

DRG-Entgelttarif und Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 KHEntgG

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

Das Entgelt für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des Krankenhausgesetzes (KHG) sowie des Krankenhausentgeltgesetzes (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, aufwendige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen bzw. Prozeduren stehen Kataloge mit ca. 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2020) und ca. 30.000 Prozeduren (OPS Version 2020) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z.B. das Alter oder die Entlassungsart auf die Zuweisung einer DRG haben.

Die genauen Definitionen der einzelnen DRGs sind im jeweils gültigen DRG-Klassifikationssystem (DRG-Definitionsbandbuch) festgelegt. Das DRG-Definitionsbandbuch beschreibt die DRGs einerseits alphanumerisch, andererseits mittels textlicher Definition. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen und 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 **3.660,92 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen.

Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert zuzüglich des Pflegeentgeltwertes ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall. Der Pflegeerlös je Fall ist das Produkt aus der maßgeblichen Bewertungsrelation, den Berechnungstagen und dem krankenhausesindividuellem Pflegeentgeltwert.

Beispiel:

DRG	Definition	Relativgewicht	Basisfallwert	Erlös
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	0,517	3.660,92 €	1.892,70 €
	Verweildauer 4 Tage	Pflegeerlös	Pflegeentgeltwert	Pflegeerlös
		Bewertungsrelation/Tag		(1,3338 x 185,00 €) x 4 Tage =
		1,3338	185,00 €	987,01 €
	Gesamterlös: 1.892,70 € + 987,01 € =	2.879,24 €		

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 2020 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 Fallpauschalenverordnung 2020 (FPV 2020) vorgegeben.

2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2020

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 vorgeschriebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2020 (FPV 2020).

3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gem. § 5 FPV 2020

Gem. § 17 b Abs. 1 Satz 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 2020 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2020 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2020 genannten Zusatzentgelte **krankenhausesindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2020 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2020 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2020 keine krankenhausesindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet derzeit folgende Zusatzentgelte:

