# Beigefügte Patienteninformationen

- **DRG-Entgelttarif mit den Anlagen 1 - 3**
- **Allgemeine Vertragsbedingungen**
- **Patienten-Zuzahlung – Informationsblatt**
- **(für gesetzlich krankenversicherte Patienten)**
- **Information bzgl. der elektronischen Patientenakte (ePA)**
  **(für gesetzlich krankenversicherte Patienten)**

# DRG-Entgelttarif 2026 für die Klinikum Dortmund gGmbH

im Anwendungsbereich des KHEntgG
und
Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 KHEntgG

# Gültig ab dem 01. September 2026

Über die in den Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) getroffenen Festlegungen hinaus geben wir Ihnen nachfolgend einige Hinweise insbesondere zur Entgeltgestaltung.

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

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

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit circa 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2026) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2026) 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 für NRW beträgt **4.601,56 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel:

| DRG | DRG-Definition | Relativgewicht | Basisfallwert | Entgelt |
|---|---|---|---|---|
| B79Z | Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor | 0,541 | **€ 4.601,56** | € 2.489,44 |
| I04Z | Implantation, Wechsel oder Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthrodese | 3,015 | **€ 4.601,56** | € 13.873,70 |

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 2026 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung 2026 (FPV 2026) vorgegeben.

## 2. 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 krankenhausindividuellen Pflegeentgeltwert, welcher berechnet wird, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr.
Der Pflegeentgeltwert beträgt für den Zeitraum ab 01.08.2026 **337,02 €.**

Beispiel:

| DRG | DRG-Definition | Relativgewicht | Pflegeentgeltwert | Entgelt je Tag |
|---|---|---|---|---|
| B79Z | Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor | 1,2804 | € 337,02 | € 431,52 |
| I04Z | Implantation, Wechsel oder Ent-fernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthrodese | 0,8195 | € 337,02 | € 276,19 |

## 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 mit Übernachtung erbracht wird.

Die betreffenden Leistungen sind in den Regelungen zur Hybrid-DRG-Vergütung 2026 aufgeführt, ebenso wie die jeweils abzurechnende 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 |
|---|---|---|---|
| G09M | Hybrid-DRG 1 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) | 3.492,10 | 3.522,10 |
| G24N | Hybrid-DRG 1 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) | 2.760,24 | 2.790,24 |

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

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

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

Eine Berechnung von Entgelten für vereinbarte Wahlleistungen bleibt unberührt.

## 4. 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 2026

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 2026 (FPV 2026).

## 5. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltekatalogen gem. § 5 FPV 2026

Gem. § 17b Abs. 1 S. 7 KHG können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (Spitzenverband Bund der Krankenkassen, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2026 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2026 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 der FPV 2026 genannten Zusatzentgelte **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen. Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2026 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2026 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet folgende Zusatzentgelte: (**siehe Anlage 1**)

## 6. Sonstige Entgelte für Leistungen gem. § 7 FPV 2026

Für die Vergütung von Leistungen, die noch nicht von den DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden, hat das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern folgende fall- bzw. tagesbezogene krankenhausindividuelle Entgelte vereinbart: (**siehe Anlage 2**)

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2026 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 2026 für Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2026 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

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

Gemäß § 17a KHG berechnet das Krankenhaus einen Zuschlag je voll- und teilstationärem Fall zur Finanzierung von Ausbildungskosten.

Der **Ausbildungszuschlag** nach § 17a KHG beträgt gegenwärtig: **71,27 €**

Der **Ausbildungszuschlag** nach § 33 Abs. 3 PflBG beträgt gegenwärtig: **219,85 €**

Ferner berechnet das Krankenhaus gem. § 17b Abs. 1a KHG folgende Zuschläge:

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

- Zuschlag zur finanziellen Förderung der personellen Ausstattung in der **Krankenhaushygiene** gemäß § 4 Abs. 9 KHEntgG

  **in Höhe von 0,55 %**

  auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG (ohne NUB).

- Zuschlag für die Beteiligung ganzer Krankenhäuser oder wesentlicher Teile der Einrichtungen an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen nach § 17b Abs. 1a Nr.4 KHG

  **in Höhe von 0,20 €**

  je vollstationärem Fall.

- Zuschlag wegen der Teilnahme an der gestuften Notfallversorgung nach § 2 bzw. 9 Abs. 1a der Notfallstufenvergütungsvereinbarung gemäß § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG i. v. m. § 136c Absatz 4 SGB V

  **in Höhe von 23,25 €**

  je vollstationärem Fall.

- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 8a KHEntgG wegen fehlender Einschätzung des Beatmungsstatus

**in Höhe von 16%**

auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG, maximal jedoch 2.000,00 €.

- Abschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 8b KHEntgG wegen fehlender Anschlussverordnung zur Beatmungsentwöhnung

**in Höhe von einmalig 280 €**

## 8. Zuschlag für externe Qualitätssicherung gem. § 137 SGB V

für jeden vollstationären Krankenhausfall in Höhe von **0,84 €**

## 9. Abschlag bei Nichteinhaltung der Pflegepersonaluntergrenzen (§ 137l Abs. 5 SGB V)

**in Höhe von -0,01 %**

auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte (§ 7 Abs. 1 S. 1 Nr.1 und 2 KHEntgG)

## 10. Abschlag Corona Ausgleich

**in Höhe von -0,76 %**

auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG (ohne NUB).

## 11. Zuschlag für Erlösausgleiche gem. § 5 Abs. 4 KHEntgG

**in Höhe von 1,46 %**

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.

## 12. Zuschlag für Zentren nach § 5 Abs. 3 KHEntgG

**in Höhe von 0,11 %**

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.

## 13. Zuschlag nach § 4a Abs. 4 KHEntgG

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

**in Höhe von 11,692 %**

auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 KHEntgG.

