



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG) sowie § 14 Abs.12 Bundespflegegesetzverordnung (BPfIV).

**Das Universitätsklinikum Erlangen (Krankenhaus/Krankenhausträger)**

**berechnet ab dem 01.01.2025 folgende Entgelte:**

**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 grundsätzlich nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalls.

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit circa 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2025) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2025) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben.

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

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige Landesbasisfallwert liegt bei 4.370,00 € und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel:

| DRG  | DRG-Definition  | Relativgewicht | Landesbasisfallwert | Entgelt     |
|------|---|----------------|---------------------|-------------|
| B79Z | Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor  | 0,539          | € 4.385,43          | € 2.363,75  |
| I04Z | Implantation, Wechsel oder Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthrodesen oder Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation oder periprothetische Fraktur an der Schulter oder am Knie | 2,997          | € 4.385,43          | € 13.143,13 |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2025 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der DRG-Entgeltkatalogverordnung 2025 (DRG-EKV 2025) vorgegeben, welche vom Bundesministerium für Gesundheit als Rechtsverordnung erlassen wurde. Parallel dazu wurden die für das Jahr 2025 anzuwendenden Abrechnungsbestimmungen nach § 17b Abs. 2 S. 1 KHG von Seiten des GKV-Spitzenverbandes sowie dem Verband der Privaten Krankenversicherung gemeinsam mit der Deutschen Krankenhausgesellschaft als Fallpauschalenvereinbarung 2025 – FPV 2025 vereinbart, welche hinsichtlich der einzelnen Entgelte auf die vom Bundesministerium per Rechtsverordnung festgesetzten Anlagen der DRG-EKV 2025 verweist.



## **Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

### **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 2025**

Der nach der oben beschriebenen DRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG-spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2025 (FPV 2025).



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

**3. Hybrid-DRG gemäß §115f SGB V**

Gemäß § 115f Abs. 1 SGB V unterfallen die in einem Katalog festgelegten Leistungen einer speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG), unabhängig davon, ob die vergütete Leistung ambulant oder stationär erbracht wird. Als Anschlussregelung zur Hybrid-DRG-Verordnung vom 19.12.2023 wurde durch die Selbstverwaltungspartner die Vereinbarung zu der speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG) gemäß § 115f SGB V für das Jahr 2025 (Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung) am 18.12.2024 abgeschlossen.

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

Beispiel:

**Leistungsbereich Bestimmte Hernieneingriffe**

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

| Hybrid-DRG | Bezeichnung  | Fallpauschale der Hybrid-DRG ohne postoperative Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte A) in Euro | Fallpauschale der Hybrid-DRG zuzüglich postoperativer Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte B) in Euro |
|------------|--|--|--|
| G09N       | Hybrid-DRG der DRG G09Z (Beidseitige Eingriffe bei Leisten- und Schenkelhernien, Alter > 55 Jahre oder komplexe Herniotomien oder Operation einer Hydrocele testis oder andere kleine Eingriffe an Dünn- und Dickdarm) | 2.227,33   | 2.257,33   |
| G24N       | Hybrid-DRG der DRG G24B (Eingriffe bei Hernien ohne plastische Rekonstruktion der Bauchwand, mit beidseitigem oder komplexem Eingriff oder Alter < 14 Jahre mit äußerst schweren oder schweren CC)                     | 2.000,81   | 2.030,81   |

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

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

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

Eine Berechnung von Entgelten für vereinbarte Wahlleistungen bleibt unberührt.



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

### 3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2025

Soweit dies zur Ergänzung der Fallpauschalen in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (Spitzenverband Bund der Krankenkassen, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) gemäß § 17b Abs. 1 S. 7 KHG Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2025 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der DRG-EKV 2025 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 der DRG-EKV 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.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2025 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 DRG-EKV 2025 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Zusatzentgelte werden teilweise durch Fußnoten weiter spezifiziert. Genauere Details sind im aktuell gültigen Fallpauschalenkatalog zu finden.

#### a) Bundeseinheitliche Zusatzentgelte gem. § 5 Abs. 1 FPV 2025, Anlage 2 i.V.m. Anlage 5 (OPS-Code - OPS Version 2025)

|         |  |                |
|---------|--|----------------|
| ZE01.01 | Hämodialyse, intermittierend, Alter > 14 Jahre   | 168,80 €       |
| ZE01.02 | Hämodialyse, intermittierend, Alter < 15 Jahre   | 356,58 €       |
| ZE02    | Hämodiafiltration, intermittierend   | 174,85 €       |
| ZE09    | Vollimplantierbare Medikamentenpumpe mit programmierbarem variablen Tagesprofil        | 8.903,74 €     |
| ZE10    | Künstlicher Blasenschließmuskel  | 2.678,71 €     |
| ZE11    | Wirbelkörperersatz   | siehe Anlage 5 |
| ZE30    | Gabe von Prothrombinkomplex, parenteral  | siehe Anlage 5 |
| ZE36    | Plasmapherese  | siehe Anlage 5 |
| ZE37    | Extrakorporale Photopherese  | 1.312,89 €     |
| ZE47    | Gabe von Antithrombin III, parenteral  | siehe Anlage 5 |
| ZE50    | Gabe von Cetuximab, parenteral   | siehe Anlage 5 |
| ZE51    | Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral | siehe Anlage 5 |
| ZE52    | Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral   | siehe Anlage 5 |
| ZE56    | Vollimplantierbare Medikamentenpumpe mit konstanter Flussrate                          | 4.151,14 €     |
| ZE58    | Hydraulische Penisprothesen  | 5.961,27 €     |
| ZE60    | Palliativmedizinische Komplexbehandlung  | siehe Anlage 5 |
| ZE61    | LDL-Apherese   | 1.064,17 €     |
| ZE62    | Hämofiltration, intermittierend  | 231,98 €       |
| ZE64    | Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral           | siehe Anlage 5 |
| ZE67    | Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral      | siehe Anlage 5 |
| ZE70    | Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral  | siehe Anlage 5 |
| ZE72    | Gabe von Pegyliertem liposomalem Doxorubicin, parenteral                               | siehe Anlage 5 |
| ZE78    | Gabe von Temozolomid, oral   | siehe Anlage 5 |



