



UKS
Universitätsklinikum
des Saarlandes

**PEPP- Behandlungskostentarif
für vollstationäre und
teilstationäre Leistungen**
(PEPP- Entgelttarif)

gültig ab 01.01.2025

Die Entgelte für die allgemeinen vollstationären und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richten sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie der BPfIV in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über mit Bewertungsrelationen bewertete pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) anhand des PEPP-Entgeltkataloges abgerechnet.

1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gem. PEPPV 2025

Jedem PEPP ist mindestens eine tagesbezogene Bewertungsrelation hinterlegt, deren Höhe sich aus den unterschiedlichen Vergütungsklassen des PEPP-Entgeltkataloges ergibt. Die Bewertungsrelationen können im Rahmen der Systempflege jährlich variieren. Die für die Berechnung des PEPP jeweils maßgebliche Vergütungsklasse ergibt sich aus der jeweiligen Verweildauer des Patienten im Krankenhaus. Der Bewertungsrelation ist ein in Euro ausgedrückter Basisentgeltwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige Basisentgeltwert beträgt **455,18 €** und unterliegt jährlichen und auch unterjährigen Veränderungen.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 1a oder Anlage 2a bzw. Anlage 5 der PEPPV 2025 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert.

Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem Basisentgeltwert von **455,18 €** und einer Verweildauer von **12 Berechnungstagen** wie folgt:

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage/ Vergütungstage	Bewertungsrelation je Tag
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,4433
		2	1,3119
		3	1,2954
		4	1,2798
		5	1,2642
		6	1,2485
		7	1,2329
		8	1,2173
		9	1,2017
		10	1,1860
		11	1,1704
		12	1,1548
		13	1,1392
		14	1,1235
		15	1,1079
		16	1,0923
		17	1,0767
		18	1,0610

Bewertungsrelation	x	Basisentgeltwert	=	Entgelthöhe
1,1548	x	455,18 €	=	12 x 525,64 = 6.307,68 €

Bei einer Verweildauer von z.B. **29 Berechnungstagen** ist die tatsächliche Verweildauer länger als die letzte im Katalog ausgewiesene Vergütungsklasse. Damit ist für die Abrechnung die Bewertungsrelation der letzten Vergütungsklasse heranzuziehen:

Bewertungsrelation	x	Basisentgeltwert	=	Entgelthöhe
1,0610	x	455,18 €	=	29 x 482,95 = 14.005,55 €

Welche PEPP bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es insbesondere darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären

Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden.

Für das Jahr 2025 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a der PEPP-Vereinbarung 2025 (PEPPV 2025) vorgegeben.

2. Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2025

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2025 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2025 abgerechnet werden. Die ergänzenden Tagesentgelte sind, wie die PEPP mit Bewertungsrelationen hinterlegt.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 PEPPV 2025 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert.

3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gem. § 5 PEPPV 2025

Gemäß § 17d Abs.2 KHG können, soweit dies zur Ergänzung der Entgelte in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, die Vertragsparteien auf Bundesebene Zusatzentgelte und deren Höhe vereinbaren. Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 5 PEPPV 2025 oder zu den Entgelten nach § 6 Abs.1 BPfIV abgerechnet werden.

Für das Jahr 2025 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs.1 PEPPV 2025 in Verbindung mit der **Anlage 3** PEPPV 2025 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs.2 PEPPV 2025 für die in **Anlage 4** PEPPV 2025 benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs.1 BPfIV vereinbart werden.

Das Universitätsklinikum des Saarlandes berechnet folgende krankenhausindividuelle Zusatzentgelte gem. Anlage 4 PEPPV 2025:

ZE	OPS	Beschreibung	Betrag
ZP25-02.*	8-52*	Strahlentherapie	110,32 €
Gabe von Dasatinib, oral:			
ZP25-21.A1	6-004.3*	pro 1 Tbl. 50 mg	14,38 €
ZP25-21.A2	6-004.3*	pro 1 Tbl. 80 mg	29,53 €
ZP25-21.A3	6-004.3*	pro 1 Tbl. 140 mg	28,16 €
ZP25-21.A4	6-004.3*	pro 1 Tbl. 100 mg	28,10 €
ZP25-21.A5	6-004.3*	pro 1 Tbl. 70 mg	14,21 €
Gabe von Paliperidon, parenteral:			
ZP25-26.01	6-006.a*	pro 1 mg, je 25 mg Fsp	4,61 €
ZP25-26.02	6-006.a*	pro 1 mg, je 75 mg Fsp	4,56 €
ZP25-26.03	6-006.a*	pro 1 mg, je 100 mg oder 150 mg Fsp	4,56 €
ZP25-39	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, pro 1 mg	4,56 €
ZP25-40.B	6-001.g*	Gabe von Imatinib, Glivec 400 mg, oral, pro 1 mg	0,01 €
ZP25-42.A3	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, Vfend 200 mg/ml Filmtablette, oral, pro g	73,59 €
ZP25-54	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, pro 1 mg	1,97 €
ZP25-56	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, pro 1 mg	0,47 €
ZP25-59	6-001.d*	Gabe von Adalimumab, parenteral, pro 1 mg	5,37 €
ZP25-62	6-001.h*	Gabe von Rituximab, intravenös, je 1 mg	3,30 €

Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik:			
ZP25-90.01	1-945.0	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit, Ohne weitere Maßnahmen	1.032,91 €
ZP25-90.02	1-945.1	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit, Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz	1.414,75 €
Gabe von Natalizumab, parenteral:			
ZP25-108.0	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	1.581,17 €
ZP25-108.1	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	3.162,35 €
ZP25-108.2	6-003.f2	900 mg oder mehr	4.743,52 €
Gabe von Itraconazol, parenteral:			
ZP25-109.0	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	131,64 €
ZP25-109.1	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	230,36 €
ZP25-109.2	6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	329,09 €
ZP25-109.3	6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	427,82 €
ZP25-109.4	6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	526,55 €
ZP25-109.5	6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	625,28 €
ZP25-109.6	6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	724,00 €
ZP25-109.7	6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	822,73 €
ZP25-109.8	6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	921,46 €
ZP25-109.9	6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	1.053,10 €
ZP25-109.A	6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.250,56 €
ZP25-109.B	6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	1.448,01 €
ZP25-109.C	6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	1.645,47 €
ZP25-109.D	6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	1.842,93 €
ZP25-109.E	6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	2.040,38 €
ZP25-109.F	6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	2.303,65 €
ZP25-109.G	6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	2.698,56 €
ZP25-109.H	6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	3.093,48 €
ZP25-109.I	6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	3.620,03 €
ZP25-109.J	6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	4.409,85 €
ZP25-109.K	6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.000 mg	5.199,68 €
ZP25-109.L	6-002.cp	23.000 mg oder mehr	5.989,50 €
Gabe von Trabectedin, parenteral:			
ZP25-110.0	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg	576,99 €
ZP25-110.1	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	1.009,73 €
ZP25-110.2	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	1.442,47 €
ZP25-110.3	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	1.875,21 €
ZP25-110.4	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	2.163,70 €
ZP25-110.5	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	2.596,44 €
ZP25-110.6	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	3.029,18 €
ZP25-110.7	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	3.461,92 €
ZP25-110.8	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	3.894,66 €
ZP25-110.9	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	4.327,40 €
ZP25-110.A	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	4.760,14 €
ZP25-110.B	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	5.192,88 €
ZP25-110.C	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	5.625,62 €
ZP25-110.D	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	6.058,36 €
ZP25-110.E	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	6.923,84 €
ZP25-110.F	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	7.789,32 €