ZE2020-01B	Beckenimplantate - Keramischer Knochenersatz	631,00 €	ZE2020-54L-4	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	925,00 €
ZE2020-01C	Beckenimplantate - Metallischer Knochenersatz	2.590,00 €	ZE2020-54L-5	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	1.850,00 €
ZE2020-03A-1	ECMO bis 48 Std.	7.250,00 €	ZE2020-54M	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	925,00 €
ZE2020-03A-2	ECMO von 48 bis 96 Std.	8.150,00 €	ZE2020-56	Gabe von Bosentan, zu 62,5 oder 125 mg-Tbl.	11,25 €
ZE2020-03A-3	ECMO von 96 bis 144 Std.	8.500,00 €	ZE2020-58	Gabe von Alpha-1- Proteinaseinhibitor human, parenteral, je 1000 mg	386,75 €
ZE2020-03A-4	ECMO von 144 bis 192 Std.	9.700,00 €	ZE2020-61A	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation	24.500,00 €
ZE2020-03A-5	ECMO von 192 bis 240 Std.	11.500,00 €	ZE2020-61B-1	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation	23.000,00 €
ZE2020-03A-6	ECMO von 240 bis 288 Std.	12.100,00 €	ZE2020-61B-2	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation	23.000,00 €
ZE2020-03A-7	ECMO von 288 bis 384 Std.	13.250,00 €	ZE2020-61B-3	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation	23.000,00 €
ZE2020-03A-8	ECMO von 384 bis 480 Std.	14.500,00 €	ZE2020-61B-4	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation	23.000,00 €
ZE2020-03A-9	ECMO von 480 bis 576 Std.	15.700,00 €	ZE2020-61B-5	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation	23.000,00 €
ZE2020-03A-10	ECMO von 576 und mehr Std.	20.300,00 €	ZE2020-61B-6	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation	23.000,00 €
ZE2020-04	Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	6.000,00 €	ZE2020-62A	Mikroaxial-Blutpumpe bis 2,5 l	12.247,70 €
ZE2020-05	Distraction am Gesichtsschädel	1.650,00 €	ZE2020-62B	Mikroaxial-Blutpumpe mehr als 2,5 l	17.250,00 €
ZE2020-09	Hämoperfusion	1.120,00 €	ZE2020-63	Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen, je 12 mg	3.510,50 €
ZE2020-10	Leberersatztherapie	2.650,00 €	ZE2020-67-A-1	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	1.540,00 €
ZE2020-13	Immunadsorption	2.100,00 €	ZE2020-67-A-2	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	1.540,00 €
ZE2020-15	Zellapharese	600,00 €	ZE2020-67-A-3	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	1.540,00 €
ZE2020-22	And. Therap. Katheterisierung IABP	811,10 €	ZE2020-67-A-4	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	1.540,00 €
ZE2020-25A	Modulare Endoprothesen - Schulter	1.500,00 €	ZE2020-67-A-5	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	1.540,00 €
ZE2020-25B	Modulare Endoprothesen - Ellenbogen	2.200,00 €	ZE2020-67-A-6	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	1.540,00 €
ZE2020-25C	Modulare Endoprothesen - Hüfte	1.500,00 €	ZE2020-67-B-1	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	3.080,00 €
ZE2020-25D	Modulare Endoprothesen - Knie	2.300,00 €	ZE2020-67-B-2	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	3.080,00 €
ZE2020-26	Anthroposophisch-medizinische Komplexbehandlung	1.267,00 €	ZE2020-67-B-3	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	3.080,00 €
ZE2020-40	Naturheilkundliche Komplexbehandlung	1.267,00 €	ZE2020-67-B-4	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	3.080,00 €
ZE2020-49A	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie HIPEC	4.343,50 €	ZE2020-67-B-5	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	3.080,00 €
ZE2020-49B	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie HIPEC	4.343,50 €	ZE2020-67-B-6	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	3.080,00 €
ZE2020-50B	Implantation einer Hybrid Prothese an der Aorta	10.000,00 €	ZE2020-67-C-1	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	4.620,00 €
ZE2020-50C	Implantation einer Hybrid Prothese an der Aorta	19.900,00 €	ZE2020-67-C-2	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	4.620,00 €
ZE2020-50D	Implantation einer Hybrid Prothese an der Aorta	31.000,00 €	ZE2020-67-C-3	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	4.620,00 €
ZE2020-50E	Implantation einer Hybrid Prothese an der Aorta	9.500,00 €	ZE2020-67-C-4	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	4.620,00 €
ZE2020-50F	Implantation einer Hybrid Prothese an der Aorta	19.800,00 €	ZE2020-67-D-1	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	6.160,00 €
ZE2020-50G	Implantation einer Hybrid Prothese an der Aorta	30.250,00 €	ZE2020-67-D-2	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	6.160,00 €
ZE2020-53A	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta thoracica, Stent-Prothese mit 1 Öffnung	22.000,00 €	ZE2020-67-D-3	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	6.160,00 €
ZE2020-53B	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta thoracica, Stent-Prothese mit 2 Öffnungen	22.000,00 €	ZE2020-67-D-4	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta perkutan-transluminal	6.160,00 €
ZE2020-53C	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta abdominalis, Stent-Prothese mit 1 Öffnung	22.000,00 €	ZE2020-72	Distractionsmarknagel, motorisiert	14.400,00 €
ZE2020-53D	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta abdominalis, Stent-Prothese mit 2 Öffnungen	22.000,00 €	ZE2020-74A	Gabe von Sunitinib, oral, je 12,5 mg-Tbl.	57,77 €
ZE2020-53E	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta abdominalis, Stent-Prothese mit 3 oder mehr Öffnungen	22.000,00 €	ZE2020-74B	Gabe von Sunitinib, oral, je 25 mg-Tbl.	115,66 €
ZE2020-53F	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta thoracica, Stent-Prothese mit 3 oder mehr Öffnungen	30.500,00 €	ZE2020-74C	Gabe von Sunitinib, oral, je 50 mg-Tbl.	228,29 €
ZE2020-53G	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta thoracoabdominalis, Stent-Prothese mit 1 Öffnung	30.500,00 €	ZE2020-75	Gabe von Sorafenib, oral, 200 mg	41,76 €
ZE2020-53H	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta thoracoabdominalis, Stent-Prothese mit 2 Öffnungen	30.500,00 €	ZE2020-77-26	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5 mg -Tbl.	305,28 €
ZE2020-53I	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta thoracoabdominalis, Stent-Prothese mit 3 Öffnungen	30.500,00 €	ZE2020-77-27	Gabe von Lenalidomid, oral, je 10 mg-Tbl.	322,24 €
ZE2020-53J	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, Aorta thoracoabdominalis, Stent-Prothese mit 4 oder mehr Öffnungen	30.500,00 €	ZE2020-77-28	Gabe von Lenalidomid, oral, je 15 mg-Tbl.	339,20 €
ZE2020-54B	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	850,00 €	ZE2020-77-29	Gabe von Lenalidomid, oral, je 25 mg-Tbl.	371,91 €
ZE2020-54C	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	1.700,00 €	ZE2020-77-30	Gabe von Lenalidomid, oral, je 2,5 mg-Kapsel	293,05 €
ZE2020-54G	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	830,00 €	ZE2020-77-31	Gabe von Lenalidomid, oral, je 7,5 mg-Kapsel	313,76 €
ZE2020-54H	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	925,00 €	ZE2020-77-32	Gabe von Lenalidomid, oral, je 20 mg-Kapsel	355,55 €
ZE2020-54I	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	925,00 €	ZE2020-79	Gabe von Nelarabin, parenteral, je 250 mg	433,28 €
ZE2020-54J-1-1	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	925,00 €	ZE2020-82-1	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD bis 24 Std.	270,91 €
ZE2020-54J-1-2	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	925,00 €	ZE2020-82-2	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 24 bis 72 Std.	541,82 €
ZE2020-54J-2-1	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	1.850,00 €	ZE2020-82-3	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 72bis 144 Std.	1.219,10 €
ZE2020-54J-2-2	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	1.850,00 €	ZE2020-82-4	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 144 bis 264 Std.	2.302,74 €
ZE2020-54L-0	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	925,00 €	ZE2020-82-5	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 264 bis 432 Std.	3.928,20 €
ZE2020-54L-1	Selbstexpandierende Prothese am Gastrointestinaltrakt	1.850,00 €	ZE2020-82-6	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 432 bis 600 Std.	5.824,57 €
			ZE2020-82-7	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 600 bis 960 Std.	8.804,58 €
			ZE2020-82-8	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 960 bis 1320 Std.	12.868,23 €
			ZE2020-82-9	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 1320 bis 1680 Std.	16.931,88 €
			ZE2020-82-10	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 1680 bis 2040 Std.	20.995,53 €
			ZE2020-82-11	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD 2040 bis 2400 Std.	25.059,18 €
			ZE2020-82-12	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt APD mehr als 2400 Std.	27.091,00 €
			ZE2020-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral, je 30 mg	1.067,43 €

