis unter 8.000 mg
ZE2020-154.24	6-003.kq	20.328,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg
ZE2020-154.25	6-003.kr	24.024,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg
ZE2020-154.26	6-003.ks	27.720,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg
ZE2020-154.27	6-003.kt	31.416,00	Gabe von Anidulafungin, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 12.800 mg oder mehr
ZE2020-158.01	6-007.90	2.776,20	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 420 mg bis unter 840 mg
ZE2020-158.02	6-007.91	5.552,40	Gabe von Pertuzumab,	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 840 mg bis unter 1.260



			parenteral	mg
ZE2020-158.03	6-007.92	8.328,60	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 1.260 mg bis unter 1.680 mg
ZE2020-158.04	6-007.93	11.104,80	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 1.680 mg bis unter 2.100 mg
ZE2020-158.05	6-007.94	13.881,00	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.520 mg
ZE2020-158.06	6-007.95	16.657,20	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 2.520 mg bis unter 2.940 mg
ZE2020-158.07	6-007.96	19.433,40	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 2.940 mg bis unter 3.360 mg
ZE2020-158.08	6-007.97	22.209,60	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 3.360 mg bis unter 3.780 mg
ZE2020-158.09	6-007.98	24.985,80	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 3.780 mg bis unter 4.200 mg
ZE2020-158.10	6-007.99	27.762,00	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.620 mg
ZE2020-158.11	6-007.9a	30.538,20	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 4.620 mg bis unter 5.040 mg
ZE2020-158.12	6-007.9b	33.314,40	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 5.040 mg bis unter 5.460 mg
ZE2020-158.13	6-007.9c	36.090,60	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 5.460 mg bis unter 5.880 mg
ZE2020-158.14	6-007.9d	38.866,80	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 5.880 mg bis unter 6.300 mg
ZE2020-158.15	6-007.9e	41.643,00	Gabe von Pertuzumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: 6.300 mg oder mehr
ZE2020-160.04	6-009.33	2.613,60	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 80 mg bis unter 100 mg
ZE2020-160.05	6-009.34	3.194,40	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 100 mg bis unter 120 mg
ZE2020-160.06	6-009.35	3.775,20	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg
ZE2020-160.07	6-009.36	4.356,00	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg
ZE2020-160.08	6-009.37	5.227,20	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 160 mg bis unter 200 mg
ZE2020-160.09	6-009.38	6.388,80	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg
ZE2020-160	6-009.39	7.550,40	Gabe von	Applikation von Medikamenten, Liste 9:



			Pembrolizumab, parenteral	Pembrolizumab, parenteral: 240 mg bis unter 280 mg
ZE2020-161.01	6-008.m0	369,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 20 mg bis unter 40 mg
ZE2020-161.02	6-008.m1	738,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 40 mg bis unter 80 mg
ZE2020-161.03	6-008.m2	1.230,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 80 mg bis unter 120 mg
ZE2020-161.04	6-008.m3	1.722,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 120 mg bis unter 160 mg
ZE2020-161.05	6-008.m4	2.214,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 160 mg bis unter 200 mg
ZE2020-161.06	6-008.m5	2.706,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg
ZE2020-161.07	6-008.m6	3.198,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 240 mg bis unter 280 mg
ZE2020-161.08	6-008.m7	3.690,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg
ZE2020-161.09	6-008.m8	4.428,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 320 mg bis unter 400 mg
ZE2020-161.10	6-008.m9	5.412,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 400 mg bis unter 480 mg
ZE2020-161.11	6-008.ma	6.396,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 480 mg bis unter 560 mg
ZE2020-161.12	6-008.mb	7.380,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 560 mg bis unter 640 mg
ZE2020-161.13	6-008.mc	8.364,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 640 mg bis unter 720 mg
ZE2020-161.14	6-008.md	9.348,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 720 mg bis unter 800 mg
ZE2020-161.15	6-008.me	10.824,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 800 mg bis unter 960 mg
ZE2020-161.16	6-008.mf	12.792,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 960 mg bis unter 1.120 mg
ZE2020-161.17	6-008.mg	14.760,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 1.120 mg bis unter 1.280 mg
ZE2020-161.18	6-008.mh	16.728,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 1.280 mg bis unter 1.440 mg
ZE2020-161.19	6-008.mj	19.680,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 1.440 mg bis unter 1.760 mg