ZP25-110.G	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	8.654,80 €
ZP25-110.H	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	9.520,28 €
ZP25-110.I	6-004.ak	6,00 mg bis unter 7,00 mg	10.962,74 €
ZP25-110.J	6-004.am	7,00 mg bis unter 8,00 mg	12.693,70 €
ZP25-110.K	6-004.an	8,00 mg bis unter 9,00 mg	14.424,66 €
ZP25-110.L	6-004.ap	9,00 mg bis unter 10,00 mg	16.155,62 €
ZP25-110.M	6-004.aq	10,00 mg bis unter 12,00 mg	18.463,56 €
ZP25-110.N	6-004.ar	12,00 mg bis unter 14,00 mg	21.925,48 €
ZP25-110.O	6-004.as	14,00 mg bis unter 16,00 mg	25.387,40 €
ZP25-110.P	6-004.at	16,00 mg bis unter 20,00 mg	30.003,30 €
ZP25-110.Q	6-004.au	20,00 mg bis unter 24,00 mg	36.927,14 €
ZP25-110.R	6-004.av	24,00 mg oder mehr	43.850,98 €
Gabe von Plerixafor, parenteral:			
ZP25-111.0	6-005.e0	2,5 mg bis unter 5,0 mg	680,66 €
ZP25-111.1	6-005.e1	5,00 mg bis unter 10,0 mg	1.361,33 €
ZP25-111.2	6-005.e2	10,00 mg bis unter 15,0 mg	2.382,32 €
ZP25-111.3	6-005.e3	15,00 mg bis unter 20,0 mg	3.403,31 €
ZP25-111.4	6-005.e4	20,00 mg bis unter 25,0 mg	4.424,31 €
ZP25-111.5	6-005.e5	25,00 mg bis unter 30,0 mg	5.445,30 €
ZP25-111.6	6-005.e6	30,00 mg bis unter 35,0 mg	6.466,29 €
ZP25-111.7	6-005.e7	35,00 mg bis unter 40,0 mg	7.487,28 €
ZP25-111.8	6-005.e8	40,00 mg bis unter 45,0 mg	8.359,90 €
ZP25-111.9	6-005.e9	45,00 mg bis unter 50,0 mg	9.529,28 €
ZP25-111.A	6-005.ea	50,00 mg bis unter 60,0 mg	10.890,59 €
ZP25-111.B	6-005.eb	60,00 mg bis unter 70,0 mg	12.932,58 €
ZP25-111.C	6-005.ec	70,00 mg bis unter 80,0 mg	14.974,57 €
ZP25-111.D	6-005.ed	80,00 mg bis unter 100,0 mg	17.697,22 €
ZP25-111.E	6-005.ee	100,00 mg bis unter 120,0 mg	21.781,19 €
ZP25-111.F	6-005.ef	120,00 mg bis unter 140,0 mg	25.865,17 €
ZP25-111.G	6-005.eg	140,00 mg bis unter 160,0 mg	29.949,14 €
ZP25-111.H	6-005.eh	160,00 mg bis unter 180,0 mg	34.033,11 €
ZP25-111.I	6-005.ej	180,00 mg bis unter 200,0 mg	38.117,09 €
ZP25-111.J	6-005.ek	200,00 mg bis unter 220,0 mg	42.201,06 €
ZP25-111.K	6-005.em	220,00 mg bis unter 240,0 mg	46.285,04 €
ZP25-111.L	6-005.en	240,00 mg oder mehr	50.369,01 €
Gabe von Eculizumab, parenteral:			
ZP25-112.0	6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	3.753,12 €
ZP25-112.1	6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	7.506,24 €
ZP25-112.2	6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	11.259,36 €
ZP25-112.3	6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	15.012,48 €
ZP25-112.4	6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	18.765,60 €
ZP25-112.5	6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	22.518,72 €
ZP25-112.6	6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	26.271,84 €
ZP25-112.7	6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	30.024,96 €
ZP25-112.8	6-003.h8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	33.778,08 €
ZP25-112.9	6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	37.531,20 €
ZP25-112.A	6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	41.284,32 €
ZP25-112.B	6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	45.037,44 €
ZP25-112.C	6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	48.790,56 €