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

|       |  |                |
|-------|--|----------------|
| ZE93  | Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral   | siehe Anlage 5 |
| ZE96  | Gabe von Carmustin, Implantat, intrathekal   | siehe Anlage 5 |
| ZE98  | Gabe von Palivizumab, parenteral   | siehe Anlage 5 |
| ZE100 | Implantation eines endobronchialen Klappensystems  | siehe Anlage 5 |
| ZE101 | Medikamente-freisetzende Koronarstents   | siehe Anlage 5 |
| ZE105 | Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils) an Kopf, Hals (intra- und extrakraniell) und spinalen Gefäßen oder mit großlumigem Gefäßverschlusskörper         | siehe Anlage 5 |
| ZE106 | Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisationen   | siehe Anlage 5 |
| ZE107 | Gabe von Erythrozytenkonzentraten  | siehe Anlage 5 |
| ZE108 | Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten   | siehe Anlage 5 |
| ZE110 | Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral  | siehe Anlage 5 |
| ZE116 | Gabe von Panitumumab, parenteral   | siehe Anlage 5 |
| ZE119 | Hämodialyse, kontinuierlich  | siehe Anlage 5 |
| ZE120 | Hämodialyse, kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD)  | siehe Anlage 5 |
| ZE121 | Hämodiafiltration, kontinuierlich  | siehe Anlage 5 |
| ZE122 | Peritonealdialyse, intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)   | 203,44 €       |
| ZE123 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD)   | siehe Anlage 5 |
| ZE125 | Implantation oder Wechsel eines interspinösen Spreizers  | siehe Anlage 5 |
| ZE126 | Autogene / Autologe matrixinduzierte Chondrozytentransplantation   | 3.974,63 €     |
| ZE132 | Implantation eines Wachstumsstents   | siehe Anlage 5 |
| ZE135 | Gabe von Vinflunin, parenteral   | siehe Anlage 5 |
| ZE136 | Medikamente-freisetzende Ballons an Koronargefäßen   | siehe Anlage 5 |
| ZE137 | Medikamente-freisetzende Ballons an anderen Gefäßen  | siehe Anlage 5 |
| ZE138 | Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Einkanalstimulator, mit Sondenimplantation                          | 7.946,87 €     |
| ZE139 | Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Einkanalstimulator, ohne Sondenimplantation                         | 5.569,21 €     |
| ZE140 | Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, nicht wiederaufladbar, mit Sondenimplantation  | 12.758,95 €    |
| ZE141 | Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, nicht wiederaufladbar, ohne Sondenimplantation | 10.098,00 €    |
| ZE144 | Gabe von Romiplostim, parenteral   | siehe Anlage 5 |
| ZE145 | Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung  | siehe Anlage 5 |
| ZE146 | Gabe von Thrombozytenkonzentraten  | siehe Anlage 5 |
| ZE147 | Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten   | siehe Anlage 5 |
| ZE151 | Gabe von Abatacept, intravenös   | siehe Anlage 5 |
| ZE152 | Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Stentretreiver                                    | siehe Anlage 5 |
| ZE153 | Zügeloperation mit alloplastischem Material, adjustierbar  | 137,36 €       |
| ZE156 | Gabe von Decitabin, parenteral   | siehe Anlage 5 |
| ZE158 | Vagusnervstimulationssysteme, mit Sondenimplantation   | 14.131,75 €    |
| ZE159 | Vagusnervstimulationssysteme, ohne Sondenimplantation  | 11.042,51 €    |
| ZE161 | Radiofrequenzablation Ösophagus  | 1.518,88 €     |
| ZE162 | Erhöhter Pflegeaufwand bei pflegebedürftigen Patienten (DRG-Tabelle 1)   | 24,58 €        |
| ZE163 | Erhöhter Pflegeaufwand bei pflegebedürftigen Patienten (DRG-Tabelle 2)   | 48,95 €        |
| ZE164 | Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten  | siehe Anlage 5 |
| ZE165 | Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten   | siehe Anlage 5 |
| ZE168 | Gabe von Ipilimumab, parenteral  | siehe Anlage 5 |

**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|       |   |                |
|-------|---|----------------|
| ZE169 | Adjustierbare Harnkontinenztherapien  | 2.742,91 €     |
| ZE170 | Suspensionsoperation bei Harninkontinenz des Mannes   | 1.444,26 €     |
| ZE171 | Gabe von Pembrolizumab, parenteral  | siehe Anlage 5 |
| ZE174 | Gabe von Venetoclax, oral   | siehe Anlage 5 |
| ZE175 | Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Thrombektomie-Aspirationskatheters | siehe Anlage 5 |
| ZE176 | Gabe von Nirsevimab, parenteral, >1 Jahr  | 416,50 €       |
| ZE177 | Gabe von Atezolizumab, intravenös   | siehe Anlage 5 |
| ZE178 | Gabe von Ocrelizumab, intravenös  | siehe Anlage 5 |

**b) Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte gem. § 5 Abs. 2 FPV 2024, Anlage 4 i.V.m. Anlage 6 (OPS-Code – OPS Version 2025)**

|           |   |             |
|-----------|---|-------------|
| ZE2024-01 | Beckenimplantate  | auf Anfrage |
| ZE2024-02 | Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)  | auf Anfrage |
| ZE2024-03 | ECMO und PECLA  | auf Anfrage |
| ZE2024-04 | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich   | auf Anfrage |
| ZE2024-05 | Distraktion am Gesichtsschädel  | auf Anfrage |
| ZE2024-07 | Andere implantierbare Medikamentenpumpen  | auf Anfrage |
| ZE2024-08 | Sonstige Dialyse  | auf Anfrage |
| ZE2024-09 | Hämoperfusion   | auf Anfrage |
| ZE2024-10 | Leberersatztherapie   | auf Anfrage |
| ZE2024-13 | Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen   | auf Anfrage |
| ZE2024-15 | Zellapherese  | auf Anfrage |
| ZE2024-16 | Isolierte Extremitätenperfusion   | auf Anfrage |
| ZE2024-17 | Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthalts   | auf Anfrage |
| ZE2024-18 | Zwerchfellschrittmacher   | auf Anfrage |
| ZE2024-22 | IABP  | auf Anfrage |
| ZE2024-24 | Andere Penisprothesen   | auf Anfrage |
| ZE2024-25 | Modulare Endoprothesen  | auf Anfrage |
| ZE2024-26 | Anthroposophisch-medizinische Komplexbehandlung   | auf Anfrage |
| ZE2024-33 | Gabe von Sargramostim, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-34 | Gabe von Granulozytenkonzentraten   | auf Anfrage |
| ZE2024-35 | Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen   | auf Anfrage |
| ZE2024-36 | Versorgung von Schwerstbehinderten  | auf Anfrage |
| ZE2024-40 | Naturheilkundliche Komplexbehandlung  | auf Anfrage |
| ZE2024-41 | Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems  | auf Anfrage |
| ZE2024-44 | Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, nach In-vitro-Aufbereitung                                | auf Anfrage |
| ZE2024-45 | Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen                                       | auf Anfrage |
| ZE2024-46 | Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin   | auf Anfrage |
| ZE2024-49 | Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion oder hypertherme | auf Anfrage |
| ZE2024-50 | Implantation einer Hybridprothese an der Aorta  | auf Anfrage |
| ZE2024-54 | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt  | auf Anfrage |
| ZE2024-56 | Gabe von Bosentan, oral   | auf Anfrage |