ZE2020-161.20	6-008.mk	23.616,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 1.760 mg bis unter 2.080 mg
ZE2020-161.21	6-008.mm	27.552,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 2.080 mg bis unter 2.400 mg
ZE2020-161.22	6-008.mn	31.488,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.720 mg
ZE2020-161.23	6-008.mp	37.392,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 2.720 mg bis unter 3.360 mg
ZE2020-161.24	6-008.mq	45.264,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 3.360 mg bis unter 4.000 mg
ZE2020-161.25	6-008.mr	53.136,00	Gabe von Nivolumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 4.000 mg oder mehr
ZE2020-170.01	6-002.90	584,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg
ZE2020-170.02	6-002.91	876,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg
ZE2020-170.03	6-002.92	1.168,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg
ZE2020-170.04	6-002.93	1.460,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg
ZE2020-170.05	6-002.94	1.752,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg
ZE2020-170.06	6-002.95	2.044,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg
ZE2020-170.07	6-002.96	2.336,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg
ZE2020-170.08	6-002.97	2.628,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg
ZE2020-170.09	6-002.98	3.066,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg
ZE2020-170.10	6-002.99	3.650,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg
ZE2020-170.11	6-002.9a	4.234,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg
ZE2020-170.12	6-002.9b	4.818,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.750 mg
ZE2020-170.13	6-002.9c	5.402,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.750 mg bis unter 1.950 mg
ZE2020-170.14	6-002.9d	6.278,00	Gabe von Bevacizumab,	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.950 mg bis unter



			parenteral	2.350 mg
ZE2020-170.15	6-002.9e	7.446,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 2.350 mg bis unter 2.750 mg
ZE2020-170.16	6-002.9g	8.906,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.350 mg
ZE2020-170.17	6-002.9h	10.658,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 3.350 mg bis unter 3.950 mg
ZE2020-170.18	6-002.9j	12.410,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 3.950 mg bis unter 4.550 mg
ZE2020-170.19	6-002.9k	14.162,00	Gabe von Bevacizumab, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 4.550 mg oder mehr
ZE2020-175.01	6-002.10	19,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE
ZE2020-175.02	6-002.11	30,40	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE
ZE2020-175.03	6-002.12	41,80	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE
ZE2020-175.04	6-002.13	57,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE
ZE2020-175.05	6-002.14	76,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE
ZE2020-175.06	6-002.15	95,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE
ZE2020-175.07	6-002.16	114,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE
ZE2020-175.08	6-002.17	133,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE
ZE2020-175.09	6-002.18	152,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE
ZE2020-175.10	6-002.19	171,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE
ZE2020-175.11	6-002.1a	190,00	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE
ZE2020-175.12	6-002.1b	218,50	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE
ZE2020-175.13	6-002.1c	256,50	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE
ZE2020-175.14	6-002.1d	294,50	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE
ZE2020-	6-002.1e	332,50	Gabe von	Applikation von Medikamenten, Liste 2:



175.15			Filgrastim, parenteral	Filgrastim, parenteral: 1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE
ZE2020-175.16	6-002.1f	370,50	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE
ZE2020-175.17	6-002.1g	408,50	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE
ZE2020-175.18	6-002.1h	446,50	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE
ZE2020-175.19	6-002.1j	484,50	Gabe von Filgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.450 Mio. IE oder mehr
ZE2020-176.01	6-002.20	36,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE
ZE2020-176.02	6-002.21	60,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE
ZE2020-176.03	6-002.22	84,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE
ZE2020-176.04	6-002.23	112,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE
ZE2020-176.05	6-002.24	144,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE
ZE2020-176.06	6-002.25	176,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE
ZE2020-176.07	6-002.26	224,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE
ZE2020-176.08	6-002.27	288,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE
ZE2020-176.09	6-002.28	352,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE
ZE2020-176.10	6-002.29	416,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE
ZE2020-176.11	6-002.2a	480,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE
ZE2020-176.12	6-002.2b	544,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE
ZE2020-176.13	6-002.2c	608,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE
ZE2020-176.14	6-002.2d	672,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE
ZE2020-176.15	6-002.2e	736,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE



ZE2020-176.16	6-002.2f	800,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE
ZE2020-176.17	6-002.2g	864,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE
ZE2020-176.18	6-002.2h	928,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE
ZE2020-176.19	6-002.2j	992,00	Gabe von Lenograstim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 3.000 Mio. IE oder mehr
ZE2020-177.01	6-002.70	25,64	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 1 mg bis unter 3 mg
ZE2020-177.02	6-002.71	57,69	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 3 mg bis unter 6 mg
ZE2020-177.03	6-002.72	76,92	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg
ZE2020-177.04	6-002.73	153,84	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 12 mg bis unter 18 mg
ZE2020-177.05	6-002.74	230,76	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 18 mg bis unter 24 mg
ZE2020-177.06	6-002.75	307,68	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 24 mg bis unter 30 mg
ZE2020-177.07	6-002.76	384,60	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 30 mg oder mehr
ZE2020-178.01	6-007.70	47,60	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 1 mg bis unter 3 mg
ZE2020-178.02	6-007.71	107,10	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 3 mg bis unter 6 mg
ZE2020-178.03	6-007.72	212,04	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg
ZE2020-178.04	6-007.73	353,40	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 12 mg bis unter 18 mg
ZE2020-178.05	6-007.74	494,76	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 18 mg bis unter 24 mg
ZE2020-178.06	6-007.75	642,60	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 24 mg bis unter 30 mg
ZE2020-178.07	6-007.76	785,40	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 30 mg oder mehr

4. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2024

Für die Vergütung von Leistungen, die nach § 7 Abs. 1 FPV 2024 noch nicht von den DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden, hat das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern folgende fall- bzw. tagesbezogene krankenhausespezifische Entgelte vereinbart:
Leistungen nach Anlage 3a und 3b FPV 2024:

B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	590,00 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	225,17 €
U41Z	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie bei psychischen Krankheiten und Störungen	290,00 €

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausespezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausespezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen.

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

5. 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 gemäß § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab:

Nr.	1 Beschreibung	Kodierung	Anzahl Leistungen		Entgelthöhe in € je Einheit
			Anzahl	Einheit	
NUB2020-01	Idarucizumab	6-008.f	5.000	mg	0,42 €
NUB2020-03	Atezolizumab	6-00a.1	1.200	mg	3,71 €
NUB2020-05A	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Länge bis unter 10 cm	8-842.0s + 8-83b.e1	1	Stents	2.013,04 €
NUB2020-05B	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Länge 10 cm bis unter 15 cm	8-842.1s + 8-83b.e1 + 8-83b.f1	4	Stents	2.457,09 €
NUB2020-05C	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Länge 15 cm bis unter 25 cm	8-842.1s + 8-83b.e1 + 8-83b.f2	2	Stents	3.692,94 €
NUB2020-07	Durvalumab	6-00b.7	9.750	mg	4,66 €
NUB2020-09	Vedolizumab	6-008.5	300	mg	7,96 €
NUB2020-13	Pazopanib	6-005.a	5.200	mg	0,18 €
NUB2020-19	Crizotinib	6-006.c	6.200	mg	0,34 €
NUB2020-21	Palbociclib	6-009.j	750	mg	1,13 €

NUB2020-33	Trametinib	6-009.7	14	mg	69,74 €
NUB2020-46	Icatibant	6-005.4	90	mg	67,29 €
NUB2020-47	Certolizumab	6-005.7	200	mg	3,57 €
NUB2020-74	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib	6-00b.9	600	mg	0,55 €
NUB2020-90	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße	8-84b.00	2	Stents	10.165,00 €
NUB2020-225	Überlange Coils	8-836.m0 + 8-836.nw + 8-83b.33	2	Coils	112,24 €

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

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

a. vorstationäre Behandlung

Vorstationäre Behandlung Allgemein- und Visceralchirurgie	100,72 €
Vorstationäre Behandlung Kinderheilkunde und Jugendmedizin	94,08 €
Vorstationäre Behandlung Medizinische Klinik I	164,64 €
Vorstationäre Behandlung Medizinische Klinik II	156,97 €
Vorstationäre Behandlung Urologie	103,28 €
Vorstationäre Behandlung Unfall- und Wiederherstellungschirurgie	82,32 €
Vorstationäre Behandlung Frauenklinik	119,13 €
Vorstationäre Behandlung Neurochirurgische Klinik	48,57 €
Vorstationäre Behandlung Radioonkologie	186,62 €
Vorstationäre Behandlung Gefäßchirurgie	134,47 €
Vorstationäre Behandlung Neurologie	114,02 €
Vorstationäre Behandlung Psychiatrie und Psychotherapie	125,78 €

b. Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten

Computer-Tomographie-Gerät (CT):