## 14. Zuschlag für Transformationskosten nach § 8 Abs. 11 Satz 1 KHEntgG

**in Höhe von 3,25%**

des Rechnungsbetrages bei Patientinnen und Patienten der gesetzlichen Krankenversicherung. Der Zuschlag ist ein Beitrag zur wirtschaftlichen Stabilisierung der Krankenhäuser und wird auf stationäre und teilstationäre Behandlungsfälle berechnet.

## 15. Zuschlag für die Speicherung von Daten und Erstbefüllung auf der elektronischen Patientenakte gem. § 5 Abs. 3g Satz 1 und 2 KHEntgG

für jeden vollstationären und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von **5,79 €**

## 16 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß §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:

Siehe Anlage 1

## 17. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

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

  in Höhe von **1,59 €**

- 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 bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden Krankenhausfall

  in Höhe von **3,12 €**

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

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

| **Fachabteilung** | **vorstationär je Fall** | **nachstationär je Behandlungstag** |
|---|---:|---:|
| Augenheilkunde | 68,51 € | 38,86 € |
| Allgemeine Chirurgie | 100,72 € | 17,90 € |
| Dermatologie | 75,67 € | 23,01 € |
| Frauenheilkunde und Geburtshilfe | 119,13 € | 22,50 € |
| Gefäßchirurgie | 134,47 € | 23,01 € |
| Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde | 78,74 € | 37,84 € |
| Herzchirurgie einschl. Thoraxchirurgie | 126,29 € | 23,01 € |
| Innere Medizin | 147,25 € | 53,69 € |
| Kinderchirurgie | 61,36 € | 24,54 € |
| Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie | 64,42 € | 23,52 € |
| Neurochirurgie | 48,57 € | 21,99 € |
| Neurologie | 114,02 € | 40,90 € |
| Nuklearmedizin | 162,08 € | 123,22 € |
| Orthopädie | 133,96 € | 20,96 € |
| Pädiatrie | 94,08 € | 37,84 € |
| Radiologie | 91,52 € | 24,54 € |
| Strahlenheilkunde | 186,62 € | 330,29 € |
| Unfallchirurgie | 82,32 € | 21,47 € |
| Urologie | 103,28 € | 41,93 € |

Darüber hinaus sind Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten abrechnungsfähig **(siehe Anlage 3).**

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

## 19. Entgelte für sonstige Leistungen

Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer Begutachtung berechnen das Krankenhaus sowie die liquidationsberechtigten Ärzte ein Entgelt nach Aufwand.

## 20. 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. **Der Zuzahlungsbetrag ist möglichst am Tag der Entlassung zu entrichten**. Fällt der Entlassungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so ist der Zuzahlungsbatrag spätestens am letzten Werktag zu entrichten. Hinsichtlich weiterer Einzelheiten, insbesondere zu den Ausnahmen von dieser Zuzahlungsverpflichtung, verweisen wir auf das **besondere Merkblatt**.

## 21. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2026 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2026 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2026 zusammengefasst und abgerechnet.

## 22. Entgelte für Wahlleistungen

Im Klinikum Dortmund werden folgende Wahlleistungen angeboten:

**a) Wahlärztliche Behandlung**
Ärztliche Leistungen **aller** an der Behandlung beteiligten Ärzte des Krankenhauses, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten oder ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses; dies gilt auch, soweit sie vom Krankenhaus berechnet werden.

**b) Unterbringung**

In einem 1-Bett-Zimmer
In einem 2-Bett-Zimmer In einem Familienzimmer

Für die gesonderte Unterbringung im 1-Bett-Zimmer, 2-Bett-Zimmer oder Familienzimmer werden Zuschläge neben den allgemeinen Krankenhausleistungen erhoben. In den einzelnen Kliniken bestehen aufgrund der baulichen Gegebenheiten unterschiedliche Ausstattungsstandards in den Wahlleistungszimmern. Wir haben dem durch eine differenzierte Gestaltung der Wahlleistungszuschläge für die gesonderte Unterbringung Rechnung getragen. Eine Auswahlmöglichkeit zwischen den unterschiedlichen Ausstattungsstandards besteht nicht. Nachträgliche Änderungen der Zuschläge, verbunden mit möglichen Mehrkosten aufgrund laufender Verhandlungen des Krankenhauses mit den Privaten Krankenversicherungen, bleiben ausdrücklich vorbehalten. Für die gesonderte Unterbringung werden je nach Ausstattung nachstehende Zuschläge erhoben:

- Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer **160,00 €** (Zuschlag je Berechnungstag)
- Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer **80,00 €** (Zuschlag je Berechnungstag)
- Unterbringung in einem Familienzimmer 93,00 € je Berechnungstag

**c) Unterbringung einer Begleitperson** (ohne medizinische Notwendigkeit)

- je Übernachtung incl. 19 % Umsatzsteuer 60,00 €

**d) Telefon und Fernsehen im Klinikzentrum Mitte und Nord**

- Telefon: Nationale Festnetz-Flatrate pro Tag 2,00 €
- Fernsehen gebührenfrei

**Das Telefonieren mit Ihrem Mobiltelefon ist im Klinikum erlaubt**.

## Inkrafttreten

Dieser DRG-Entgelttarif tritt am **01. September 2026** in Kraft. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelttarif vom **01. August 2026** aufgehoben.

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

falls Sie die entsprechenden Kataloge sowie die Anlagen einsehen möchten, wenden Sie sich bitte an das Aufnahmepersonal. Für weitere Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Patientenverwaltung unter der Telefon-Nr 953-21325 gerne zur Verfügung.