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

|            |  |             |
|------------|--|-------------|
| ZE2024-57  | Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-58  | Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-61  | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem,           | auf Anfrage |
| ZE2024-62  | Mikroaxial-Blutpumpe   | auf Anfrage |
| ZE2024-63  | Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen  | auf Anfrage |
| ZE2024-65  | Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären        | auf Anfrage |
| ZE2024-66  | Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten  | auf Anfrage |
| ZE2024-67  | Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal   | auf Anfrage |
| ZE2024-69  | Gabe von Hämin, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-71  | Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga   | auf Anfrage |
| ZE2024-72  | Distraktionsmarknagel, motorisiert   | auf Anfrage |
| ZE2024-74  | Gabe von Sunitinib, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-75  | Gabe von Sorafenib, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-77  | Gabe von Lenalidomid, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-79  | Gabe von Nelarabin, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-80  | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-82  | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)  | auf Anfrage |
| ZE2024-84  | Gabe von Ambrisentan, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-85  | Gabe von Temsirolimus, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-86  | Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen  | auf Anfrage |
| ZE2024-88  | Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen   | auf Anfrage |
| ZE2024-91  | Gabe von Dasatanib, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-97  | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren  | auf Anfrage |
| ZE2024-99  | Fremdbezug von Donor-Lymphozyten über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von Donor-Lymphozyten von außerhalb    | auf Anfrage |
| ZE2024-101 | Gabe von Mifamurtid, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-103 | Gabe von Rituximab, subkutan   | auf Anfrage |
| ZE2024-104 | Gabe von Trastuzumab, subkutan   | auf Anfrage |
| ZE2024-106 | Gabe von Abatacept, subkutan   | auf Anfrage |
| ZE2024-107 | Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents  | auf Anfrage |
| ZE2024-108 | Implantation einer Irisprothese  | auf Anfrage |
| ZE2024-109 | Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran  | auf Anfrage |
| ZE2024-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan   | auf Anfrage |
| ZE2024-111 | Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-112 | Gabe von Abirateronacetat, oral  | auf Anfrage |
| ZE2024-113 | Gabe von Cabazitaxel, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-115 | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern | auf Anfrage |
| ZE2024-116 | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung                             | auf Anfrage |
| ZE2024-117 | Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion  | auf Anfrage |
| ZE2024-118 | Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalsystem  | auf Anfrage |
| ZE2024-119 | Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert   | auf Anfrage |
| ZE2024-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-121 | Gabe von Etanercept, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-122 | Gabe von Imatinib, oral  | auf Anfrage |
| ZE2024-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-124 | Gabe von Voriconazol, oral   | auf Anfrage |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|            |  |             |
|------------|--|-------------|
| ZE2024-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral                       | auf Anfrage |
| ZE2024-128 | Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-130 | Gabe von Belimumab, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst        | auf Anfrage |
| ZE2024-134 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst        | auf Anfrage |
| ZE2024-135 | Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen | auf Anfrage |
| ZE2024-136 | Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen   | auf Anfrage |
| ZE2024-137 | Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII  | auf Anfrage |
| ZE2024-138 | Gabe von Fibrinogenkonzentrat  | auf Anfrage |
| ZE2024-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren  | auf Anfrage |
| ZE2024-140 | Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-141 | Gabe von Enzalutamid, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-142 | Gabe von Aflibercept, intravenös   | auf Anfrage |
| ZE2024-143 | Gabe von Eltrombopag, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-145 | Gabe von Ibrutinib, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-149 | Gabe von Infliximab, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-150 | Gabe von Busulfan, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-151 | Gabe von Rituximab, intravenös   | auf Anfrage |
| ZE2024-152 | Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik   | auf Anfrage |
| ZE2024-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös   | auf Anfrage |
| ZE2024-154 | Gabe von Anidulafungin, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-156 | Gabe von Posaconazol, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-157 | Gabe von Pixantron, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-161 | Gabe von Nivolumab, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-163 | Gabe von Macitentan, oral  | auf Anfrage |
| ZE2024-164 | Gabe von Riociguat, oral   | auf Anfrage |
| ZE2024-165 | Gabe von Nusinersen, intrathekal   | auf Anfrage |
| ZE2024-166 | Gabe von Isavuconazol, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-167 | Gabe von Isavuconazol, oral  | auf Anfrage |
| ZE2024-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-171 | Gabe von Clofarabin, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension   | auf Anfrage |
| ZE2024-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten  | auf Anfrage |
| ZE2024-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral  | auf Anfrage |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|            |   |             |
|------------|---|-------------|
| ZE2024-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-177 | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-178 | Gabe von Lipegilgrastim, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-180 | Gabe von Azacitidin, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-187 | Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation   | auf Anfrage |
| ZE2024-188 | Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung  | auf Anfrage |
| ZE2024-189 | Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung   | auf Anfrage |
| ZE2024-190 | Längerfristige Beatmungsentwöhnung  | auf Anfrage |
| ZE2024-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-192 | Gabe von Midostaurin, oral  | auf Anfrage |
| ZE2024-193 | Gabe von Onasemnogen Abeparvovec, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös  | auf Anfrage |
| ZE2024-195 | Gabe von Ustekinumab, subkutan  | auf Anfrage |
| ZE2024-196 | Gabe von Micafungin, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-198 | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern | auf Anfrage |
| ZE2024-199 | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung             | auf Anfrage |
| ZE2024-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös  | auf Anfrage |
| ZE2024-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan  | auf Anfrage |
| ZE2024-202 | Gabe von Aldesleukin, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-206 | Gabe von Natalizumab, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-207 | Gabe von Itraconazol, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral  | auf Anfrage |
| ZE2024-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral   | auf Anfrage |
| ZE2024-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös  | auf Anfrage |
| ZE2024-219 | Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII bei postpartaler Blutung  | auf Anfrage |
| ZE2024-220 | Zusatzaufwand bei Behandlung mit Gabe von CAR-T-Zellen  | auf Anfrage |
| ZE2025-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan   | auf Anfrage |
| ZE2025-222 | Gabe von Ocrelizumab, subkutan  | auf Anfrage |



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

### 4. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2025

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

#### a) Sonstige Entgelte nach § 7 Abs.1 FPV 2025 i.V.m. Anlage 3a DRG-EKV 2025 (tagesbezogene Pauschale (Ausnahme DRG D01A und D23Z = fallbezogene Pauschalen)):