ZP25-112.D	6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	52.543,68 €
ZP25-112.E	6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	56.296,80 €
ZP25-112.F	6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	60.049,92 €
ZP25-112.G	6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	63.803,04 €
ZP25-112.H	6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	67.556,16 €
ZP25-112.I	6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	71.309,28 €
ZP25-112.J	6-003.hm	6.000 mg bis unter 6.600 mg	76.938,96 €
ZP25-112.K	6-003.hn	6.600 mg bis unter 7.200 mg	84.445,20 €
ZP25-112.L	6-003.hp	7.200 mg bis unter 7.800 mg	91.951,44 €
ZP25-112.M	6-003.hq	7.800 mg bis unter 8.400 mg	99.457,68 €
ZP25-112.N	6-003.hr	8.400 mg bis unter 9.600 mg	108.840,48 €
ZP25-112.O	6-003.hs	9.600 mg bis unter 10.800 mg	123.852,96 €
ZP25-112.P	6-003.ht	10.800 mg bis unter 13.200 mg	145.120,64 €
ZP25-112.Q	6-003.hu	13.200 mg bis unter 15.600 mg	175.145,60 €
ZP25-112.R	6-003.hv	15.600 mg bis unter 20.400 mg	215.178,88 €
ZP25-112.S	6-003.hw	20.400 mg bis unter 25.200 mg	275.228,80 €
ZP25-112.T	6-003.hz	25.200 mg oder mehr	335.278,72 €
Gabe von Tocilizumab, intravenös:			
ZP25-113.0	6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg	229,33 €
ZP25-113.1	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg	458,68 €
ZP25-113.2	6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	688,01 €
ZP25-113.3	6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	993,79 €
ZP25-113.4	6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	1.299,58 €
ZP25-113.5	6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	1.545,88 €
ZP25-113.6	6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	1.911,14 €
ZP25-113.7	6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	2.216,92 €
ZP25-113.8	6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	2.522,70 €
ZP25-113.9	6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	2.828,49 €
ZP25-113.A	6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	3.081,83 €
ZP25-113.B	6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	3.440,05 €
ZP25-113.C	6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	3.745,83 €
ZP25-113.D	6-005.me	2.080 mg bis unter 2.400 mg	4.128,06 €
ZP25-113.E	6-005.mf	2.400 mg bis unter 2.720 mg	4.739,63 €
ZP25-113.F	6-005.mg	2.720 mg bis unter 3.040 mg	5.351,19 €
ZP25-113.G	6-005.mh	3.040 mg bis unter 3.360 mg	5.962,75 €
ZP25-113.H	6-005.mj	3.360 mg bis unter 3.680 mg	6.574,32 €
ZP25-113.I	6-005.mk	3.680 mg bis unter 4.000 mg	7.185,89 €
ZP25-113.J	6-005.mn	4.000 mg bis unter 4.640 mg	7.950,34 €
ZP25-113.K	6-005.mp	4.640 mg bis unter 5.280 mg	9.173,47 €
ZP25-113.L	6-005.mq	5.280 mg bis unter 5.920 mg	10.396,60 €
ZP25-113.M	6-005.mr	5.920 mg bis unter 6.560 mg	11.619,73 €
ZP25-113.N	6-005.ms	6.560 mg bis unter 7.200 mg	12.842,86 €
ZP25-113.O	6-005.mt	7.200 mg bis unter 7.840 mg	14.065,99 €
ZP25-113.P	6-005.mu	7.840 mg bis unter 8.480 mg	15.289,12 €
ZP25-113.Q	6-005.mv	8.480 mg oder mehr	16.512,25 €
ZP25-114	6-00a.2*	Gabe von Avelumab, parenteral, pro 1 mg	3,84 €
ZP25-115	6-00c.1*	Gabe von Apalutamid, oral, pro 1 mg	0,39 €
ZP25-116	6-00c.3*	Gabe von Cemiplimab, parenteral, pro 1 mg	13,98 €
ZP25-121	6-006.d	Gabe von Ivacaftor, oral, pro Tbl	206,72 €

ZP25-122	6-00d.e	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral, pro Tbl	185,11 €
ZP25-123.1	6-008.k	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, pro 1 mg, 225 mg Tbl	0,46 €
ZP25-123.2	6-008.k	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral, pro 1 mg, 325 mg Tbl	0,32 €
ZP25-124	6-00b.k	Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral, pro 1 mg	0,65 €

Für weitere Leistungen nach Anlage 4 werden 600,00 € gem. § 5 Abs. 2 PEPPV abgerechnet.

4. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gem. § 6 Abs. 4 BPfIV

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

P NUB	OPS	Beschreibung	Einheit	Betrag
P24-001	6-00c.6	Esketamin, nasal	je Stück	261,73 €
P24002	6-00f.p*	Remdesivir	je Dfl	406,44 €
P24-003.01	6-00a.5	Dupilumab, 200 mg	je mg	3,11 €
P24-003.02	6-00a.5	Dupilumab, 300 mg	je mg	2,08 €
P24-010.01	6-009.4	Ruxolitinib, 5 mg oder 10 mg	je mg	6,68 €
P24-010.02	6-009.4	Ruxolitinib, 15 mg	je mg	4,46 €
P24-010.03	6-009.4	Ruxolitinib, 20 mg	je mg	3,35 €
P24-011	6-009.0	Olaparib 100 mg oder 150 mg	je mg	0,28 €
P24-013	6-00k.0	Nirmatrelvir-Ritonavir	je mg	0,14 €
P24-018	6-009.j	Palbociclib	je Kps	83,63 €
P24-019	6-00e.4	Avacopan	je Kps	35,72 €
P24-023.01	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 10 mg	je mg	15,56 €
P24-023.02	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 10 mg	je mg	1,46 €
P24-023.11	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 2 mg, 2,5 mg, 3 mg oder 5 mg	je mg	24,28 €
P24-023.22	6-005.8	Everolimus bei Neoplasie, 2 mg, 2,5 mg, 3 mg oder 5 mg	je mg	1,54 €
P24-033	6-009.k	Selexipag	je Tbl	50,02 €
P24-036	6-00d.8	Darolutamid	je mg	0,11 €
P24-040.01	6-007.a	Pomalidomid, 1 mg	je mg	363,84 €
P24-040.02	6-007.a	Pomalidomid, 2 mg	je mg	190,32 €
P24-040.03	6-007.a	Pomalidomid, 3 mg	je mg	134,35 €
P24-040.04	6-007.a	Pomalidomid, 4 mg	je mg	103,56 €
P24-041.01	6-007.b	Ponatinib, 15 oder 30 mg	je mg	7,09 €
P24-041.02	6-007.b	Ponatinib, 45 mg	je mg	4,72 €
P24-046	6-00k.9	Tixagevimab-Cilgavimab	je mg	5,85 €
P24-047	6-009.7	Trametinib	je mg	69,04 €
P24-051	6-007.5	Dabrafenib	je mg	0,62 €
P24-053	6-00b.f	Osimertinib, 40 mg oder 80 mg Tbl.	je Tbl	182,70 €
P24-055.01	6-008.8	Cabozantinib, Schilddrüsenkarzinom	je Therapietag	186,90 €
P24-055.02	6-008.8	Cabozantinib, 20mg Nierenzellkarzinom	je mg	7,81 €
P24-055.03	6-008.8	Cabozantinib, 40mg Nierenzellkarzinom	je mg	3,90 €
P24-055.04	6-008.8	Cabozantinib, 60mg Nierenzellkarzinom	je mg	2,60 €
P24-058	6-006.9	Tafamidis	je Kps	417,25 €
P24-068	6-00e.e	Fedratinib	je Kps	33,43 €

P24-069	6-00c.7	Gilteritinib	je mg	5,50 €
P24-075.11	6-008.j	Lenvatinib, 10 mg, Indikation: Schilddrüse und Leber	je mg	4,77 €
P24-075.12	6-008.j	Lenvatinib, 10 mg, Indikation: Niere	je mg	4,09 €
P24-075.21	6-008.j	Lenvatinib, 4 mg, Indikation: Schilddrüse und Leber	je mg	9,17 €
P24-075.22	6-008.j	Lenvatinib, 4 mg, Indikation: Niere	je mg	10,23 €
P24-080	6-00f.n	Zanubrutinib	je Kps	46,61 €
P24-117	6-00b.h	Streptozocin	je mg	0,79 €
P24-132	6-00f.f	Tafasitamab	je mg	3,00 €
P24-155.1	6-00b.n	Trientin, 150 mg	je mg	0,43 €
P24-155.2	6-00b.n	Trientin, 200 mg	je mg	0,26 €
P24-155.3	6-00b.n	Trientin, 167 mg	je mg	0,23 €

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 8 PEPPV 2025

Für Leistungen, die mit den bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können, haben die Vertragsparteien grundsätzlich die Möglichkeit sonstige Entgelte nach § 6 Abs.1 S.1 BPfIV zu vereinbaren. Die krankenhausspezifisch zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2025 aus den Anlagen 1b und 2b PEPPV 2025.