Insgesamt kann die Vergütung der allgemeinen Krankenhausleistungen und der Wahlleistungen eine nicht unerhebliche finanzielle Belastung bedeuten. Dies gilt insbesondere für Selbstzahler. Prüfen Sie daher bitte, ob Sie in vollem Umfang für eine Krankenhausbehandlung versichert sind.

Die Patientenverwaltung

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-01 | Beckenimplantate; OPS 5-785.4d | 9.762,79 |
| ZE2026-02 | Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme ('Kunstherz'); OPS 5-376.40 | 97.796,80 |
| ZE2026-03 | ECMO und PECLA; OPS 8-852.0* oder 8-852.2* oder 8-852.3* | 9.843,94 |
| ZE2026-04 | Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.65 oder 5-020.66 oder 5-020.67 oder 5-020.68 oder 5-020.6b oder 5-020.6c oder 5-020.6d oder 5-020.6e oder 5-020.71 oder 5-020.72 oder 5-020.74 oder 5-020.75 oder 5-774.71 oder 5-774.72 oder 5-775.71 oder 5-775.72 | 6.338,49 |
| ZE2026-05 | Distraktion am Gesichtsschädel; OPS 5-776.6 oder 5-776.7 oder 5-776.9 oder 5-777.*1 | 2.314,64 |
| ZE2026-09 | Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]; OPS 8-821.30 oder 8-821.31 oder 8-821.32 | 1.408,50 |
| ZE2026-10 | Leberersatztherapie; OPS 8-858.0 oder 8-858.1 | 2.883,86 |
| ZE2026-13 | Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen; OPS 8-821.40 oder 8-821.41 oder 8-821.42 oder 8-821.43 | 2.936,65 |
| ZE2026-16 | Isolierte Extremitätenperfusion; OPS 8-859 | 4.874,49 |
| ZE2026-22 | IABP; OPS 5-376.00 | 1.269,61 |
| ZE2026-22 | IABP; OPS 8-839.0 | 1.240,83 |
| ZE2026-25 | Modulare Endoprothesen; OPS 5-829.k* oder 5-829.m | 4.293,46 |
| ZE2026-36 | Versorgung von Schwerstbehinderten | 487,09 |
| ZE2026-45 | Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen; OPS 1-940 | 2.278,14 |
| ZE2026-49 | Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion; OPS 8-546.0 | 5.471,84 |
| ZE2026-50 | Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta; OPS 5-384.8 | 14.341,82 |
| ZE2026-50 | Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta; OPS 5-38a.a | 8.800,00 |
| ZE2026-54 | Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt; OPS 5-429.j0 oder 5-429.j1 oder 5-429.j3 oder 5-429.j4 oder 5-429.j9 oder 5-429.ja oder 5-429.jb oder 5-429.jc oder 5-429.jd oder 5-429.je oder 5-429.jf oder 5-429.jg oder 5-449.h* oder 5-469.k* oder 5-489.g0 oder 5-513.m* oder 5-513.n* oder 5-517.** oder 5-526.e0 oder 5-526.f0 oder 5-529.g* oder 5-529.j* oder 5-529.n4 oder 5-529.p2 oder 5-529.r3 oder 5-529.s2 | 806,50 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f0 | 11,25 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f1 | 18,75 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f2 | 26,25 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f3 | 33,75 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f4 | 41,25 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f5 | 48,75 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f6 | 56,25 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f7 | 63,75 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f8 | 71,25 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f9 | 78,75 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fa | 86,25 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fb | 97,50 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fc | 112,50 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fd | 127,50 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fe | 142,50 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.ff | 157,50 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fg | 172,50 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fh | 195,00 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fj | 225,00 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fk | 255,00 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fm | 285,00 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fn | 315,00 |
| ZE2026-56 | Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fp | 330,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.00 | 342,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.01 | 570,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.02 | 798,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.03 | 1.026,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.04 | 1.254,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.05 | 1.482,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.06 | 1.710,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.07 | 1.938,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.08 | 2.166,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.09 | 2.508,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0a | 2.964,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0b | 3.420,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0c | 3.876,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0d | 4.560,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0e | 5.472,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0f | 6.384,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0g | 7.296,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0h | 8.208,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0j | 9.120,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0k | 10.032,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0m | 10.944,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0n | 12.312,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0p | 14.136,00 |
| ZE2026-58 | Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0q | 15.048,00 |
| ZE2026-61 | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-039.e2 | 23.321,22 |
| ZE2026-61 | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-039.f2 | 21.908,26 |
| ZE2026-61 | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-039.n2 | 22.859,82 |
| ZE2026-61 | Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-059.cc | 28.258,78 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-62 | Mikroaxial-Blutpumpe; OPS 8-839.47 | 25.488,86 |
| ZE2020-62 | Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis zu 5,5 Liter/Minute; OPS 8-839.46 | 39.503,35 |
| ZE2020-62 | Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge mehr als 2,5 l, inklusive Assistenzsystem; OPS 8-839.46 | 19.545,99 |
| ZE2026-63 | Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen; OPS 6-003.40 | 3.494,52 |
| ZE2026-63 | Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen; OPS 6-003.41 | 5.824,20 |
| ZE2026-63 | Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen; OPS 6-003.42 | 6.989,04 |
| ZE2026-65 | Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90- oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären; OPS 8-530.a5 | 18.992,42 |
| ZE2009-66-10 | Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Gaucher - Cerezyme, vollstationärer Fall, 400 U | 2.837,54 |
| ZE2026-67 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-840.04 | 1.032,34 |
| ZE2026-67 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-840.14 | 1.977,44 |
| ZE2026-67 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-840.24 | 1.660,74 |
| ZE2026-67 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-849.04 | 859,38 |
| ZE2026-67 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-849.14 | 742,09 |
| ZE2026-67 | Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-84a.04 | 2.291,79 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.10 | 433,50 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.11 | 867,00 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.12 | 1.445,00 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.13 | 2.023,00 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.14 | 2.601,00 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.15 | 3.468,00 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.16 | 4.624,00 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.17 | 5.780,00 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.18 | 6.936,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-69 | Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.19 | 7.514,00 |
| ZE2026-71 | Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.62 | 28.560,00 |
| ZE2026-72 | Distraktionsmarknagel, motorisiert; OPS 5-93b.d1 | 17.783,89 |
| ZE2026-72 | Distraktionsmarknagel, motorisiert; OPS 5-78a.j1 | 18.313,85 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g0 | 3,38 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g1 | 5,63 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g2 | 7,89 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g3 | 10,14 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g4 | 12,39 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g5 | 14,65 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g6 | 16,90 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g7 | 19,15 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g8 | 21,41 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g9 | 23,66 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.ga | 25,91 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gb | 28,17 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gc | 30,42 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gd | 33,80 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.ge | 38,31 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gf | 42,81 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gg | 49,57 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gh | 58,59 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gj | 67,60 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-77 | Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gk | 72,11 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e0 | 600,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e1 | 1.320,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e2 | 2.040,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e3 | 2.800,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e4 | 3.600,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e5 | 4.400,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e6 | 5.200,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e7 | 6.000,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e8 | 6.800,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e9 | 7.600,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ea | 8.800,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eb | 10.400,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ec | 12.000,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ed | 13.600,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ee | 15.200,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ef | 17.600,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eg | 20.800,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eh | 24.000,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ej | 28.800,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ek | 35.200,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.em | 41.600,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.en | 48.000,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ep | 54.400,00 |