ZE2020-91A	Gabe von Dasatinib, oral, je 20 mg-Tbl.	35,04 €	ZE2020-142A	Gabe von Aflibercept, intravenös, je 100 mg Infusionslösung	357,00 €
ZE2020-91B	Gabe von Dasatinib, oral, je 50 mg-Tbl.	65,03 €	ZE2020-142B	Gabe von Aflibercept, intravenös, je 200 mg Infusionslösung	714,00 €
ZE2020-91C	Gabe von Dasatinib, oral, je 80 mg-Tbl.	140,41 €	ZE2020-143	Gabe von Eltrombopag, oral, je 25 mg Tbl.	47,06 €
ZE2020-91D	Gabe von Dasatinib, oral, je 100 mg-Tbl.	140,41 €	ZE2020-144	Gabe von Obinutuzumab, je 1000 mg	3.332,00 €
ZE2020-91E	Gabe von Dasatinib, oral, je 140 mg-Tbl.	140,41 €	ZE2020-145	Gabe von Ibrutinib, je 140 mg Tbl.	68,44 €
ZE2020-103	Gabe von Rituximab, subkutan, je 1.400 mg	2.705,85 €	ZE2020-146A	Gabe von Ramucirumab, parenteral, je 100 mg	399,84 €
ZE2020-104	Gabe von Trastuzumab, subkutan, je 600 mg	2.415,42 €	ZE2020-146B	Gabe von Ramucirumab, parenteral, je 500 mg	2.002,77 €
ZE2020-106	Gabe von Abatacept, subkutan, je 125 mg FSP	352,53 €	ZE2020-147	Gabe von Bortezomib, parenteral, je 3,5 mg	1.539,74 €
ZE2020-109	Dialyse mit High-Cut-Off-Dialysemembran	1.184,94 €	ZE2020-148A	Gabe von Adalimumab, parenteral, je 40 mg	821,00 €
ZE2020-110	Gabe von Tocilizumab, je 162 mg FSP, subkutan	418,29 €	ZE2020-148B	Gabe von Adalimumab, parenteral, je 80 mg	1.642,00 €
ZE2020-111	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, je 100 mg	387,65 €	ZE2020-149	Gabe von Infliximab, parenteral, je 100 mg	249,90 €
ZE2020-112	Gabe von Abirateronacetat, oral, je 500 mg-Tbl.	59,48 €	ZE2020-151A	Gabe von Rituximab, intravenös, je 100 mg	229,27 €
ZE2020-113	Gabe von Cabazitaxel, parenteral, je 60 mg	3.793,09 €	ZE2020-151B	Gabe von Rituximab, intravenös, je 500 mg	1.146,33 €
ZE2020-115	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD), je Stück	2.100,00 €	ZE2020-153A	Gabe von Trastuzumab, intravenös, je 150 mg	725,65 €
ZE2020-116	MRD ab 2. Aufenthalt, je Stück	350,00 €	ZE2020-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral, je 100 mg	420,69 €
ZE2020-120A	Gabe von Pemetrexed, parenteral, je 100 mg	360,57 €	ZE2020-156	Gabe von Posaconazol, parenteral, je 300 mg	451,01 €
ZE2020-120B	Gabe von Pemetrexed, parenteral, je 500 mg	1.666,00 €	ZE2020-157	Gabe von Pixantron, parenteral, je 29 mg	446,25 €
ZE2020-122A	Gabe von Imatinib, oral, je 100 mg	0,85 €	ZE2020-158	Gabe von Pertuzumab, parenteral, je 420 mg	2.806,91 €
ZE2020-122B	Gabe von Imatinib, oral, je 400 mg	4,10 €	ZE2020-159	Gabe von Blinatumomab, parenteral, je 38,5 mcg	2.636,91 €
ZE2020-123A	Gabe von Caspofungin, parenteral, je 50 mg	34,50 €	ZE2020-160	Gabe von Pembrolizumab, parenteral, je 100 mg	3.085,08 €
ZE2020-123B	Gabe von Caspofungin, parenteral, je 70 mg	48,30 €	ZE2020-161A	Gabe von Nivolumab, parenteral, je 40 mg	481,99 €
ZE2020-124	Gabe von Voriconazol, oral, je 200 mg	1,35 €	ZE2020-161B	Gabe von Nivolumab, parenteral, je 100 mg	1.204,95 €
ZE2020-125	Gabe von Voriconazol, parenteral, je 200 mg	5,66 €	ZE2020-162A	Gabe von Carfilzomib, parenteral, je 10 mg	187,38 €
ZE2020-131	Gabe von Defibrotide, parenteral, je 200 mg	506,95 €	ZE2020-162B	Gabe von Carfilzomib, parenteral, je 30 mg	562,14 €
ZE2020-132A	Gabe von Thiotepa, parenteral, je 15 mg	160,65 €	ZE2020-163	Gabe von Macitentan, oral, je 10 mg Tbl.	69,93 €
ZE2020-132B	Gabe von Thiotepa, parenteral, je 100 mg	963,90 €	ZE2020-166	Gabe von Isavuconazol, parenteral, je 200 mg	637,86 €
ZE2020-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII	Kostenerstattung	ZE2020-167	Gabe von Isavuconazol, oral, je 100 mg	61,64 €
ZE2020-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat	Kostenerstattung	ZE2020-168A	Gabe von Daratumumab, parenteral, je 100 mg	466,55 €
ZE2020-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	Kostenerstattung	ZE2020-168B	Gabe von Daratumumab, parenteral, je 400 mg	1.866,21 €
ZE2020-140	Gabe von Brentuximabvedotin	3.689,00 €	ZE2020-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	981,75 €

4. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 7 FPV 2020

Für die Vergütung von Leistungen, die 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 krankenhausesindividuelle Entgelte vereinbart:

W01A	Polytrauma mit Beatmung > 72 Stunden oder komplexen Eingriffen oder IntK > 392 / 368 / 552 Aufwandspunkte, mit Frührehabilitation	je Tag: 572,36 €	U43Z	Psychosomatische Therapie, Alter < 18 Jahre	je Tag: 223,42 €
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	je Tag: 370,85 €		Tagesentgelt Palliativstation	je Tag: 456,87 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	je Tag: 256,49 €		Tagesentgelt teilstationäre Schmerztherapie	je Tag: 368,25 €
B43Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage	je Tag: 332,81 €		Tagesentgelt teilstationäre Neurologie	je Tag: 411,43 €
B11Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur	je Tag: 390,83 €		Tagesentgelt teilstationäre Geriatrie	je Tag: 260,62 €
U41Z	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrisch-psycho-somatische Therapie bei psychischen Krankheiten und Störungen	je Tag: 227,20 €			

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2020 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2020 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen. Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2020 für Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2020 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 Ziff. 6 KHEntgG