CT-5369	Höchstwert der Ziffern 5370 bis 5374	122,71 €
CT-5370	Kopfbereich	81,81 €
CT-5371	Hals- und/oder Thoraxbereich	94,08 €
CT-5372	Abdominalbereich	106,35 €
CT-5373	Skelett / Zwischenwirbelräume	77,72 €
CT-5374	Skelett / Zwischenwirbelräume	77,72 €
CT-5376	Ergänzende CT zu 5370 bis 5375	20,45 €
CT-5377	Zuschlag CT-Analyse + 3D-Rekonstruktion	32,72 €
CT-5378	CT zur Bestrahlungsplanung	40,90 €

Magnet-Resonanz-Gerät (MR):

MR-5700	Kopf ggf. Hals	179,97 €
MR-5705	Wirbelsäule	171,79 €
MR-5715	Thorax ggf. Hals Thoraxorgane und/oder Aorta	175,88 €
MR-5720	Abdomen	179,97 €
MR-5721	Mamma	163,61 €
MR-5729	mehrere Gelenke oder Abschnitte von Extremitäten	98,17 €
MR-5731	Ergänzende Serien zu 5700 bis 5730	40,90 €



MR-5732	Ergänzende Serien zu 5700 bis 5730	40,90 €
MR-5733	Zuschlag Analyse z.B. Kinetik 3D-Rekonstruktion	32,72 €
MR-5735	Höchstwert der Ziffern 5700 bis 5730	245,42 €

c. nachstationäre Behandlung

Nachstationäre Behandlung Allgemein- und Visceralchirurgie	17,90 €
Nachstationäre Behandlung Frauenheilkunde	22,50 €
Nachstationäre Behandlung Kinderheilkunde und Jugendmedizin	37,84 €
Nachstationäre Behandlung Medizinische Klinik I	63,91 €
Nachstationäre Behandlung Medizinische Klinik II	61,36 €
Nachstationäre Behandlung Unfall- und Wiederherstellungschirurgie	21,47 €
Nachstationäre Behandlung Urologie	41,93 €
Nachstationäre Behandlung Neurochirurgische Klinik	21,99 €
Nachstationäre Behandlung Gefäßchirurgie	23,01 €
Nachstationäre Behandlung Neurologie	40,90 €

Gem. § 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.

7. 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 folgendes Zusatzentgelt ab:

- Testung durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels **PCR**:
ab 01.05.23: 30,40 €
- Testung mittels Labor-**Antigen-Test** zum Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2:
ab 15.10.20: 19,00 €
- Testung mittels **PoC-Antigen-Test** zum Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2:
ab 01.08.21: 11,50 €

8. Zu- und Abschläge gemäß § 7 Abs. 1 S.1 Ziff. 4KHEntgG

8.1. Kombiniertes Zuschlag für Ausbildungsvergütung nach § 17a Abs.6 bzw.9 KHG und § 33 Abs.3 S.1 PFIBG

Gemäß § 17 a KHG und § 33 Abs.2 S.1 PFIBG berechnet das Krankenhaus einen kombinierten krankenhausesindividuellen Zuschlag je voll- und teilstationären Fall bei Aufnahme ab dem 01.01.2024 zur Finanzierung von Ausbildungsstätten und Ausbildungsvergütung.

in Höhe von: 260,85 €.



**8.2. Zuschlag für Leistungen nach § 2 Abs. 2 Satz 2 Nr. 4 KHEntgG
Geriatrischer und onkologischer Schwerpunkt**

Für die Eingliederung der besonderen Einrichtungen (Zentren und Schwerpunkte) berechnet das Krankenhaus, gem. § 5 Abs. 3 KHEntgG, auf die abgerechnete DRG-Fallpauschale, das Zusatzentgelt und das sonstige Entgelt einen Zuschlag

in Höhe von 0,47 %.

8.3. Zuschlag für Teilnahme an der Notfallversorgung § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG

Zuschlag wegen Teilnahme an der Notfallversorgung nach § 9 Abs. 1a Nr.5 KHEntgG

in Höhe von 18,10 €

je vollstationärem Fall.