|      |   |             |
|------|---|-------------|
| A04A | Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, allogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt       | 1.954,03 €  |
| A15A | Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, autogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt       | 1.333,34 €  |
| A16A | Transplantation von Darm oder Pankreas  | 1.075,86 €  |
| A16B | Injektion von Pankreasgewebe  | 600,00 €    |
| A22Z | Korrekturingriff bei Doppelfehlbildung  | 600,00 €    |
| A43Z | Frührehabilitation bei Wachkoma und Locked-in-Syndrom   | 600,00 €    |
| B11Z | Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur   | 600,00 €    |
| B13Z | Epilepsiechirurgie mit invasivem präoperativen Video-EEG  | 1.312,01 €  |
| B43Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage  | 600,00 €    |
| B46Z | Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems                               | 140,80 €    |
| B49Z | Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson  | 250,18 €    |
| B61B | Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt            | 572,30 €    |
| B76A | Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie   | 467,93 €    |
| D01A | Kochleaimplantation, bilateral  | 52.800,00 € |
|      | Kurzliegerabschlag/Tag - UGVD: 1  | 1.156,79 €  |
|      | Verlegungsabschlag/Tag - MVD: 5   | 471,13 €    |
|      | Grenzverweildauerzuschlag/Tag - OGVD: 9   | 551,05 €    |
| D23Z | Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates  | 14.200,00 € |
|      | Kurzliegerabschlag/Tag - UGVD: 1  | 1.156,79 €  |
|      | Verlegungsabschlag/Tag - MVD: 5   | 471,13 €    |
|      | Grenzverweildauerzuschlag/Tag - OGVD: 9   | 551,05 €    |
| E37Z | Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane                     | 600,00 €    |
| E41Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane  | 600,00 €    |
| E76A | Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage  | 316,08 €    |
| F29Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems, mit bestimmter OR-Prozedur, außer kardiothorakale Eingriffe                    | 600,00 €    |
| F37Z | Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems                  | 502,27 €    |
| F45Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems   | 600,00 €    |
| F96Z | Stammzelltransfusion bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems   | 600,00 €    |
| G51Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Verdauungsorgane   | 600,00 €    |
| H37Z | Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen an hepatobiliärem System und Pankreas | 466,95 €    |
| I40Z | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe   | 600,00 €    |
| I96Z | Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe, mehr als 20 Tage                | 600,00 €    |
| K01Z | Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabitativer Komplexbehandlung        | 600,00 €    |
| K43Z | Frührehabilitation bei endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten  | 600,00 €    |

**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|      |   |            |
|------|---|------------|
| U01Z | Genitalorganumwandelnde Operation   | 682,63 €   |
| U41Z | Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie bei psychischen Krankheiten und Störungen   | 319,82 €   |
| U42A | Multimodale Schmerztherapie bei psychischen Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre   | 600,00 €   |
| U43Z | Psychosomatische Therapie, Alter < 18 Jahre   | 311,70 €   |
| W01A | Polytrauma mit Beatmung > 72 Stunden oder komplexen Eingriffen oder intensivmedizinische Komplexbehandlung > 392 / 368 / 552 Aufwandspunkte, mit Frührehabilitation                           | 600,00 €   |
| W05Z | Frührehabilitation bei Polytrauma mit OR-Prozedur   | 600,00 €   |
| W40Z | Frührehabilitation bei Polytrauma   | 600,00 €   |
| Y01Z | Operative Eingriffe bei schweren Verbrennungen oder Beatmung > 95 Stunden bei Verbrennungen oder intensivmedizinische Komplexbehandlung > 1176 / 1104 / 1104 Aufwandspunkte bei Verbrennungen | 645,86 €   |
| Y61Z | Schwere Verbrennungen   | 600,00 €   |
| Z02Z | Leberspende (Lebendspende)  | 600,00 €   |
| Z04Z | Lungenspende (Lebendspende)   | 600,00 €   |
| Z41Z | Knochenmarkentnahme bei Eigenspender  | 1.781,14 € |
| Z42Z | Stammzellentnahme bei Fremdspender  | 3.949,43 € |
| Z43Z | Knochenmarkentnahme bei Fremdspender  | 2.817,24 € |

**b) Sonstige Entgelte nach § 7 Abs. FPV 2025 i.V.m. Anlage 3b DRG-EKV 2025 (tagesbezogene Pauschale):**

|      |   |          |
|------|---|----------|
| A90A | Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung, umfassende Behandlung                                    | 300,00 € |
| A90B | Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung, Basisbehandlung  | 300,00 € |
| L90A | Niereninsuffizienz, teilstationär, Alter < 15 Jahre   | 300,00 € |
| 740Z | Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär        | 729,32 € |
| 741Z | Bestimmte endoskopische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär        | 729,32 € |
| 742Z | Knochenmark-Biopsie oder Liquordiagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär | 604,50 € |
| 743Z | Bougierung des Ösophagus in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär                  | 300,00 € |
| 744Z | Dilatation des Anus in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär                       | 300,00 € |
| 745Z | Dilatation der Vagina in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär                     | 300,00 € |
| 746Z | Augenuntersuchung in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär                         | 300,00 € |
| 747Z | Testung oder Nachprogrammierung kardialer Systeme, Alter < 18 Jahre, teilstationär                      | 300,00 € |
| 748Z | Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär                    | 330,11 € |
| 749Z | Beobachtung bei Vergiftung, Alter < 10 Jahre, teilstationär   | 300,00 € |

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** DRG-EKV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** DRG-EKV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2025 für Leistungen nach **Anlage 3a** DRG-EKV 2025 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.


**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**
**c) Unbewertete teilstationäre Leistungen, die nicht in Anlage 3b aufgeführt sind  
(tages- und fachabteilungsbezogene Pauschale):**

|   |          |
|---|----------|
| Phoniatrie  | 209,73 € |
| Gastroenterologie                                 | 366,88 € |
| Kardiologie                                       | 361,53 € |
| Hämatologie und internistische Onkologie          | 458,51 € |
| Pädiatrische Onkologie                            | 629,82 € |
| Pädiatrie und Kinderurologie                      | 511,89 € |
| Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde                     | 303,54 € |
| Frauenheilkunde und Geburtshilfe                  | 438,85 € |
| Strahlenheilkunde                                 | 328,67 € |
| Strahlenheilkunde (Brachytherapie)                | 910,62 € |
| Dermatologie                                      | 255,41 € |
| Dermatologische Onkologie (Chemotherapie/Staging) | 574,67 € |
| Schmerztherapie für Erwachsene und Kinder         | 375,37 € |
| Herzchirurgie                                     | 416,64 € |
| Nuklearmedizin                                    | 374,86 € |
| Diabetologie                                      | 238,73 € |
| Kinderkardiologie                                 | 441,55 € |

**d) Leistungen besonderer Einrichtungen nach § 17 b Abs. 1, S. 10 KHG  
(tages- und fachabteilungsbezogene Pauschale)**

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Epilepsie-Zentrum | 1.667,02 € |
| Palliativmedizin  | 291,52 €   |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

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

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

|   |             |            |
|---|-------------|------------|
| Regionale Tiefenhyperthermie, vollstationär | je Leistung | 2.950,00 € |
| Teilkörperhyperthermie                      | je Leistung | 4.100,00 € |
| Oberflächenhyperthermie                     | je Leistung | 2.850,00 € |
| Interstitielle Hyperthermie                 | je Leistung | 2.850,00 € |

**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025****6. Zusatzentgelt für Testung auf Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 gemäß der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG**

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

Testungen durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels **PCR, PoC-PCR oder weiterer Methoden der Nukleinsäureamplifikationstechnik** bei Patientinnen und Patienten

mit **Aufnahmedatum ab dem 01.07.2021:** 30,40 €

Labordiagnostik mittels **Antigen-Test** zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 bei Patientinnen und Patienten

mit Aufnahmedatum **ab dem 15.10.2020:** 19,00 €

**Testung mittels Antigen-Test** zur patientennahen Anwendung durch Dritte zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (**PoC-Antigentest**) bei Patientinnen und Patienten

mit Aufnahmedatum **ab dem 01.08.2021:** 11,50 €



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

### 7. Zu- und Abschläge gem. § 7 Abs. 1 S. 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 52,01 €**

Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 33 PflBG je voll- und teilstationärem Fall **in Höhe von 126,76 €**

Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen **in Höhe von 60,00 €** pro Tag

Zuschlag für Zentren und Schwerpunkte nach § 5 Abs. 3 KHEntgG auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG **in Höhe von 0,96 %**

Zuschlag wegen Teilnahme an der Notfallversorgung nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG **in Höhe von 17,30 €** je vollstationärem Fall

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 €**

Der Zuschlag für die externe Qualitätssicherung auf Bundesebene nach § 137 SGB V beträgt pro vollstationärem Fall **0,86 €**

Der Zuschlag Schlaganfallpatienten Bayern beträgt pro Fall **3,10 €**. Ab 01.01.2014 erfolgt die Abrechnung des Zuschlages nach den Vorgaben der Dokumentation, die sich an der ICD-Einschluss- und Ausschlussliste der BAQ orientiert.