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137 c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, hat das Krankenhaus gem. § 6 Abs.2 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte vereinbart:

Abemaciclib, je 50/100/150 mg	41,68 €	Atezolizumab, je 1.200 mg/20 ml	4.454,69 €	Bosutinib, je 100 mg Tbl.	23,79 €
Alectinib, je 150 mg Hartkapsel	25,66 €	Avelumab, je 200 mg	936,133 €	Bosutinib, je 400 mg Tbl.	95,12 €
Alemtuzumab, je 12 mg	9.728,22 €	Axitinib, je 1 mg Tbl.	12,27 €	Bosutinib, je 500 mg Tbl.	118,60 €
Andexanet alfa, je 200 mg	3.808,00 €	Axitinib, je 5 mg Tbl.	61,37 €	Brigatinib, je 30 mg Tbl.	31,22 €
Apalutamid, je 60 mg	34,71 €	Axitinib, je 7 mg Tbl.	61,37 €	Brigatinib, je 90 mg Tbl.	97,90 €
Arsentrioxid intravenös, je 10 mg/ml	584,08 €	Bezlotoxumab, je 1000 mg	2.808,65 €	Brigatinib, je 180 mg Tbl.	187,29 €

Cabozantinib (Cabometyx), je 20/40/60 mg Tbl. bei Nierenzellkarzinom	182,91 €	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, 44/100 mg	6.128,50 €	Ustekinumab, je 45 mg Fsp.	4.435,48 €
Cabozantinib (Cometriq), je 60/100/140 mg Tbl. (Tagesdosis) bei Schilddrüsenkarzinom	192,57 €	Lorlatinib je 25 mg Tablette	83,69 €	Vandetanib, je 100 mg Tbl.	76,07 €
Canakinumab, je 150 mg	13.390,25 €	Lorlatinib je 100 mg Tablette	251,07 €	Vandetanib, je 300 mg Tbl.	152,14 €
Caplazumab, je 10 mg	4.326,17 €	Midostaurin, je 25 mg	138,13 €	Vedolizumab, je 300 mg	2.402,61 €
Cemiplimab, je 350 mg Konzentrat	7.345,57 €	Neratinib, je 40 mg Tablette	34,55 €	Vemurafenib, je 240 mg Tbl. (malignes Melanom)	24,52 €
Ceritinib, je 150 mg	58,76 €	Nilotinib, je 50 mg Tbl.	11,00 €	Venetoclax, je 10 mg Tbl.	5,32 €
Cladribin, je 10 mg Tbl.	1.947,14 €	Nilotinib, je 150 mg Tbl.	33,01 €	Venetoclax, je 50 mg Tbl.	26,60 €
Cobimetinib, je 20 mg Tbl.	88,77 €	Nilotinib, je 200 mg Tbl.	47,45 €	Venetoclax, je 100 mg Tbl.	53,19 €
Crizotinib, je 200 mg Tbl.	69,50 €	Niraparib, je 100 mg Hartkapsel	94,83 €	Vismodegib, je 150 mg Kapsel	189,80 €
Crizotinib, je 250 mg Tbl.	86,87 €	Ocrelizumab, je 300 mg	6.098,75 €	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik, Stent 40 mm, 2 und mehr Stents	1.605,00 €
Dabrafenib, je 50 mg Kapsel	31,14 €	Olaparib, je 50 mg	14,46 €	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik, Stent 60 mm, 2 und mehr Stents	1.872,50 €
Dabrafenib, je 75 mg Kapsel	46,72 €	Olaparib, je 100 mg	38,56 €	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik, Stent 80/100 mm, 2 und mehr Stents	2.140,00 €
Dacomitinib, je 15 mg, 30 mg oder 45 mg Tablette	154,11 €	Olaparib, je 150 mg	57,87 €	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik, Stent 120 mm, 2 und mehr Stents	2.407,50 €
Durvalumab, je 120 mg	562,31 €	Osimertinib, je 40 mg oder 80 mg Tbl.	197,36 €	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent, Hybrid-Gefäßprothese, 5 cm	1.320,00 €
Durvalumab, je 500 mg	2.342,97 €	Palbociclib, je 75/100/125 mg	111,15 €	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent, Hybrid-Gefäßprothese, 10 cm	2.250,00 €
Elotuzumab, je 300 mg	1.092,42 €	Panobinostat, je 10/15/20 mg	744,14 €	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision 2,5 bis 5 cm	1.790,00 €
Elotuzumab, je 400 mg	1.456,56 €	Pazopanib 200 mg Tbl.	37,98 €	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision 10 cm	2.220,00 €
Emicizumab, je 30 mg	2.308,49 €	Pazopanib 400 mg Tbl.	75,78 €	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision 15 cm	2.665,00 €
Emicizumab, je 60 mg	4.617,00 €	Polatuzumab Vedotin je 140 mg	13.611,85 €	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision 25 cm	3.750,00 €
Emicizumab, je 105 mg	8.079,73 €	Pomalidomid, je 1 mg Hartkapsel	391,36 €	Einlage beschichteter (gecov.) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 50 mm	1.790,00 €
Emicizumab, je 150 mg	11.542,48 €	Pomalidomid, je 2 mg Hartkapsel	409,42 €	Einlage beschichteter (gecov.) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 100 mm	2.220,00 €
Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, je 15 mg	17,71 €	Pomalidomid, je 3 mg Hartkapsel	433,50 €	Einlage beschichteter (gecov.) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 150 mm	2.665,00 €
Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, Encorafenib je 50 mg	26,55 €	Pomalidomid, je 4 mg Hartkapsel	445,54 €	Einlage beschichteter (gecov.) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 250 mm	3.750,00 €
Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, Encorafenib je 75 mg	39,83 €	Ponatinib, je 15 mg Tbl.	107,39 €	Gecoverte Stent-Crafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (VBX), 15/19 mm	1.814,66 €
Eribulin, je 0,88 mg	383,87 €	Ponatinib, je 45 mg Tbl.	214,77 €	Gecoverte Stent-Crafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (VBX), 29/39 mm	2.069,33 €
Everolimus bei Neoplasie, je 2 mg Tbl. Votubia	43,67 €	Ravulizumab, je 300 mg Konzentrat	5.519,22 €	Gecoverte Stent-Crafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße (VBX), 59/79 mm	2.542,26 €
Everolimus bei Neoplasie, je 2,5 mg Tbl. Votubia	54,60 €	Ranibizumab, intravitreal, je 1,65 mg oder 2,3 mg	1.178,40 €	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent iRv. Arteriovenöser Shunt-u. Bypasschirurgie	3.580,00 €
Everolimus bei Neoplasie, je 3 mg Tbl. Votubia	65,51 €	Ribociclib, je 200 mg Tbl.	37,05 €	Implantation einer Gefäßprothese mit integr. Stent i R von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	3.580,00 €
Everolimus bei Neoplasie, je 5 mg Tbl. Votubia	109,19 €	Ropeginterferon alfa-2b, je 250 mcg/0,5 ml Injektionslösung	2.641,69 €	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	4.460,00 €
Everolimus bei Neoplasie, je 10 mg Tbl. Votubia	155,99 €	Rucaparib, je 200 mg Tablette	27,34 €	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	5.250,00 €
Everolimus bei Neoplasie je 2,5 mg Afinitor	46,40 €	Rucaparib, je 250 mg Tablette	34,18 €	Hypoglossusnervstimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoesyndroms, atmungsgesteuert	21.150,00 €
Everolimus bei Neoplasie je 5 mg Afinitor	92,81 €	Rucaparib, je 300 mg Tablette	41,02 €	Ereignisrekorder implantierbar gemeinsam mit Ablation	2.480,00 €
Everolimus bei Neoplasie je 10 mg Afinitor	132,59 €	Ruxolitinib, je 5 mg Tbl.	33,77 €	Großvolumige Metallspiralen (Volumencolis) f. arterielle u. venöse Embolisation im peripheren Gefäßsystem, v.a. für die Behandlung v. Aneurysmen/vaskulären Malformationen	863,06 €
Gemtuzumab - Ozagamicin, 5 mg	8.032,50 €	Ruxolitinib, je 10/15/20 mg Tbl.	67,54 €		
Gilteritinib, je 40 mg Tablette	262,09 €	Sarilumab, je 150 mg oder 200 mg	672,95 €		
Icatibant, 30 mg	2.059,56 €	Selexipag, je 200/400/600/800/1.000/1.200/1.400/1.600 mcg	50,54 €		
Idarucizumab, je 2500 mg oder 50 ml Infusionstösung	1.041,25 €	Siltuximab, je 100 mg Tbl.	598,40 €		
Idelalisib, je 100/150 mg	72,45 €	Siltuximab, je 400 mg Tbl.	2.393,61 €		
Inotuzumab-Ozogamicin, je mg	11.602,50 €	Sonidegib, je 200 mg Kapsel	176,12 €		
Ixazomib, 2,3 mg / 3 mg / 4 mg -Kapsel	2.062,66 €	Streptozotocin, 1000 mg	773,50 €		
Larotrectinib je 2000 mg	6.375,00 €	Talimogen Laherparepvec, je ml	1.452,42 €		
Lenvatinib (Lenvima), je 4 mg	47,22 €	Temozolomid intravenös 100 mg	344,29 €		
Lenvatinib (Lenvima) je 10 mg	54,05 €	Tivozanib, je 890 mcg oder 1340 mcg	181,39 €		
Lenvatinib (Kisplyx), je 4 mg	46,61 €	Trametinib, je 0,5 mg Tbl.	34,87 €		
Lenvatinib (Kisplyx), je 10 mg	46,61 €	Trametinib, je 2 mg Tbl.	139,48 €		
Letermovir, je 240 mg Tablette	174,48 €	Trastuzumab-Emtansin, je 100 mg	1.932,03 €		
Letermovir, 240 mg i. V.	174,48 €	Trastuzumab-Emtansin, je 160 mg	3.076,84 €		
Letermovir, je 480 mg Tablette	348,95 €	Trifluridin-Tipiracil, je 15 mg Trifluridin, je 6,14 mg Tipiracil	37,07 €		
Letermovir, 480 mg i. V.	348,95 €	Trifluridin-Tipiracil, je 20 mg Trifluridin, je 8,19 mg Tipiracil	49,43 €		