I. Entgelte gem. Anlage 1b PEPPV 2025

PEPP	Beschreibung	Betrag pro Tag
P25PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	289,86 €
P25PK18Z	Kinder- und Jugendpsychiatrie: Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	361,75 €

Für weitere Leistungen nach Anlage 1b werden 250,00 € pro Tag gem. § 8 Satz 3 PEPPV abgerechnet.

II. Teilstationäre Entgelte gem. Anlage 2b PEPP 2025:

PEPP	Beschreibung	Betrag pro Tag
P25TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome	275,95 €

Für weitere Leistungen gem. Anlage 2b werden 190,00 € pro Tag gem. § 8 Satz 4 PEPPV abgerechnet.

6. Zuschläge gem. § 7 und § 8 BPfIV

- Für **Maßnahmen zur Qualitätssicherung** nach § 137 Abs. 1 i.V.m. § 135a SGB V werden pro vollstationären Fall: **0,86 €** berechnet.
- **DRG- Systemzuschlag** nach § 17b Abs. 5 KHG je voll- und teilstationären Fall: **1,73 €**.
- Zuschlag für die **Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit** im Gesundheitswesen (IQWiG) nach § 139a i. V. m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V je voll- und teilstationären Krankenhausfall: **3,17 €**.
- Gem. § 17a KHG berechnet das Universitätsklinikum einen Zuschlag zur **Finanzierung von Ausbildungsstätten** und Ausbildungsvergütungen je voll- und teilstationärem Fall: **109,39 €**.
- Zur Refinanzierung der **Kosten der Pflegeausbildung** wird gem. §33 Abs. 3 PflBG pro voll- und teilstationären Fall ein Zuschlag in Höhe von **228,41 €** erhoben.

- Für die medizinisch notwendige **Unterbringung einer Begleitperson** wird gem. § 17b Abs. 1a Satz 1 Nr.7 KHG ein Zuschlag in Höhe von **60,00 €** pro Tag erhoben.
- Für die Teilnahme am einrichtungsübergreifenden **Fehlermeldesystem CIRS** gem. Vereinbarung nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG berechnet das Universitätsklinikum einen Zuschlag von **0,20 €** pro vollstationären.
- Zur Finanzierung der den Krankenhäusern entstehenden Ausstattungs- und Betriebskosten im Rahmen der Einführung und des Betriebes der **Telematikinfrastruktur** wird gem. § 377 Abs. 1 SGB V je voll- und teilstationären Fall ein Zuschlag in Höhe von **3,93 €** erhoben.

7. Zusatzentgelt für Testung auf Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 gem. der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG

Für Kosten, die für Testungen auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen, wird für jede voll- oder teilstationären Aufnahme zur Krankenhausbehandlung gem. der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG folgendes Zusatzentgelt berechnet:

- Testungen durch Nukleinsäurenachweis mittels **PCR**: **30,40 €**
- Testungen mittels **Antigen-Test** zum direkten Erregernachweis: **19,00 €**.

8. Entgelte für Wahlleistungen

Für die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen werden unter anderem gesondert berechnet:

I. Wahlunterkunft

Leistung	Betrag
Wahlleistung 1- Bett- Zimmer	155,00 €
Wahlleistung 2- Bett- Zimmer	78,00 €

II. Wahlarztleistungen

Ärztliche Leistungen aller an der Behandlung beteiligten Ärzte, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Universitätsklinikums; dies gilt auch soweit das Krankenhaus selbst wahlärztliche Leistungen, die besonders benannte Wahlärzte erbracht haben, berechnet. Die liquidationsberechtigten Ärzte berechnen die ärztlichen Leistungen nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ), sofern sie mit dem Zahlungspflichtigen nichts anderes vereinbart haben.