DRG-Systemzuschlag nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **1,73 €**

Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V bzw. des Institut für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall **in Höhe von 3,17 €**

Zuschlag zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf nach § 4 Abs. 8a KHEntgG **in Höhe von 0,05 %**

Telematikzuschlag nach § 377 Abs. 1 und 2 SGB V für jeden abgerechneten voll- und teilstationären Krankenhausfall **in Höhe von 98,58 €**

Zuschlag für klinische Sektionen (Obduktionen) nach § 5 Abs. 3b KHEntgG **in Höhe von 0,95 €** je voll- und teilstationärem Fall

Zuschlag für den Ausgleich eines aufgrund des Coronavirus SARS-CoV-2 entstandenen Erlösrückgangs (prozentual, Corona-Ausgleichsvereinbarung) **in Höhe von 0,75 %**

Zuschlag Infektiologieförderprogramm nach §4 Abs. 9 KHEntgG **in Höhe von 0,42 %**

Zuschlag zum Speichern von Daten in einer ePa nach §341 SGB V **in Höhe von 0,06 €** je voll- und teilstationären Fall

Zuschlag gem. § 4a Abs. 4 KHEntgG zur Sicherstellung und Förderung der Kinder- und Jugendmedizin **in Höhe von 12,022 %**



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

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

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

|   |             |
|---|-------------|
| Abemaciclib   | auf Anfrage |
| Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmaformationen und Aneurysmen, Gleichzeitig Abrechnung des ZE105 | auf Anfrage |
| Acalabrutinib   | auf Anfrage |
| Aflibercept, intravitreal   | auf Anfrage |
| Alectinib   | auf Anfrage |
| Alemtuzumab bei Multipler Sklerose  | auf Anfrage |
| Aneurysma-Therapie mit bioaktiven Coils, Lokalisation intrakraniell, gleichzeitig Abrechnung des ZE105                              | auf Anfrage |
| Aneurysma-Therapie mit bioaktiven Coils (Hydrogel-Coil); Lokalisation intrakraniell, gleichzeitig Abrechnung ZE105                  | auf Anfrage |
| Anifrolumab   | auf Anfrage |
| Arsentrioxid  | auf Anfrage |
| Asciminib   | auf Anfrage |
| Asfotase alfa   | auf Anfrage |
| Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe   | auf Anfrage |
| Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik   | auf Anfrage |
| Avacopan  | auf Anfrage |
| Avapritinib   | auf Anfrage |
| Avatrombopag  | auf Anfrage |
| Axitinib  | auf Anfrage |
| Azacididin, oral  | auf Anfrage |
| Bezlotoxumab  | auf Anfrage |
| Bimekizumab   | auf Anfrage |
| Binimetinib   | auf Anfrage |
| Bosutinib   | auf Anfrage |
| Brigatinib  | auf Anfrage |
| Brodalumab  | auf Anfrage |
| Brolucizumab, intravitreal  | auf Anfrage |
| Bulevirtid  | auf Anfrage |
| Burosumab   | auf Anfrage |
| Cabozantinib  | auf Anfrage |
| Caplacizumab  | auf Anfrage |
| Canakinumab   | auf Anfrage |
| CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Tisagenlecleucel)   | auf Anfrage |
| CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Axicabtagen Ciloleucel)   | auf Anfrage |
| CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Lisocabtagen-Maraleucel)  | auf Anfrage |
| CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Brexucabtagen Autoleucel)   | auf Anfrage |
| CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Idecabtagen Vicleucel)  | auf Anfrage |
| CAR-T-Zellen zur Behandlung von hämatologischer Erkrankungen (Ciltacabtagene Autoleucel)  | auf Anfrage |
| Ceritinib   | auf Anfrage |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|  |             |
|--|-------------|
| Certolizumab   | auf Anfrage |
| Cladribin, oral  | auf Anfrage |
| Cobimetinib  | auf Anfrage |
| Crizotinib   | auf Anfrage |
| Dabrafenib   | auf Anfrage |
| Darolutamid  | auf Anfrage |
| Darvadstrocel  | auf Anfrage |
| Decitabin-Cedazuridin  | auf Anfrage |
| Dostarlimab  | auf Anfrage |
| Dupilumab  | auf Anfrage |
| Efgartigimod alfa  | auf Anfrage |
| Einkanal-Neurostimulator zur sakralen Neuromodulation, wiederaufladbar   | auf Anfrage |
| Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße   | auf Anfrage |
| Einlage überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, Lokalisation intrakraniell; gleichzeitig Abrechnung des ZE105 | auf Anfrage |
| Elacestrant  | auf Anfrage |
| Elbasvir-Grazoprevir   | auf Anfrage |
| Elranatamab  | auf Anfrage |
| Emicizumab   | auf Anfrage |
| Encorafenib  | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie   | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung   | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung, tragbar                                | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung<br>RVAD doppel jugulär               | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung<br>RVAD doppellumig mit PA-Kanüle    | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung<br>RVAD femoral                      | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung<br>LVAD doppel jugulär               | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung<br>LVAD doppel femoral               | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes  | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endostaplers   | auf Anfrage |
| Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band  | auf Anfrage |
| Enfortumab Vedotin   | auf Anfrage |
| Entrectinib  | auf Anfrage |
| Epcoritamab  | auf Anfrage |
| Erdafitinib  | auf Anfrage |
| Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation  | auf Anfrage |
| Eribulin   | auf Anfrage |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|  |             |
|--|-------------|
| Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teile der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat   | auf Anfrage |
| Esketamin, intranasal  | auf Anfrage |
| Everolimus   | auf Anfrage |
| Faricimab  | auf Anfrage |
| Fedratinib   | auf Anfrage |
| Fenfluramin  | auf Anfrage |
| Fostamatinib   | auf Anfrage |
| Futibatinib  | auf Anfrage |
| Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision   | auf Anfrage |
| Gilteritinib   | auf Anfrage |
| Givosiran  | auf Anfrage |
| Glasdegib  | auf Anfrage |
| Glecaprevir-Pibrentasvir   | auf Anfrage |
| Glofitamab   | auf Anfrage |
| Glucarpidase   | auf Anfrage |
| Golimumab  | auf Anfrage |
| Guselkumab   | auf Anfrage |
| Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen (Flow Diverter) und hirnversorgender Halsgefäße   | auf Anfrage |
| Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen (Flow Diverter) und hirnversorgender Halsgefäße mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie | auf Anfrage |
| Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen  | auf Anfrage |
| Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung, Lokalisation intrakraniell, gleichzeitig Abrechnung des ZE105   | auf Anfrage |
| Icatibant  | auf Anfrage |
| Idebenon   | auf Anfrage |
| Idelalisib   | auf Anfrage |
| Imlifidase   | auf Anfrage |
| Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie  | auf Anfrage |
| Implantation eines Magenschrittmachers   | auf Anfrage |
| Implantation mitwachsender Herzklappen   | auf Anfrage |
| Inclisiran   | auf Anfrage |
| Inebilizumab   | auf Anfrage |
| Inotersen  | auf Anfrage |
| Inotuzumab-Ozogamicin  | auf Anfrage |
| Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen   | auf Anfrage |
| Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation   | auf Anfrage |
| Intraaortaler Kather mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels  | auf Anfrage |
| Isatuximab   | auf Anfrage |
| Ivacaftor  | auf Anfrage |
| Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor  | auf Anfrage |
| Ivosidenib   | auf Anfrage |
| Ixazomib   | auf Anfrage |
| Ixekizumab   | auf Anfrage |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|  |             |
|--|-------------|
| Kabelloses kardiales Stimulationssystem des linken Ventrikels zur kardialen Resynchronisationstherapie | auf Anfrage |
| Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz), vorgefertigt   | auf Anfrage |
| Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz), CAD-CAM-gefertigt  | auf Anfrage |
| Lanadelumab  | auf Anfrage |
| Larotrectinib  | auf Anfrage |
| Lebrikizumab   | auf Anfrage |
| Ledipasvir-Sofosbuvir  | auf Anfrage |
| Leniolisib   | auf Anfrage |
| Lenvatinib bei Behandlung von Schilddrüsenkarzinomen   | auf Anfrage |
| Lenvatinib bei Behandlung von Nierenzellkarzinomen   | auf Anfrage |
| Liposomales Cytarabin-Daunorubicin   | auf Anfrage |
| Loncastuximab tesirin  | auf Anfrage |
| Lorlatinib   | auf Anfrage |
| Lumacaftor-Ivacaftor   | auf Anfrage |
| Lumasiran  | auf Anfrage |
| Luspatercept   | auf Anfrage |
| Maralixibat  | auf Anfrage |
| Maribavir  | auf Anfrage |
| Melphalanflufenamid  | auf Anfrage |
| Mepolizumab  | auf Anfrage |
| Mesenchymale Stammzellen   | auf Anfrage |
| Mesenchymale Stammzellen bei therapieresistenten venösen Ulcera  | auf Anfrage |
| Migalastat   | auf Anfrage |
| Miglustat  | auf Anfrage |
| Miglustat bei Niemann-Pick Typ-C   | auf Anfrage |
| Mirikizumab  | auf Anfrage |
| Mogamulizumab  | auf Anfrage |
| Momelotinib  | auf Anfrage |
| Morbus Herlitz   | auf Anfrage |
| Mosunetuzumab  | auf Anfrage |
| Neratinib  | auf Anfrage |
| Nilotinib  | auf Anfrage |
| Niraparib  | auf Anfrage |
| Niraparib-Abirateronacetat   | auf Anfrage |
| Nirmatrelvir-Ritonavir   | auf Anfrage |
| Odevixibat   | auf Anfrage |
| Ofatumumab   | auf Anfrage |
| Olaparib   | auf Anfrage |
| Omaveloxolon   | auf Anfrage |
| Osimertinib  | auf Anfrage |
| Palbociclib  | auf Anfrage |
| Panobinostat   | auf Anfrage |
| Patisiran  | auf Anfrage |
| Pazopanib  | auf Anfrage |
| Pegcetacoplan  | auf Anfrage |
| Pegzilarginase   | auf Anfrage |
| Pemigatinib  | auf Anfrage |
| Perkutane cavale Klappenstentimplantation  | auf Anfrage |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|   |             |
|---|-------------|
| Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates  | auf Anfrage |
| Perkutan-transluminale Implantation eines interarterialen Shunts zur Behandlung von Herzinsuffizienz mit erhaltener oder reduzierter linksventrikulären Ejektionsfraktion | auf Anfrage |
| Pirtobrutinib   | auf Anfrage |
| Pomalidomid   | auf Anfrage |
| Ponatinib   | auf Anfrage |
| Pralsetinib   | auf Anfrage |
| Quizartinib   | auf Anfrage |
| Radioliganden-Therapie des Prostatakarzinoms mit Lutetium (177Lu)-Vipivotid-Tetraxetan  | auf Anfrage |
| Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden   | auf Anfrage |
| Radium-223-Dichlorid  | auf Anfrage |
| Ranibizumab, intravitreal   | auf Anfrage |
| Ravulizumab   | auf Anfrage |
| Remdesivir  | auf Anfrage |
| Rezafungin  | auf Anfrage |
| Ribociclib  | auf Anfrage |
| Ripretinib  | auf Anfrage |
| Risankizumab  | auf Anfrage |
| Risdiplam   | auf Anfrage |
| Ropeginterferon alfa-2b   | auf Anfrage |
| Rozanolixizumab   | auf Anfrage |
| Rucaparib   | auf Anfrage |
| Ruxolitinib   | auf Anfrage |
| Sacituzumab Govitecan   | auf Anfrage |
| Sarilumab   | auf Anfrage |
| Satralizumab  | auf Anfrage |
| Secukinumab   | auf Anfrage |
| Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat  | auf Anfrage |
| Selexipag   | auf Anfrage |
| Selinexor   | auf Anfrage |
| Selpercatinib   | auf Anfrage |
| Selumetinib   | auf Anfrage |
| Siltuximab  | auf Anfrage |
| Sotorasib   | auf Anfrage |
| Sofosbuvir  | auf Anfrage |
| Sofosbuvir-Velpatasvir  | auf Anfrage |
| Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir   | auf Anfrage |
| Sonidegib   | auf Anfrage |
| Sotrovimab  | auf Anfrage |
| Streptozotocin  | auf Anfrage |
| Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus  | auf Anfrage |
| Sutimlimab  | auf Anfrage |
| Tafamidis   | auf Anfrage |
| Tafamidis, Meglumin   | auf Anfrage |
| Tafasitamab   | auf Anfrage |
| Tagraxofusp   | auf Anfrage |
| Talazoparib   | auf Anfrage |