| ZE2026-79 | Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eq | 57.600,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.10 | 327,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.11 | 545,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.12 | 763,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.13 | 981,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.14 | 1.308,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.15 | 1.744,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.16 | 2.180,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.17 | 2.616,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.18 | 3.270,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.19 | 4.142,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1a | 5.014,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1b | 5.886,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1c | 7.194,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1d | 8.938,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1e | 10.682,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1f | 12.426,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1g | 15.042,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1h | 18.530,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1j | 22.018,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1k | 25.506,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1m | 30.738,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1n | 37.714,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1p | 44.690,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1q | 51.666,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1r | 58.642,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1s | 65.618,00 |
| ZE2026-80 | Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral; OPS 6-003.1t | 69.106,00 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.20 | 263,18 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.21 | 526,38 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.22 | 1.184,36 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.23 | 2.237,14 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.24 | 3.705,83 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.26 | 5.494,86 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.27 | 8.306,16 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.28 | 12.139,78 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.29 | 15.973,40 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.2a | 19.807,02 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.2b | 23.640,64 |
| ZE2026-82 | Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.2c | 25.557,46 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.22 | 44,40 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.23 | 59,20 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.24 | 74,00 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.25 | 88,80 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.26 | 103,60 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.27 | 129,50 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.28 | 166,50 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.29 | 203,50 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.2a | 259,00 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.2b | 333,00 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.2c | 407,00 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.2d | 481,00 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.2e | 555,00 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.2f | 629,00 |
| ZE2026-84 | Gabe von Ambrisentan, oral\| OPS 6-004.2g | 666,00 |
| ZE2026-88 | Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen; OPS 1-942.1 | 728,32 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.6* | 965,09 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.7* | 668,11 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.8* | 186,53 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.a* | 259,75 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.e* | 159,63 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.j* | 436,87 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-812.5* | 10,65 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-812.9* | 1.604,37 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi, je 250 IE; OPS 8-810.9* | 151,95 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Octanine F, je 500 IE; OPS 8-810.b* | 489,15 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Wilate, je 500 IE; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d* | 546,46 |
| ZE2026-97 | Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor X, Coagadex, je 250 Einheiten; OPS 8-812.a* | 1.481,55 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tb | 169,81 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tc | 262,43 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.td | 463,12 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.te | 771,86 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tf | 1.080,61 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tg | 1.389,35 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.th | 1.698,10 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tj | 2.006,85 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tk | 2.315,59 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tm | 2.624,34 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tn | 2.933,08 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tp | 3.241,83 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tq | 3.550,57 |
| ZE2026-106 | Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.tr | 3.704,95 |
| ZE2026-108 | Implantation einer Irisprothese; OPS 5-137.6 | 3.519,30 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n0 | 228,42 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n1 | 380,70 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n2 | 532,98 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n3 | 685,26 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n4 | 837,54 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n5 | 989,82 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n6 | 1.142,10 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n7 | 1.294,38 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n8 | 1.446,66 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n9 | 1.598,94 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.na | 1.751,22 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.nb | 1.903,50 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.nc | 2.055,78 |
| ZE2026-110 | Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.nd | 2.131,92 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d0 | 504,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d1 | 840,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d2 | 1.176,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d3 | 1.512,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d4 | 1.848,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d5 | 2.184,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d6 | 2.520,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d7 | 2.856,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d8 | 3.192,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.d9 | 3.528,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.da | 3.864,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.db | 4.200,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.dc | 4.536,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.dd | 4.872,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.de | 5.208,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.df | 5.544,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.dg | 5.880,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.dh | 6.216,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.dj | 6.552,00 |
| ZE2026-111 | Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral; OPS 6-005.dk | 6.720,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.20 | 45,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.21 | 75,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.22 | 105,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.23 | 135,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.24 | 165,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.25 | 195,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.26 | 225,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.27 | 255,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.28 | 285,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.29 | 315,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.2a | 345,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.2b | 375,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.2c | 405,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.2d | 435,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.2e | 465,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.2f | 495,00 |
| ZE2026-112 | Gabe von Abirateron, oral; OPS 6-006.2g | 510,00 |
| ZE2026-119 | Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert; OPS 5-93b.d0 | 9.050,41 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c0 | 52,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c1 | 60,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c2 | 68,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c3 | 76,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c4 | 84,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c5 | 92,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c6 | 104,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c7 | 120,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c8 | 136,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c9 | 152,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.ca | 168,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cb | 184,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cc | 200,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cd | 216,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.ce | 232,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cf | 252,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cg | 276,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.ch | 300,00 |
| ZE2026-120 | Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cj | 312,00 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b0 | 115,88 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b1 | 193,13 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b2 | 270,39 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b3 | 347,64 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b4 | 424,89 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b5 | 540,77 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b6 | 695,28 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b7 | 849,79 |
| ZE2026-121 | Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b8 | 927,04 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g0 | 10,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g1 | 16,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g2 | 24,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g3 | 34,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g4 | 46,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g5 | 58,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g6 | 70,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g7 | 82,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g8 | 100,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g9 | 124,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.ga | 148,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gb | 172,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gd | 196,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.ge | 220,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gf | 244,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gg | 280,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gh | 328,00 |