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

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

Vorstationäre Behandlung			Nachstationäre Behandlung				
Urologie	103,28 €	Kinderklinik	94,08 €	Urologie	41,93 €	Frauenklinik	22,50 €
Allgemeinchirurgie	100,72 €	Strahlentherapie	186,62 €	Allgemeinchirurgie	17,90 €	Kinderklinik	37,84 €
Gefäßchirurgie	134,47 €	Neurologie	114,02 €	Gefäßchirurgie	23,01 €	Strahlentherapie	330,29 €
Unfallchirurgie	82,32 €	Schlaflabor 1. Tag/Nacht	360,00 €	Unfallchirurgie	21,47 €	Neurologie	40,90 €
Innere Medizin	147,25 €	Schlaflabor ab 2. Tag/Nacht	213,00 €	Innere Medizin	53,69 €		
Frauenklinik	119,13 €						

Daneben sind Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten gemäß Bundesempfehlung in Anlehnung an den Tarif der Deutschen Krankenhausgesellschaft (DKG-NT Band 1) abrechenbar, wie z.B.:

Computer-Tomographie-Geräte (CT)		Magnet-Resonanz-Geräte (MR)	
- 5369	138,10 €	- 5376	23,00 €
- 5370, 5375	92,00 €	- 5377	36,80 €
- 5371	105,80 €	- 5378	46,00 €
- 5372	119,60 €	- 5380	13,80 €
- 5373, 5374	87,40 €	- 5700, 5720	202,50 €
		- 5705	193,30 €
		- 5715	197,90 €
		- 5721, 5730	184,10 €
		- 5729	110,40 €
		- 5731, 5732	46,00 €
		- 5733	36,80 €
		- 5735	276,10 €