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

|  |             |
|--|-------------|
| Talimogen Laher parepvec   | auf Anfrage |
| Talquetamab  | auf Anfrage |
| Teclistamab  | auf Anfrage |
| Tebentafusp  | auf Anfrage |
| Teduglutid   | auf Anfrage |
| Temozolomid (Temodal), intravenös  | auf Anfrage |
| Tepotinib  | auf Anfrage |
| Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor  | auf Anfrage |
| Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation | auf Anfrage |
| Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System   | auf Anfrage |
| Tildrakizumab  | auf Anfrage |
| Tivozanib  | auf Anfrage |
| Tixagevimab-Cilgavimab   | auf Anfrage |
| Tofersen   | auf Anfrage |
| Tralokinumab   | auf Anfrage |
| Trametinib   | auf Anfrage |
| Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae                               | auf Anfrage |
| Trastuzumab Deruxtecan   | auf Anfrage |
| Trastuzumab-Emtansin   | auf Anfrage |
| Tremelimumab   | auf Anfrage |
| Treosulfan   | auf Anfrage |
| Treprostinil   | auf Anfrage |
| Trientin   | auf Anfrage |
| Trifluridin-Tipiracil  | auf Anfrage |
| Tucatinib  | auf Anfrage |
| Ublituximab  | auf Anfrage |
| Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation            | auf Anfrage |
| Vandetanib   | auf Anfrage |
| Vemurafenib  | auf Anfrage |
| Vismodegib   | auf Anfrage |
| Volanesorsen   | auf Anfrage |
| Volumencoils zur Aneurysmathherapie, Lokalisation intrakraniell; gleichzeitig Abrechnung ZE105           | auf Anfrage |
| Voretigen Neparvovec   | auf Anfrage |
| Vosoritid  | auf Anfrage |
| Voxelotor  | auf Anfrage |
| Vutrisiran   | auf Anfrage |
| Zanamivir, intravenös  | auf Anfrage |
| Zanubrutinib   | auf Anfrage |
| Zilucoplan   | auf Anfrage |



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

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

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten, die dem Krankenhaus entstehen. Die Abzahlung des Pflegebudgets erfolgt nach § 6a Abs. 4 KHEntgG über einen krankenhausesindividuellen Pflegeentgeltwert, welcher berechnet wird, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr.

Kann der krankenhausesindividuelle Pflegeentgeltwert nach § 6a Absatz 4 KHEntgG aufgrund einer fehlenden Vereinbarung des Pflegebudgets für das Jahr 2025 noch nicht berechnet werden, sind gemäß § 15 Abs. 2a S. 1 und 2 KHEntgG (i.d.F.d. MDK-RefG) für die Abrechnung der tagesbezogenen Pflegeentgelte nach § 7 Abs. 1 S. 1 Nr. 6a KHEntgG die Bewertungsrelationen aus dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG mit 235,43 € zu multiplizieren.



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

## 10. 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 (fall- und fachabteilungsbezogene Pauschale)

|                                    |          |                                      |          |
|------------------------------------|----------|--------------------------------------|----------|
| 01. Innere Medizin                 | 147,25 € | 20. Thoraxchirurgie                  | 121,18 € |
| 02. Geriatrie                      | 72,09 €  | 21. Herzchirurgie                    | 126,29 € |
| 03. Kardiologie                    | 156,97 € | 22. Urologie                         | 103,28 € |
| 04. Nephrologie                    | 140,61 € | 23. Orthopädie                       | 133,96 € |
| 05. Hämatologie u. int. Onkologie  | 75,67 €  | 24. Frauenheilkunde und Geburtshilfe | 119,13 € |
| 06. Endokrinologie                 | 310,87 € | 25. Geburtshilfe                     | 119,13 € |
| 07. Gastroenterologie              | 164,64 € | 26. Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde    | 78,74 €  |
| 08. Pneumologie                    | 219,34 € | 27. Augenheilkunde                   | 68,51 €  |
| 09. Rheumatologie                  | 128,85 € | 28. Neurologie                       | 114,02 € |
| 10. Pädiatrie                      | 94,08 €  | 29. Nuklearmedizin                   | 162,08 € |
| 11. Kinderkardiologie              | 111,46 € | 30. Strahlenheilkunde                | 186,62 € |
| 12. Neonatologie                   | 51,64 €  | 31. Dermatologie                     | 75,67 €  |
| 13. Kinderchirurgie                | 61,36 €  | 32. Zahn- und Kieferheilkunde        | 64,42 €  |
| 14. Lungen- und Bronchialheilkunde | 111,46 € | 33. Intensivmedizin                  | 104,30 € |
| 15. Allgemeine Chirurgie           | 100,72 € | 34. Sonstige Fachabteilung           | 91,52 €  |
| 16. Unfallchirurgie                | 82,32 €  |                                      |          |
| 17. Neurochirurgie                 | 48,57 €  |                                      |          |
| 18. Gefäßchirurgie                 | 134,47 € |                                      |          |
| 19. Plastische Chirurgie           | 95,10 €  |                                      |          |

## b) nachstationäre Behandlung (tages- und fachabteilungsbezogene Pauschale)

|                                    |         |                                      |          |
|------------------------------------|---------|--------------------------------------|----------|
| 01. Innere Medizin                 | 53,69 € | 20. Thoraxchirurgie                  | 45,50 €  |
| 02. Geriatrie                      | 30,68 € | 21. Herzchirurgie                    | 23,01 €  |
| 03. Kardiologie                    | 61,36 € | 22. Urologie                         | 41,93 €  |
| 04. Nephrologie                    | 67,49 € | 23. Orthopädie                       | 20,96 €  |
| 05. Hämatologie u. int. Onkologie  | 46,02 € | 24. Frauenheilkunde und Geburtshilfe | 22,50 €  |
| 06. Endokrinologie                 | 44,48 € | 25. Geburtshilfe                     | 28,12 €  |
| 07. Gastroenterologie              | 63,91 € | 26. Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde    | 37,84 €  |
| 08. Pneumologie                    | 66,47 € | 27. Augenheilkunde                   | 38,86 €  |
| 09. Rheumatologie                  | 54,20 € | 28. Neurologie                       | 40,90 €  |
| 10. Pädiatrie                      | 37,84 € | 29. Nuklearmedizin                   | 123,22 € |
| 11. Kinderkardiologie              | 27,10 € | 30. Strahlenheilkunde                | 330,29 € |
| 12. Neonatologie                   | 23,01 € | 31. Dermatologie                     | 23,01 €  |
| 13. Kinderchirurgie                | 24,54 € | 32. Zahn- und Kieferheilkunde        | 23,52 €  |
| 14. Lungen- und Bronchialheilkunde | 48,06 € | 33. Intensivmedizin                  | 36,81 €  |
| 15. Allgemeine Chirurgie           | 17,90 € | 34. Sonstige Fachabteilung           | 24,54 €  |
| 16. Unfallchirurgie                | 21,47 € |                                      |          |
| 17. Neurochirurgie                 | 21,99 € |                                      |          |
| 18. Gefäßchirurgie                 | 23,01 € |                                      |          |
| 19. Plastische Chirurgie           | 18,41 € |                                      |          |



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

Gemäß § 8 Abs. 2 S. 3 Nr. 3 KHEntgG ist eine **vorstationäre Behandlung** neben einer Fallpauschale (DRG) nicht gesondert abrechenbar. Eine **nachstationäre Behandlung** kann zusätzlich zur Fallpauschale (DRG) berechnet werden, soweit die Summe aus den stationären Belegungstagen und den vor- und nachstationären Behandlungstagen die Grenzverweildauer der Fallpauschale (DRG) übersteigt.