| ZE2026-122 | Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gj | 352,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p0 | 23,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p1 | 37,95 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p2 | 57,50 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p3 | 80,50 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p4 | 103,50 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p5 | 126,50 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p6 | 149,50 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p7 | 172,50 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p8 | 195,50 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p9 | 218,50 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pa | 253,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pb | 299,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pc | 345,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pd | 391,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pe | 437,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pf | 506,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pg | 598,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.ph | 690,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pj | 828,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pk | 1.012,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pm | 1.196,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pn | 1.472,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pp | 1.840,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pq | 2.208,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pr | 2.576,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.ps | 2.944,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pt | 3.312,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pu | 3.680,00 |
| ZE2026-123 | Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pv | 3.864,00 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.50 | 8,15 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.51 | 12,60 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.52 | 17,78 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.53 | 23,71 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.54 | 32,60 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.55 | 44,45 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.56 | 56,31 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.57 | 77,05 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.58 | 106,69 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.59 | 136,33 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5a | 165,96 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5c | 195,60 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5d | 225,24 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5e | 254,87 |
| ZE2026-124 | Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5f | 269,69 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r0 | 14,81 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r1 | 20,73 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r2 | 29,62 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r3 | 41,47 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r4 | 53,32 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r5 | 65,16 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r6 | 82,94 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r7 | 106,63 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r8 | 130,33 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r9 | 154,02 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.ra | 177,72 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rb | 201,42 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rc | 236,96 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rd | 284,35 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.re | 331,74 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rf | 379,14 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rg | 450,22 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rh | 545,01 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rj | 639,79 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rk | 734,58 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rm | 876,75 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rn | 1.066,32 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rp | 1.255,89 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rq | 1.445,46 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rr | 1.729,81 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rs | 2.108,94 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rt | 2.488,08 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-125 | Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.ru | 2.677,65 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r0 | 412,50 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r1 | 825,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r2 | 1.375,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r3 | 1.925,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r4 | 2.475,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r5 | 3.025,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r6 | 3.575,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r7 | 4.125,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r8 | 4.675,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r9 | 5.225,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.ra | 6.050,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rb | 7.150,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rc | 8.250,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rd | 9.350,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.re | 10.450,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rf | 12.100,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rg | 14.300,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rh | 16.500,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rj | 18.700,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rk | 20.900,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rm | 24.200,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rn | 28.600,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rp | 33.000,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rq | 37.400,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rr | 41.800,00 |
| ZE2026-127 | Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rs | 44.000,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p0 | 506,25 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p1 | 1.012,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p2 | 1.687,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p3 | 2.362,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p4 | 3.037,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p5 | 3.712,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p6 | 4.387,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p7 | 5.062,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p8 | 5.737,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p9 | 6.412,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pa | 7.087,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pb | 7.762,50 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pc | 8.775,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pd | 10.125,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pe | 11.475,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pf | 12.825,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pg | 14.175,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.ph | 15.525,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pj | 17.550,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pk | 20.250,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pm | 22.950,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pn | 25.650,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pp | 29.700,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pq | 35.100,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pr | 40.500,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.ps | 45.900,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pt | 51.300,00 |
| ZE2026-129 | Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pu | 54.000,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.60 | 387,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.61 | 645,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.62 | 903,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.63 | 1.161,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.64 | 1.419,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.65 | 1.677,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.66 | 1.935,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.67 | 2.322,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.68 | 2.838,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.69 | 3.354,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6a | 3.870,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6b | 4.386,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6c | 4.902,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6d | 5.418,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6e | 5.934,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6f | 6.450,00 |
| ZE2026-130 | Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6g | 6.708,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k0 | 648,75 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k1 | 1.297,50 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k2 | 2.162,50 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k3 | 3.027,50 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k4 | 4.325,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k5 | 6.055,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k6 | 7.785,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k7 | 9.515,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k8 | 12.110,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k9 | 15.570,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.ka | 19.030,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kb | 22.490,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kc | 27.680,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kd | 34.600,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.ke | 41.520,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kf | 48.440,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kg | 58.820,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kh | 72.660,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kj | 86.500,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kk | 107.260,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.km | 134.940,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kn | 162.620,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kp | 190.300,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kq | 231.820,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kr | 287.180,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.ks | 342.540,00 |
| ZE2026-131 | Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kt | 370.220,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n0 | 263,25 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n1 | 438,75 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n2 | 614,25 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n3 | 789,75 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n4 | 965,25 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n5 | 1.140,75 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n6 | 1.316,25 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n7 | 1.579,50 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n8 | 1.930,50 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n9 | 2.281,50 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.na | 2.632,50 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nb | 2.983,50 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nc | 3.334,50 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nd | 3.861,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.ne | 4.563,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nf | 5.265,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.ng | 5.967,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nh | 6.669,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nj | 7.371,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nk | 8.073,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nm | 8.775,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nn | 9.477,00 |