8.4. Zuschlag für Maßnahmen zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf nach § 4 Abs. 8a KHEntgG

entfällt

8.5. Zuschlag G-BA Mehrkosten gem. § 5 Abs, 3c KHEntgG

entfällt

8.6. Krankenhaushygienezuschlag gem. § 4 Abs. 9 KHEntgG

Zur Finanzierung von Mehrkosten für Maßnahmen zur Erfüllung der Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes im Sinne des § 4 Abs. 11 Satz 1 Nr. 1,2 und 3 KHEntgG wird gemäß § 4 Abs. 11 Satz 3 KHEntgG ein Zuschlag

in Höhe von 0,16 %

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

8.7. Qualitätssicherungszuschlag nach § 17 b Abs. 1 a Nr. 4 KHEntgG

Nach § 17 b Abs. 1 Nr. 4 KHG sind für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung auf der Grundlage des § 137 SGB V Zuschläge zu vereinbaren. Dieser Zuschlag wird je vollstationärem Fall in Höhe von

0,93 € berechnet

8.8. Qualitätszuschläge nach § 17 b Abs. 1a Nr. 4 KHG

Für die Teilnahme von Krankenhäusern an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen, die die Anforderungen der üFMS-B erfüllen, erhält das Krankenhaus nach Vereinbarung gemäß § 17 b Abs. 1a Nr. 4 KHG für Aufnahmen ab 01.10.2017 einen

Zuschlag von 0,20 € vollstationärem Fall.



8.9. Abschlag für Erlösausgleiche gemäß § 5 Abs. 4 KHEntgG

entfällt

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

Für die Zeit ab dem 01.01.2024 bis 31.12.2024 rechnet das Krankenhaus einen Zahl-Pflegeentgeltwert inklusive des unterjährigen Zahlbetragsausgleichs

in Höhe von 225,28 € je tagesbezogener Pflegebewertungsrelation ab.

10. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

1.DRG-Systemzuschlag nach § 17 b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall

in Höhe von 1,43 €.

2.Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) nach § 139 a i.V.m. § 139 c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses (GBA) nach § 91 i.V.m. § 139 c SGB V bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen (IQTIG) nach § 137 a Abs. 8 i.V.m. § 139 c SGB V für jeden abzurechnenden Krankenhausfall

in Höhe von 2,94 €.

11. Weitere Zuschlag und Abschläge

11.1. Zuschlag zur Abgeltung von Preis- und Mengensteigerung infolge des Coronavirus SARS-Cov-2 nach § 21 Abs.6 KHG

entfällt

11.2. Telematikzuschlag nach § 377 Abs. 1 SGB V

entfällt

11.3. Zuschlag nach § 4a Abs.4 KHEntgG

Zuschlag nach § 4a Abs. 4 KHEntgG zur Auszahlung des Erlösvolumens für die Versorgung von Kindern und Jugendlichen

in Höhe von 11,05 %

auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen

11.4. Zuschlag nach § 4a Abs.4 KHEntgG

entfällt

12. Sonstige Zuschläge

Das Krankenhaus berechnet gem. § 17 b Abs. 1 Satz 4 und 6 KHG folgende Zuschläge / Abschläge:

Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen (incl. der Mitaufnahme von Pflegekräften nach § 11 Abs.3 SGB V) in Höhe von 45,00 € pro Tag¹.

¹ Die Höhe des Zuschlages von 45,00 € ist in der Vereinbarung von Zuschlägen für die Aufnahme von Begleitpersonen nach § 17 b Abs. 1, Satz 4 KHG geregelt. Dieser Zuschlag betrifft im Übrigen nur die Fälle der medizinisch notwendigen Aufnahme von Begleitpersonen und ist von der wahlweisen Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson zu unterscheiden.

13. Entgelte für sonstige Leistungen

Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer Begutachtung berechnen das Krankenhaus sowie der liquidationsberechtigte Arzt ein Entgelt nach Aufwand.

Daneben werden Schreibgebühren für das Gutachten erhoben, je angefallene Seite 3,50 € und pro Durchschlag oder Kopie 0,18 € je Seite. Porto und Versandkosten werden ebenfalls berechnet.

Im Todesfall entstehende Kosten werden für 5 Tage (pauschal) 59,50 € (inkl. 19% MwSt.), ab dem 6. Tag jeweils 23,20 € (pro Tag inkl. MwSt.) in Rechnung gestellt.

Berechnung für Tiefkühlung pro Tag, inkl. MwSt. 156,60 €

14. Zuzahlungen

Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten

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 (§ 39 Abs. 4 SGB V). Der Zuzahlungsbetrag beträgt zurzeit **10,00 €** je Kalendertag. Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43 b Abs. 3 SGB V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** beim Patienten eingefordert.