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:

Patienten mit Aufnahmedatum vom 14.05.2020 bis 15.06.2020	63,00 €
Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 16.06.2020	52,50 €

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

Das Krankenhaus berechnet außerdem folgende Zu- und Abschläge:

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 17a KHG je voll- und teilstationärem Fall in Höhe von 100,10 €.
- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 33 PflBG je voll- und teilstationärem Fall in Höhe von 59,57 €.
- Zuschlag für Zentren / Schwerpunkte in Höhe von 0,21 %.
- Zuschlag für Maßnahmen zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf nach § 4 Abs. 8a KHEntgG in Höhe von 0,03 % auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte nach § 7 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 S. 1 und Abs. 2a KHEntgG.
- Zuschlag zur finanziellen Förderung der personellen Ausstattung in der Krankenhaushygiene gemäß § 4 Abs. 9 KHEntgG in Höhe von 0,01 % auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG.
- Zuschlag wegen Teilnahme an der Notfallversorgung nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG in Höhe von 16,64 Euro je vollstationärem Fall.
- Zuschlag für die Umsetzung der Qualitätssicherungsrichtlinie Früh- und Reifgeborene (QFR-RL) je voll- und teilstationärem Fall in Höhe von 0,03 % auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte sowie auf die sonstigen Entgelte.
- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen in Höhe von 45,00 € pro Tag.

9. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- DRG-Systemzuschlag nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von 1,66 €.
- Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen gemäß § 139 a i.V.m. § 139 c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139 c SGB V bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i. V. m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von 2,24 €.
- Zuschlag für die Beteiligung ganzer Krankenhäuser oder wesentlicher Teile der Einrichtungen an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG je abgerechneten vollstationären Fall in Höhe von 0,20 €.

10. Qualitätssicherungs- und abschläge gem. § 7 Abs. 1 Ziff. 7 KHEntgG

- Zuschlag für externe Qualitätssicherung gemäß § 17b Abs. 1 Satz 6 KHG i. V. m. § 137 SGB V für jeden abzurechnenden vollstationären Krankenhausfall in Höhe von 1,13 €.
- Zuschlag für Qualitätssicherung „Akutversorgung Schlaganfallpatienten“ für jeden abzurechnenden vollstationären Krankenhausfall, der den Vorgaben der Dokumentation, die sich an der ICD-Einschluss- und Ausschlussliste der BAQ orientiert, entspricht, in Höhe von 3,10 €.

11. Zuschlag nach dem Gesetz f.einen fairen Kassenwettbewerb i.d. ges. Krankenversicherung

Zuschlag zum pauschalen Ausgleich nicht refinanzierter Tarifsteigerungen im Bereich des Pflegepersonals nach § 8 Abs. 11 KHEntgG für jeden Patienten, der im Zeitraum vom 01.05.2020 bis 31.12.2020 zur voll- oder teilstationären Behandlung in das Krankenhaus aufgenommen wird in Höhe von 0,42 % des Rechnungsbetrages.

12. Zuschlag gem. § 21 Abs. 6 KHG zur Vergütung der höheren Aufwendungen der Krankenhäuser bei der Materialbeschaffung

Zuschlag zur pauschalen Abgeltung von Preis- und Mengensteigerungen infolge des Coronavirus SARS-CoV-2, insbesondere bei persönlichen Schutzausrüstungen, nach § 21 Abs. 6 KHG für jeden Patienten, der ab dem 01.04.2020 zur voll- und teilstationären Behandlung in das Krankenhaus aufgenommen wird in Höhe von 50,00 € je voll- oder teilstationären Fall oder in Höhe von 100,00 € je voll- oder teilstationären Fall, wenn die Patienten mit Coronavirus SARS-CoV-2 infiziert sind.

13. Entgelte für sonstige Leistungen

- a. Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer Begutachtung berechnet das Krankenhaus sowie der liquidationsberechtigte Arzt ein Entgelt nach Aufwand
- b. Für die Vornahme der Leichenschau und die Ausstellung einer Todesbescheinigung berechnet das Krankenhaus eine Gebühr in Höhe von 60,00 €.
- c. Für ambulantes Operieren nach § 115b SGB V werden Entgelte nach dem dreiseitigen Vertrag zu § 115b SGB V sowie der zugehörigen Vereinbarung erhoben.
- d. **Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson von Erwachsenen mit Komfort-Leistungen**
(nur in Verbindung mit 1-Bettzimmer Komfort) 55,00 € inkl. gesetzl. MwSt.
- e. **Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson von Erwachsenen mit KomfortPlus-Leistungen**
(nur in Verbindung mit 1-Bettzimmer KomfortPlus) 70,00 € inkl. gesetzl. MwSt.
- f. **Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson von Kindern (6. bis vollendetes 17. Lebensjahr) mit Komfort-Leistungen** (nur in Verbindung mit 1-Bettzimmer Komfort Kinderklinik) 45,00 € inkl. gesetzl. MwSt.
je Berechnungstag
- g. **Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson von Kindern (6. bis vollendetes 17. Lebensjahr) ohne Wahlleistung Unterkunft** 30,00 € inkl. gesetzl. MwSt.
je Berechnungstag
- h. **Bereitstellung eines Telefon am Bett**
Grundgebühr je Kalendertag 2,00 €
zuzüglich je Gesprächseinheit 0,10 €

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,- je Kalendertag (§ 61 Satz 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43b Abs. 3 SGB V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** beim Patienten eingefordert.

15. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gem. § 2 FPV 2020 oder der Rückverlegung gem. § 3 Abs. 3 FPV 2020 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2020 zusammengefasst und abgerechnet.