| ZE2026-132 | Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.np | 9.828,00 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.02 | 428,76 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.03 | 624,52 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.04 | 874,31 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.05 | 1.124,13 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.06 | 1.457,20 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.07 | 1.873,55 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.08 | 2.441,43 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.09 | 3.093,26 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.0a | 4.069,05 |
| ZE2026-133 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.0b | 4.475,95 |
| ZE2026-136 | Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen; OPS 5-339.8* | 1.104,69 |
| ZE2026-137 | Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII; OPS 8-810.6* | 965,09 |
| ZE2018-138 | Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan, je g; OPS 8-810.j* | 436,87 |
| ZE2026-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.7* | 668,11 |
| ZE2026-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.8* | 186,53 |
| ZE2026-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.e* | 159,63 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-812.9* | 1.604,37 |
| ZE2026-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-812.a* | 1.481,55 |
| ZE2018-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9* | 151,95 |
| ZE2018-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Benefix, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a* | 259,75 |
| ZE2018-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Octanine F, je 500 Einheiten; OPS 8-810.b* | 489,15 |
| ZE2018-139 | Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Wilate, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d* | 546,46 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b0 | 2.418,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b1 | 4.030,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b2 | 5.642,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b3 | 7.254,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b4 | 8.866,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b5 | 10.478,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b6 | 12.090,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b7 | 13.702,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b8 | 15.314,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.b9 | 17.732,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.ba | 20.956,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral; OPS 6-006.bb | 24.180,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral\| OPS 6-006.bc | 27.404,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral\| OPS 6-006.bd | 30.628,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral\| OPS 6-006.be | 33.852,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral\| OPS 6-006.bf | 37.076,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral\| OPS 6-006.bg | 40.300,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral\| OPS 6-006.bh | 43.524,00 |
| ZE2026-140 | Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral\| OPS 6-006.bj | 45.136,00 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral\| OPS 6-007.60 | 475,20 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral\| OPS 6-007.61 | 792,00 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral\| OPS 6-007.62 | 1.108,80 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.63 | 1.425,60 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.64 | 1.742,40 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.65 | 2.059,20 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.66 | 2.376,00 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.67 | 2.692,80 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.68 | 3.009,60 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.69 | 3.326,40 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.6a | 3.643,20 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.6b | 3.960,00 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.6c | 4.276,80 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.6d | 4.593,60 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.6e | 4.910,40 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.6f | 5.227,20 |
| ZE2026-141 | Gabe von Enzalutamid, oral; OPS 6-007.6g | 5.385,60 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral\| OPS 6-006.00 | 382,50 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.01 | 637,50 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.02 | 892,50 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.03 | 1.147,50 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.04 | 1.402,50 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.05 | 1.657,50 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.06 | 1.912,50 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.07 | 2.167,50 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.08 | 2.422,50 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.09 | 2.805,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0a | 3.315,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0b | 3.825,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0c | 4.335,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0d | 4.845,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0e | 5.610,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0f | 6.630,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0g | 7.650,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0h | 8.670,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0j | 9.690,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0k | 10.710,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0m | 11.730,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0n | 12.750,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0p | 13.770,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0r | 15.300,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0s | 17.340,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0t | 19.380,00 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0u | 21.420,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-143 | Gabe von Eltrombopag, oral; OPS 6-006.0v | 22.440,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral; OPS 6-007.j0 | 3.780,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral; OPS 6-007.j1 | 6.300,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral; OPS 6-007.j2 | 8.820,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral\| OPS 6-007.j3 | 11.340,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral\| OPS 6-007.j4 | 13.860,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral\| OPS 6-007.j5 | 16.380,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral\| OPS 6-007.j6 | 18.900,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral\| OPS 6-007.j7 | 21.420,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral\| OPS 6-007.j8 | 23.940,00 |
| ZE2026-144 | Gabe von Obinutuzumab, parenteral\| OPS 6-007.j9 | 25.200,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral\| OPS 6-007.e0 | 822,50 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral\| OPS 6-007.e1 | 1.151,50 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral\| OPS 6-007.e2 | 1.480,50 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.e3 | 1.809,50 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.e4 | 2.138,50 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.e5 | 2.467,50 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.e6 | 2.796,50 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.e7 | 3.125,50 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.e8 | 3.619,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.e9 | 4.277,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.ea | 4.935,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.eb | 5.593,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.ec | 6.251,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.ed | 7.238,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.ee | 8.554,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.ef | 9.870,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.eg | 11.186,00 |
| ZE2026-145 | Gabe von Ibrutinib, oral; OPS 6-007.eh | 11.844,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m0 | 1.518,75 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m1 | 2.126,25 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m2 | 2.733,75 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m3 | 3.341,25 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m4 | 3.948,75 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m5 | 4.556,25 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m6 | 5.467,50 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m7 | 6.682,50 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m8 | 7.897,50 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.m9 | 9.112,50 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.ma | 10.327,50 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.mb | 11.542,50 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.mc | 13.365,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.md | 15.795,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.me | 18.225,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.mf | 20.655,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.mg | 23.085,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.mh | 25.515,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.mj | 27.945,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.mk | 30.375,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral\| OPS 6-007.mm | 32.805,00 |
| ZE2026-146 | Gabe von Ramucirumab, parenteral; OPS 6-007.mn | 34.020,00 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.90 | 131,24 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.91 | 196,86 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.92 | 262,48 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.93 | 328,10 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.94 | 393,72 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.95 | 459,34 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.96 | 524,96 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.97 | 590,58 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.98 | 656,20 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.99 | 721,82 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9a | 820,25 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9b | 951,49 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9c | 1.082,73 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9d | 1.213,97 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9e | 1.345,21 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9f | 1.476,45 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9g | 1.607,69 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9h | 1.738,93 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9j | 1.870,17 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9m | 2.067,03 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9n | 2.329,51 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9p | 2.591,99 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9q | 2.854,47 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9r | 3.116,95 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9s | 3.379,43 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9t | 3.641,91 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9u | 3.904,39 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9v | 4.166,87 |