15. Wiederaufnahme und Rückverlegung

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

16. Belegärzte, Beleghebammen, -entbindungspfleger

Mit den Entgelten nach Nr. 1 -11 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.

17. Entgelte für Wahlleistungen

Die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen werden gesondert berechnet (§ 17 KHEntgG):

Ärztliche Leistungen:

Bei der Inanspruchnahme der Wahlleistung „ärztliche Leistungen“ kann die Wahl nicht auf einzelne liquidationsberechtigte Ärzte des Krankenhauses beschränkt werden (§ 17 Abs. 3 KHEntgG). Eine Vereinbarung über wahlärztliche Leistungen erstreckt sich auf alle an der Behandlung des Patienten beteiligten angestellten oder beamteten Ärzte des Krankenhauses, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen im Rahmen der vollstationären und teilstationären sowie einer vor- und nachstationären Behandlung (§ 115a des Fünften Buches Sozialgesetzbuch) berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses. Dies gilt auch, soweit das Krankenhaus selbst wahlärztliche Leistungen berechnet.

Für die Berechnung wahlärztlicher Leistungen finden die Vorschriften der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in der jeweils gültigen Fassung Anwendung. Nach § 6a GOÄ erfolgt bei vollstationären, teilstationären sowie vor- und nachstationären wahlärztlichen/privatärztlichen Leistungen eine Minderung der Gebühren einschließlich der darauf entfallenden Zuschläge um 25 %; bei Leistungen und Zuschlägen von Belegärzten und anderen niedergelassenen Ärzten um 15 %. Das Arzthonorar wird in der Regel gesondert von den jeweils liquidationsberechtigten Krankenhausärzten geltend gemacht, sofern nicht die Verwaltung des Klinikums oder eine externe Abrechnungsstelle für den liquidationsberechtigten Arzt tätig wird.

Die gesondert berechenbaren ärztlichen Leistungen werden, auch soweit sie vom Krankenhaus berechnet werden, vom Wahlarzt der Fachabteilung oder der ärztlich geleiteten Einrichtungen persönlich oder unter der Aufsicht des Wahlarztes nach fachlicher Weisung von einem nachgeordneten Arzt der Abteilung bzw. des Instituts (§ 4 Abs.2 Satz 1 GOÄ/GOZ) oder von dem ständigen ärztlichen Vertreter (§ 4 Abs. 2 Satz 3 GOÄ/GOZ) erbracht:

Die ärztlichen Leistungen der Chefärzte und ihren ständigen Vertretern entnehmen Sie bitte dem Beiblatt zum Wahlarztvertrag.

Die ärztlichen Leistungen der Konsiliarärzte und der fremden ärztlich geleiteten Einrichtungen werden von diesen nach den für sie geltenden Tarifen berechnet.



a. Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer nach Maßgabe der folgenden Leistungsbeschreibung:

Fachabteilung	Station	Komfortmerkmale	Preis pro Berechnungstag
Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Wahlleistungsstation	Besondere Zimmergröße und -ausstattung, sowie Wahlverpflegung und Service Besondere Zimmergröße und -ausstattung	187,00 €
Klinik für Neurologie			
Belegabteilung: HNO-Heilkunde, Augenheilkunde, MKG-Chirurgie			
Klinik für Neurochirurgie			
Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie			
Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie			
Klinik für Urologie			
Klinik für Nuklearmedizin			
Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe			
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Kinderchirurgie			
Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatische Medizin			
Klinik für Innere Medizin, Gastroenterologie , Hämato-onkologie, Diabetologie, Pneumologie und Infektiologie			
Klinik für Innere Medizin, Kardiologie , Nephrologie und internistische Intensivmedizin			
Klinik f. Schmerztherapie			
Klinik für Radioonkologie			
Klinik für Allgemein- und	Eingestreuter	Wahlverpflegung und	160,00 €



Viszeralchirurgie	Bereich	Service	
Klinik für Neurologie			
Belegabteilung: HNO-Heilkunde, Augenheilkunde, MKG-Chirurgie			
Klinik für Neurochirurgie			
Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie			
Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie			
Klinik für Urologie			
Klinik für Nuklearmedizin			
Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe			
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Kinderchirurgie			
Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatische Medizin			
Klinik für Innere Medizin, Gastroenterologie , Hämatonkologie, Diabetologie, Pneumologie und Infektiologie			
Klinik für Innere Medizin, Kardiologie , Nephrologie und internistische Intensivmedizin			
Klinik f. Schmerztherapie			
Klinik f. Radioonkologie			