16. Belegärzte, Beleghebammen, -entbindungspfleger

Mit den Entgelten nach Nr. 1 bis 11 sind nicht abgegolten:

- a. die ärztlichen Leistungen von Belegärzten in Belegkrankenhäusern und Belegabteilungen sowie die von ihnen veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses.
- b. die Leistungen von Beleghebammen bzw. Entbindungspflegern.
Diese 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 gem. § 17 KHEntgG gesondert berechnet. Einzelheiten der Berechnung lassen sich der jeweiligen Wahlleistungsvereinbarung und der Patienteninformation über die Entgelte der wahlärztlichen Leistungen entnehmen.

a) Ärztliche Leistungen:

Fachabteilung	Wahlarzt	Ständiger ärztlicher Vertreter
Klinik für Urologie und Kinderurologie	PD Dr. med. Karl Weingärtner	Prof. Dr. med. Vahudin Zugor
Roboterassistierte minimalinvasive Urologie	Prof. Dr. med. Vahudin Zugor	PD Dr. med. Karl Weingärtner
Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie	Prof. Dr. med. Georg Pistorius	Dr. med. Jochen Thies
Intermediate Care Station operativ	Prof. Dr. med. Georg Pistorius	Dr. med. Jochen Thies
Sektion Leber, Gallenwege, Bauchspeicheldrüse	Dr. med. Jochen Thies	Prof. Dr. med. Georg Pistorius
Adipositaszentrum	Dr. med. Colin Uhle	
Klinik für Thoraxchirurgie	Dr. med. Bernd Linsmeier	Dott. Mag. Mohammed Ibrahim
Klinik für Gefäßchirurgie, Gefäßmedizin und Phlebologie	Dr. med. Fred Peter	Matthias Spohn
Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie	Prof. Dr. med. Peter Strohm	Dr. med. Hans-Peter Winkelmann
Sektion Hand- und Fußchirurgie	Dr. med. Hans-Peter Winkelmann	Dr. med. André Saal
Sektion Sportorthopädie / -traumatologie / -medizin und Chirurgie der oberen Extremität	Prof. Dr. med. Volker Schöffl	Dr. med. Olaf Pöppelmeier
Sektion Gelenkerhalt und -rekonstruktion	Dr. med. Jörg Dickschas	Prof. Dr. med. Peter Strohm
Sektion Plastische Chirurgie	Dr. med. Dirk Wisser	Daniel Fuge

Fachabteilung	Wahlarzt	Ständiger ärztlicher Vertreter
Medizinische Klinik I – Kardiologie, Elektrophysiologie und Intensivmedizin	PD Dr. med. Martin Braun	Dr. med. Dirk Stolte
Sektion Elektrophysiologie	Dr. med. Alexander Wystrach	Dr. Andreas Dietrich
Medizinische Klinik II – Gastroenterologie, Gastroenterologische Onkologie, Hepatology, Diabetologie, Stoffwechsel, Infektiologie	Prof. Dr. med. Michael Sackmann	Dr. med. Christopher Freising
Medizinische Klinik III – Nieren- und Hochdruckkrankheiten, Rheumatologie, Osteologie, Akutgeriatrie	PD Dr. med. Clemens Grupp	Dr. med. Thomas Meyer – <i>Nieren- und Hochdruckkrankheiten, Rheumatologie, Osteologie</i> Dr. med. Frank Dütsch – <i>Akutgeriatrie</i>
Sektion Rheumatologie	Axel Hueber	
Geriatrische Tagesklinik	Dr. med. Susanne Daiber	Dr. med. Rainer Eisentraud
Medizinische Klinik IV – Pneumologie, Pneumologische Onkologie, Allergologie und Schlafmedizin	Dr. med. Rumo David Leistner	Dr. med. Thomas Herlan
Medizinische Klinik V – Hämatologie und Internistische Onkologie	Priv.-Doz. Dr. med. Ruth Seggewiß-Bernhardt	Dr. med. Martina Teichmann
Klinik für Palliativmedizin	Dr. med. Brigitte Lotter	Dr. med. Birgit Strehler-Wurch
Frauenklinik - Geburtshilfe	Dr. med. Thomas Bernar	
Frauenklinik - Gynäkologie	Dr. med. Hans-Martin Enzinger	
Sektion Urogynäkologie	Dr. med. Thomas Bernar	Dr. med. Hans-Martin Enzinger
Klinik für Kinder und Jugendliche	Prof. Dr. Eva Robel-Tillig	Dr. med. Ulrich Glöckel
Klinik für Hals - Nasen - Ohrenheilkunde und Kopf - Hals - Chirurgie	Dr. med. Andreas Eckert	Dr. med. Eva-Tessina Becker
Klinik für Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie	Prof. Dr. med. Philip Lang	Dr. med. Sieglinde Hochrein
Abteilung für Anästhesiologie		
im OP-Zentrum B	Prof. Dr. med. Sven Albrecht	Alexandra Tamasy
in der Klinik für Psychiatrie	Ingrid Gaugenrieder	Miir Yashayaev
in der Augenklinik	Deborah Hillmann	Prof. Dr. med. Sven Albrecht
Klinik für Diagnostische Radiologie, Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie	Prof. Dr. med. Markus Lenhart	Dr. med. Hans Schneider
Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	PD Dr. Antje Fahrig	Dr. med. Antje Kuhlmeier
Physikalische Therapie	Dr. med. Marcus Müller	Dr. med. Alfred Naus
Neurologische Klinik	Prof. Dr. Herwig Strik	Stephan Röhner
Neurologische Frührehabilitation	Prof. Dr. Herwig Strik	Dr. med. Hermann Weber
Klinik für Neurochirurgie	Prof. Dr. Dr. med. Günther C. Feigl	Dr. med. Andreas Speil
Klinik für Nuklearmedizin	Dr. med. Marc-Oliver Möllers	Dr. med. Rüdiger Kutz
Klinik für Interdisziplinäre Notaufnahme und Aufnahme- station	Dr. med. Joachim Knetsch	Dr. Michael Hille
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	Prof. Dr. med. Göran Hajak	Dr. med. Robert Meyrer – <i>Allgemein- und Gerontopsychiatrie</i> Christoph Zieglmayer – <i>Akutpsychiatrie, Sucht, Affektive Störungen und Funktionsdienst</i> Dr. med. Marion Greul-Baumüller – <i>psycho-onkologischer Konsiliar- und Liaisondienst</i> Dr. med. Silja Tölzel – <i>psychiatrischer Konsil- und Liaisondienst</i>
Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	Dr. med. Andrea Schöppner	Katarzyna Lehmann-Andreas – Station Dr. med. Ali Aly – Tagesklinik
Klinik für Kinder- und Jugendpsychosomatik	Dr. Daniela Scharpenack	Prof. Dr. Eva Robel-Tillig
Klinik für integrative Medizin	Prof. Dr. med. Jost Langhorst	Andreas Bünz
Abteilung für Mund, Kiefer und Gesichtschirurgie	Prof. Dr. Dr. med. Stephan Rupprecht	