III. Begleitpersonen und Sonderwachen

Bezeichnung	Einheit	Betrag
Begleitperson – nicht medizinisch begründet*	pro Tag	60,00 €
Gestellung einer Sonderwache* (über das medizinisch notwendige Maß hinaus)	pro Stunde	10,63 €

* Leistungen inkl. MwSt

9. Zuzahlungen gemäß § 39 Abs. 4 SGB V

Als Eigenbeteiligung zieht das Universitätsklinikum des Saarlandes von gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an - innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage - eine Zuzahlung ein. Die Zuzahlung beträgt gem. § 61 Satz 2 SGB V 10,00 € je Kalendertag. Dieser Betrag wird vom Universitätsklinikum nach § 43b Abs. 3 SGB V im Auftrag der gesetzlichen Krankenkasse beim Patienten eingefordert.

10. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gem. § 2 Abs.1 und 2 PEPPV 2025 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs.2 PEPPV 2025 hat das Krankenhaus eine Zusammenfassung der Aufenthaltsdaten zu einem Fall und eine Neueinstufung in ein Entgelt vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 14 Kalendertagen, bemessen nach der Zahl der Kalendertage ab dem Entlassungstag der vorangegangenen Behandlung, wieder aufgenommen wird und in dieselbe Strukturkategorie einzustufen ist.

Das Kriterium der Einstufung in dieselbe Strukturkategorie findet keine Anwendung, wenn Fälle aus unterschiedlichen Jahren zusammenzufassen sind. Eine Zusammenfassung und Neueinstufung ist nur vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 90 Kalendertagen ab dem Aufnahmedatum des ersten unter diese Vorschrift der Zusammenfassung fallenden Krankenhausaufenthalts wieder aufgenommen wird.

Für Fallzusammenfassungen sind zur Ermittlung der Berechnungstage der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts zusammenzurechnen; hierbei sind die Verlegungs- oder Entlassungstage aller zusammenzuführenden Aufenthalte mit in der Berechnung einzubeziehen.

11. Übergangspflege im Anschluss an die Krankenhausbehandlung nach § 39e SGB V

Patienten die nach Abschluss an die Krankenhausbehandlung weiteren Pflege- und Unterstützungsbedarf haben, aber keinen freien Platz in einer geeigneten Einrichtung der

- häuslichen Krankenpflege,
- Kurzzeitpflege,
- medizinischer Rehabilitation oder
- Pflegeleistung nach dem Sozialgesetzbuch 11. Buch (SGB XI)

erhalten können, können zur Überbrückung für den Zeitraum von maximal 10 Tagen in die sogenannte Übergangspflege im Krankenhaus aufgenommen werden.

Für die Übergangspflege rechnet das Krankenhaus **225,14 €** pro Tag.

Für gesetzlich versicherte Patienten, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, ist eine Zuzahlung in Höhe von 10,00 € pro Tag für maximal 28 Tage zu leisten.

12. Vorauszahlungsordnung für selbstzahlende Patienten

Das Krankenhaus kann eine angemessene Vorauszahlung verlangen, wenn und soweit ein Krankenversicherungsschutz nicht nachgewiesen wird. Die angemessene Höhe orientiert sich an den evtl. bisher erbrachten Leistungen in Verbindung mit der Höhe der voraussichtlich zu zahlenden Entgelte. Vorschusszahlungen werden in der Schlussrechnung berücksichtigt und eventuelle Überzahlungen zurückerstattet.

Bezeichnung	Betrag
Allgemeine Krankenhausleistungen	dem Krankheitsbild entsprechend angemessener Betrag
Wahlleistungen:	
Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer	775,00 €
Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer	390,00 €
Begleitperson – nicht medizinisch begründet	300,00 €
Begleitperson – nicht medizinisch begründet (Komfortzimmer)	1.075,00 €

Homburg, den 01.01.2025
Der Vorstand