### **c) Großgeräteleistungen bei vor- und nachstationärer Behandlung**

Zusätzlich zu a) und b) können Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten (z.B. CT, MR, LHM, LIN/CO und PET) einzeln abgerechnet werden.

(Ausgenommen sind die Leistungen nach Maßgabe des § 5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT I (z.B. Kontrastmittel). Diese Leistungen werden mit den jeweiligen Einstandspreisen des Krankenhauses abgerechnet.)



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

**11. Entgelte für sonstige Leistungen**

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

2. Für die Vornahme der Leichenschau und die Ausstellung einer Todesbescheinigung berechnet das Krankenhaus folgende Gebühren:

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>Leichenschaugebühr (Standard)</b>   | <b>167,94 €</b>           |
| Zusätzlich nach Angabe auf der Todesbescheinigung - nicht vertraulicher Teil<br><b>Identifikation:</b> <i>nicht möglich</i> <u>und/oder</u> <b>Todesart:</b> <i>Todesursache ungeklärt/Anhaltspunkte für einen nicht natürlichen Tod</i> | <b>46,65 € (einmalig)</b> |



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

### 12. 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 S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43c Abs. 3 SGB V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** beim Patienten eingefordert.



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

**13. Wiederaufnahme und Rückverlegung**

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



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

### 14. Entgelte für Wahlleistungen

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

#### a) Ärztliche Leistungen:

Die in dem gesonderten Vertrag vereinbarten wahlärztlichen Leistungen sind gemäß § 22 Abs.3 Bundespflegesatzverordnung (BPflV) bzw. § 17 Abs. 3 Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG) nicht auf einzelne liquidationsberechtigte Ärzte beschränkt. Vertragspartner sind alle an der Behandlung beteiligten Ärzte des Krankenhauses, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistung berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses. Diese rechnen ihre Leistungen nach Maßgabe der ärztlichen Gebührenordnung (GOÄ) bzw. der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) persönlich ab.

#### b) Medizinische Leistungen

Die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen und/oder individuellen Gesundheitsleistungen (IGEL) werden gesondert berechnet. Einzelheiten der Berechnung lassen sich der jeweiligen Wahlleistungsvereinbarung und der Patienteninformation hierzu entnehmen.

#### c) Unterbringung im Einbettzimmer - Preis pro Behandlungstag

Die Behandlungstage entsprechen der Aufenthaltsdauer ohne Entlasstag

Für den Bereich

Palliativmedizinische Abteilung

ein Zuschlag von

66,96 €

Für die Bereiche

Medizinische Klinik 1

Medizinische Klinik 2

Medizinische Klinik 3

Medizinische Klinik 4

Medizinische Klinik 5

Nuklearmedizinische Klinik

Hautklinik

Frauenklinik

ein Zuschlag von

79,84 €

Für die Bereiche

Kinder- und Jugendklinik

Kinderurologie

ein Zuschlag von

70,26 €

Für die Bereiche

Kinderkardiologische Abteilung Hals-Nasen-Ohren-Klinik

Phoniatrie und Pädaudiologische Abteilung

Kinderchirurgie

ein Zuschlag von

101,41 €



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

Für die Bereiche

Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgische Klinik  
Urologische Klinik  
Chirurgische Klinik  
Unfallchirurgische Abteilung  
Gefäßchirurgische Abteilung  
Thoraxchirurgische Abteilung  
Plastisch- und Handchirurgische Klinik  
Herzchirurgische Klinik  
Anästhesiologische Schmerztherapie

ein Zuschlag von

79,84 €

Für die Bereiche

Neurochirurgische Klinik  
Neurologische Klinik  
Augenklinik  
Strahlenklinik

ein Zuschlag von

115,28 €

**d) Unterbringung im Zweibettzimmer - Preis pro Behandlungstag**

Die Behandlungstage entsprechen der Aufenthaltsdauer ohne Entlasstag

1) Komfortzuschlag bei Unterbringung im Zweibettzimmer

Für den Bereich

Palliativmedizinische Abteilung

ein Zuschlag von

20,12 €

Für die Bereiche

Medizinische Klinik 1  
Medizinische Klinik 2  
Medizinische Klinik 3  
Medizinische Klinik 4  
Medizinische Klinik 5  
Nuklearmedizinische Klinik  
Hautklinik  
Frauenklinik

ein Zuschlag von

20,78 €

Für den Bereich

Kinder- und Jugendklinik  
Kinderurologie

ein Zuschlag von

20,78 €

Für die Bereiche

Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgische Klinik  
Urologische Klinik  
Chirurgische Klinik  
Unfallchirurgische Abteilung



**Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025**

Gefäßchirurgische Abteilung  
 Thoraxchirurgische Abteilung  
 Plastisch- und Handchirurgische Klinik  
 Herzchirurgische Klinik  
 Anästhesiologische Schmerztherapie  
 ein Zuschlag von 20,78 €

**2) Unterbringung im Zweibettzimmer**

Für die Bereiche  
 Kinderkardiologische Abteilung  
 Hals-Nasen-Ohren-Klinik  
 Phoniatrie und Pädaudiologische Abteilung  
 Kinderchirurgie  
 ein Zuschlag von 50,40 €

Für die Bereiche  
 Neurochirurgische Klinik  
 Neurologische Klinik  
 Augenklinik  
 Strahlenklinik  
 ein Zuschlag von 64,18 €

**e) Sonderwache**

Erstattung des tatsächlichen Aufwandes unmittelbar an die Wache.

**f) Begleitpersonen**

die ein Bett in der Klinik in Anspruch nehmen, zahlen 60,00 € (zuzügl. MwSt) je Berechnungstag; erhält die Begleitperson an Stelle eines Bettes eine zusätzliche eingeschobene Ruhegelegenheit, dann ermäßigt sich das Entgelt auf 40,00 € (zuzügl. MwSt) je Berechnungstag.

**g) Gebühren für die Dienste Fernsehen, Telefon und Internet**

|   |                     |
|---|---------------------|
| Grundbetrag (Mindesteinzahlung)             | 20,00 €             |
| davon Kartenpfand                           | 10,00 €             |
| Grundgebühr Telefon & Fernsehen (Cockpit)   | 2,50€/Tag           |
| Grundgebühr Telefon & Fernsehen (Zimmer TV) | 2,00€/Tag           |
| Gesprächsgebühren                           | 0,10€/Einheit       |
| Radio                                       | kostenloser Service |
| Internet                                    | 1,00€/Tag           |

Für Patienten der Kinderklinik und für Langlieger ab dem 21. Tag werden nur noch 1,00€ Grundgebühr pro Tag für Telefon und Fernsehen berechnet.



## Fd-91-01 DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif 2025

### Inkrafttreten

Dieser DRG-Entgelttarif und Pflegekostentarif tritt am 01.01.2025 in Kraft. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelttarif / Pflegekostentarif vom 01.10.2024 aufgehoben.

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

sollten Sie zu Einzelheiten noch ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen die Mitarbeiter in der Patientenverwaltung des Universitätsklinikums 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.