Bei der Inanspruchnahme dieser Wahlleistung kann die Wahl nicht auf einzelne liquidationsberechtigte Ärzte des Krankenhauses beschränkt werden (§ 17 Abs 3 KHEntgG). Die wahlärztlichen Leistungen erstrecken sich auf alle an der Behandlung 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 SGB V) 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 %.

Die gesondert berechenbaren ärztlichen Leistungen werden vom nachfolgend aufgeführten 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 GO Ä/GOZ) oder bei unvorhersehbarer Verhinderung von den ständigen ärztlichen Vertretern (§ 4 Abs. 2 Satz 3 GOÄ/GOZ) erbracht. Die ärztlichen Leistungen der Konsiliarärzte und der fremden ärztlich geleiteten Einrichtungen werden von diesen nach den für Sie geltenden Tarifen berechnet.

Sollte weder der Wahlarzt, noch sein ständiger ärztlicher Vertreter zur Verfügung stehen, stimmt der Patient auch der Behandlung durch andere Ärzte ausdrücklich zu. In diesen Fall entfällt das wahlärztliche Liquidationsrecht, sofern nicht schriftlich eine anderslautende Vereinbarung getroffen wird.

b) Wahlleistung „Unterkunft“ (Einbettzimmer „EZ“ und Zweibettzimmer „ZZ“):

KLINIKUM AM BRUDERWALD	Unterbringung in den Komfort Plus-Zimmern	Preis pro Berechnungstag
besondere Ausstattung der Sanitärzone, Fön, Kosmetikspiegel, Bademantel, Hand- und Badetücher, Dusch- und Waschpflegeset, Komfortbetten, Besucherecke, Schreibtisch, Safe, Kühlschrank, Telefon, Fernseher, Sky-TV, WLAN, Wahlverpflegung (Obst, Snack und Fruchtsaft, Kaffee und Kuchen), täglicher Hand- und Badetuchwechsel, häufiger Bettwäschewechsel, Tageszeitung, Fernsehzeitschrift, Erledigung der Aufnahmeformalitäten auf Station, Persönlicher Service, Service für persönliche Wäsche		EZ 158,00 € ZZ 87,00 €

KLINIKUM AM BRUDERWALD	Unterbringung in den Komfort-Zimmern	Preis pro Berechnungstag
Fön, Bademantel, Hand- und Badetücher, Dusch- und Waschpflegeset, Komfortbetten, Telefon, Fernseher, WLAN, Wahlverpflegung (Obst, Snack und Fruchtsaft, Kakao und Kuchen), täglicher Hand- und Badetuchwechsel, häufiger Bettwäschewechsel, Kinderzeitschrift, Persönlicher Service		EZ 115,00 € ZZ 67,00 €

KLINIKUM AM BRUDERWALD	Unterbringung in den Komfort-Zimmern der Kinderklinik	Preis pro Berechnungstag
Fön, Bademantel, Hand- und Badetücher, Dusch- und Waschpflegeset, Komfortbetten, Telefon, Fernseher, WLAN, Wahlverpflegung (Obst, Snack und Fruchtsaft, Kakao und Kuchen), täglicher Hand- und Badetuchwechsel, häufiger Bettwäschewechsel, Kinderzeitschrift, Persönlicher Service		EZ 120,00 € ZZ 40,00 €

KLINIKUM AM MICHELBERG	Unterbringung in den Komfort Plus-Zimmern	Preis pro Berechnungstag
besondere Ausstattung der Sanitärzone, Fön, Kosmetikspiegel, Bademantel, Hand- und Badetücher, Dusch- und Waschpflegeset, Komfortbetten, Schreibtisch, Kühlschrank, Telefon, Fernseher, Radio, DVD-Player auf Wunsch, WLAN, Wahlverpflegung (Obst, Snack und Fruchtsaft, Kaffee und Kuchen), täglicher Hand- und Badetuchwechsel, häufiger Bettwäschewechsel, Tageszeitung, Fernsehzeitschrift, Service für persönliche Wäsche		EZ 145,00 € ZZ 75,00 €

KLINIKUM AM MICHELBERG	Unterbringung in den Komfort-Zimmern	Preis pro Berechnungstag
besondere Ausstattung der Sanitärzone, Fön, Hand- und Badetücher, Dusch- und Waschpflegeset, Komfortbetten, Telefon, Fernseher, Radio, DVD-Player auf Wunsch, Obst, Snack und Fruchtsaft auf Wunsch, täglicher Hand- und Badetuchwechsel, häufiger Bettwäschewechsel, Tageszeitung, Service für persönliche Wäsche		EZ 115,00 € ZZ 67,00 €

Inkrafttreten

Dieser Entgelttarif tritt am 01.10.2020 in Kraft. Gleichzeitig werden frühere Entgelttarife aufgehoben.

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

sollten Sie zu Einzelheiten noch ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen die Mitarbeiter des Patientenservice hierfür gerne zur Verfügung. 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!