*) Die Unterbringung mit oder ohne Sanitärzone ist an die baulichen Gegebenheiten der jeweiligen Klinik bzw. Fachabteilung gebunden und kann deshalb nicht immer vom Patienten frei gewählt werden

Die Zimmerleistungen sind zeitlich splittbar und können sich während des Aufenthalts ändern.

b. Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer nach Maßgabe der folgenden Leistungsbeschreibung:

Fachabteilung	Station	Komfortmerkmale	Preis pro Berechnungstag
Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Wahlleistungsstation	Besondere Zimmergröße und -ausstattung, sowie Wahlverpflegung und Service	90,00 €
Klinik für Neurologie			
Belegabteilung: HNO-Heilkunde, Augenheilkunde, MKG-Chirurgie			
Klinik für Neurochirurgie			
Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie			
Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie			
Klinik für Urologie			
Klinik für Nuklearmedizin			
Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe			
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Kinderchirurgie			
Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatische Medizin			
Klinik für Innere Medizin, Gastroenterologie , Hämatonkologie, Diabetologie, Pneumologie und Infektiologie			
Klinik für Innere Medizin, Kardiologie , Nephrologie und internistische Intensivmedizin			
Klinik für Schmerztherapie			
Klinik für Radioonkologie			



Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Eingestreuter Bereich	Wahlverpflegung und Service	80,00 €
Klinik für Neurologie			
Belegabteilung: HNO-Heilkunde, Augenheilkunde, MKG-Chirurgie			
Klinik für Neurochirurgie			
Klinik für Gefäßchirurgie, vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie			
Klinik für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie			
Klinik für Urologie			
Klinik für Nuklearmedizin			
Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe			
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Kinderchirurgie			
Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatische Medizin			
Klinik für Innere Medizin, Gastroenterologie , Hämatonkologie, Diabetologie, Pneumologie und Infektiologie			
Klinik für Innere Medizin, Kardiologie , Nephrologie und internistische Intensivmedizin			
Klinik für Schmerztherapie			
Klinik für Radioonkologie			

*) Die Unterbringung mit oder ohne Sanitärzone ist an die baulichen Gegebenheiten der jeweiligen Klinik bzw. Fachabteilung gebunden und kann deshalb nicht immer vom Patienten frei gewählt werden.

Die Zimmerleistungen sind zeitlich splittbar und können sich während des Aufenthalts ändern.



c. sonstige Leistungen

Wahlleistung „Unterbringung einer Begleitperson ohne medizinische Notwendigkeit“ pro Tag 236,32 € (Anteil Unterkunft Patient/in 187,00 € und Anteil Unterkunft Begleitperson 35,20 € zzgl. 7 % Mehrwertsteuer und Anteil Verpflegung 9,80 € zzgl. 19% Mehrwertsteuer). Der Preis leitet sich von der Leistung „Unterbringung einer Begleitperson mit medizinischer Notwendigkeit“ (s. Ziffer 21) her.

Wahlleistung „Unterbringung einer Begleitperson in der Kinderklinik“ pro Tag 49,32 € (Anteil Unterkunft 35,20 € zzgl. 7% Mehrwertsteuer und Anteil Verpflegung 9,80 € zzgl. 19% Mehrwertsteuer). Der Preis leitet sich von der Leistung „Unterbringung einer Begleitperson mit medizinischer Notwendigkeit“ (s. Ziffer 21) her.

Wahlleistung „Unterbringung im Familienzimmer“ (Station 1.F) pro Tag 236,32 € (Anteil Unterkunft 187,00€ und Anteil Begleitperson 49,32 €) für Eltern mit Neugeborenem.

Bereitstellen eines Fernsprechapparates 2,00 € Tagespauschale bzw. Pauschale für 24 Stunden zuzüglich 0,10 € je Gebühreneinheit.

Kostenlose Bereitstellung eines Fernsehgerätes und eines Rundfunkempfängers.

Inkrafttreten

Dieser DRG-Entgelttarif tritt am **01. Januar 2024** in Kraft. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelttarif vom **1. August 2023** aufgehoben.

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

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

Frau Alparslan (☎ 07141-99-61523) und
Team stationäre Patientenaufnahme (☎ 07141/99-97439).

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.