| ZE2026-147 | Gabe von Bortezomib, parenteral; OPS 6-001.9w | 4.298,11 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral; OPS 6-001.d0 | 7,88 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral; OPS 6-001.d1 | 14,63 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral; OPS 6-001.d2 | 27,02 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral; OPS 6-001.d3 | 45,03 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral; OPS 6-001.d4 | 63,04 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral\| OPS 6-001.d5 | 81,05 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral\| OPS 6-001.d6 | 99,06 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral\| OPS 6-001.d7 | 117,07 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral\| OPS 6-001.d8 | 135,09 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral\| OPS 6-001.d9 | 153,10 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral\| OPS 6-001.da | 171,11 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral\| OPS 6-001.db | 189,12 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-148 | Gabe von Adalimumab, parenteral\| OPS 6-001.dc | 198,13 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral\| OPS 6-001.e0 | 66,75 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral\| OPS 6-001.e1 | 111,25 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.e2 | 155,75 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.e3 | 222,50 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.e4 | 311,50 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.e5 | 400,50 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.e6 | 489,50 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.e7 | 578,50 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.e8 | 667,50 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.e9 | 756,50 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.ea | 845,50 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.eb | 979,00 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.ec | 1.157,00 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.ed | 1.335,00 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.ee | 1.513,00 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.ef | 1.691,00 |
| ZE2026-149 | Gabe von Infliximab, parenteral; OPS 6-001.eg | 1.780,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös\| OPS 6-001.h0 | 116,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös\| OPS 6-001.h1 | 174,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös\| OPS 6-001.h2 | 232,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös\| OPS 6-001.h3 | 290,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.h4 | 348,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.h5 | 406,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.h6 | 464,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.h7 | 522,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.h8 | 580,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.h9 | 667,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.ha | 783,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hb | 899,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hc | 1.015,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hd | 1.131,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.he | 1.305,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hf | 1.537,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hg | 1.769,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hh | 2.001,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hk | 2.233,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hm | 2.465,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hn | 2.813,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hp | 3.277,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hq | 3.741,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hr | 4.205,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hs | 4.669,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.ht | 5.133,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hu | 5.597,00 |
| ZE2026-151 | Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hv | 5.829,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-152 | Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik; OPS 1-945.0 | 776,70 |
| ZE2026-152 | Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik; OPS 1-945.1 | 1.114,41 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k0 | 81,25 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k1 | 113,75 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k2 | 146,25 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k3 | 178,75 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k4 | 211,25 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k5 | 243,75 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k6 | 276,25 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k7 | 308,75 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k8 | 357,50 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.k9 | 422,50 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.ka | 487,50 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.kb | 552,50 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.kc | 617,50 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.kd | 715,00 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.ke | 845,00 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.kf | 975,00 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.kg | 1.105,00 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.kh | 1.235,00 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.kj | 1.365,00 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.kk | 1.495,00 |
| ZE2026-153 | Gabe von Trastuzumab, intravenös; OPS 6-001.km | 1.560,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.90 | 3.962,70 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.91 | 6.604,50 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.92 | 9.246,30 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.93 | 11.888,10 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.94 | 14.529,90 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.95 | 17.171,70 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.96 | 19.813,50 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.97 | 22.455,30 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.98 | 25.097,10 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.99 | 27.738,90 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.9a | 30.380,70 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.9b | 33.022,50 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.9c | 35.664,30 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.9d | 38.306,10 |
| ZE2026-158 | Gabe von Pertuzumab, parenteral; OPS 6-007.9e | 39.627,00 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.70 | 886,68 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.71 | 1.477,80 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.72 | 2.068,92 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.73 | 2.660,04 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.74 | 3.251,16 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.75 | 3.842,28 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.76 | 4.433,40 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.77 | 5.648,48 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.78 | 7.553,20 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.79 | 9.523,60 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7a | 12.479,20 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7b | 16.420,00 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7c | 22.331,20 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7d | 30.212,80 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7e | 38.094,40 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7f | 45.976,00 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7g | 57.798,40 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7h | 81.443,20 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7j | 112.969,60 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7k | 160.259,20 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7m | 223.312,00 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7n | 286.364,80 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7p | 349.417,60 |
| ZE2026-159 | Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7q | 380.944,00 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.90 | 786,60 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.91 | 1.311,00 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.92 | 1.835,40 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.93 | 2.359,80 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.94 | 2.884,20 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.95 | 3.670,80 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.96 | 4.719,60 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.97 | 5.768,40 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.98 | 6.817,20 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.99 | 7.866,00 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9a | 9.439,20 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9b | 11.536,80 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9c | 13.634,40 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9d | 15.732,00 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9e | 17.829,60 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9f | 20.976,00 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9g | 25.171,20 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9h | 29.366,40 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9j | 33.561,60 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9k | 37.756,80 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9m | 44.049,60 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9n | 52.440,00 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9p | 60.830,40 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9q | 69.220,80 |
| ZE2026-162 | Gabe von Carfilzomib, parenteral; OPS 6-008.9r | 73.416,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h0 | 147,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h1 | 245,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h2 | 343,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h3 | 441,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h4 | 539,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h5 | 637,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h6 | 735,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h7 | 882,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h8 | 1.078,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.h9 | 1.274,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.ha | 1.470,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.hb | 1.666,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.hc | 1.862,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.hd | 2.156,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.he | 2.548,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.hf | 2.940,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.hg | 3.332,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.hh | 3.724,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.hj | 4.116,00 |
| ZE2026-163 | Gabe von Macitentan, oral; OPS 6-007.hk | 4.312,00 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.00 | 60,03 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.01 | 100,05 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.02 | 140,07 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.03 | 180,09 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.04 | 220,11 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.05 | 260,13 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.06 | 300,15 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.07 | 360,18 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.08 | 440,22 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.09 | 520,26 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0a | 600,30 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0b | 680,34 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0c | 760,38 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0d | 880,44 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0e | 1.040,52 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0f | 1.200,60 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0g | 1.360,68 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0h | 1.520,76 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0j | 1.680,84 |
| ZE2026-164 | Gabe von Riociguat, oral; OPS 6-008.0k | 1.760,88 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h0 | 159,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h1 | 265,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h2 | 371,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h3 | 477,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h4 | 636,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h5 | 848,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h6 | 1.060,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h7 | 1.272,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h8 | 1.484,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.h9 | 1.802,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.ha | 2.226,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hb | 2.650,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hc | 3.074,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hd | 3.498,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.he | 4.134,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hf | 4.982,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hg | 5.830,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hh | 6.678,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hj | 7.526,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hk | 8.798,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hm | 10.494,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hn | 12.190,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hp | 13.886,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hq | 15.582,00 |
| ZE2026-167 | Gabe von Isavuconazol, oral; OPS 6-008.hr | 16.430,00 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e0 | 1.249,38 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e1 | 1.749,13 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e2 | 2.248,88 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e3 | 2.748,64 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e4 | 3.248,39 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e5 | 3.748,14 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e6 | 4.497,77 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e7 | 5.497,27 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e8 | 6.496,78 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.e9 | 7.496,28 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.ea | 8.495,78 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.eb | 9.495,29 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.ec | 10.994,54 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.ed | 12.993,55 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.ee | 14.992,56 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.ef | 16.991,57 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.eg | 18.990,58 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.eh | 21.989,09 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.ej | 25.987,10 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.ek | 29.985,12 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.em | 33.983,14 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.en | 37.981,15 |
| ZE2026-169 | Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral; OPS 6-009.ep | 39.980,16 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.90 | 98,00 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.91 | 147,00 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.92 | 196,00 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.93 | 245,00 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.94 | 294,00 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.95 | 343,00 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.96 | 392,00 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.97 | 441,00 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.98 | 514,50 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.99 | 612,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9a | 710,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9b | 808,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9c | 906,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9d | 1.053,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9e | 1.249,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9g | 1.494,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9h | 1.788,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9j | 2.082,50 |
| ZE2026-170 | Gabe von Bevacizumab, parenteral; OPS 6-002.9k | 2.229,50 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.00 | 180,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.01 | 300,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.02 | 432,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.03 | 576,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.04 | 720,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.05 | 864,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.06 | 1.008,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.07 | 1.224,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.08 | 1.512,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.09 | 1.800,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0a | 2.088,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0b | 2.376,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0c | 2.808,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0d | 3.384,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0e | 3.960,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0f | 4.536,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0g | 5.112,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0h | 5.976,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0j | 7.128,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0k | 8.280,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0m | 9.432,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0n | 10.584,00 |
| ZE2026-172 | Gabe von Posaconazol, oral, Suspension; OPS 6-007.0p | 11.160,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p0 | 22,50 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p1 | 31,50 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p2 | 40,50 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p3 | 54,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p4 | 72,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p5 | 90,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p6 | 108,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p7 | 126,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p8 | 153,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.p9 | 189,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pa | 225,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pb | 261,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pc | 297,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pd | 351,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pe | 423,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pf | 495,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pg | 567,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.ph | 639,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pj | 747,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pk | 891,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pm | 1.035,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pn | 1.179,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pp | 1.323,00 |
| ZE2026-173 | Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.pq | 1.395,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.10 | 12,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.11 | 19,20 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.12 | 26,40 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.13 | 36,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.14 | 48,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.15 | 60,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.16 | 72,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.17 | 84,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.18 | 96,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.19 | 108,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1a | 120,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1b | 138,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1c | 162,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1d | 186,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1e | 210,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1f | 234,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1g | 258,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1h | 282,00 |
| ZE2026-175 | Gabe von Filgrastim, parenteral; OPS 6-002.1j | 294,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.20 | 36,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.21 | 60,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.22 | 84,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.23 | 112,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.24 | 144,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.25 | 176,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.26 | 224,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.27 | 288,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.28 | 352,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.29 | 416,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2a | 480,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2b | 544,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2c | 608,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2d | 672,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2e | 736,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2f | 800,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2g | 864,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2h | 928,00 |
| ZE2026-176 | Gabe von Lenograstim, parenteral; OPS 6-002.2j | 960,00 |
| ZE2026-177 | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral; OPS 6-002.70 | 25,74 |
| ZE2026-177 | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral; OPS 6-002.71 | 57,92 |
| ZE2026-177 | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral; OPS 6-002.72 | 115,83 |
| ZE2026-177 | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral; OPS 6-002.73 | 193,05 |
| ZE2026-177 | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral; OPS 6-002.74 | 270,27 |
| ZE2026-177 | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral; OPS 6-002.75 | 347,49 |
| ZE2026-177 | Gabe von Pegfilgrastim, parenteral; OPS 6-002.76 | 386,10 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.00 | 165,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.01 | 231,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.02 | 297,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.03 | 363,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.04 | 462,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.05 | 594,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.06 | 726,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.07 | 924,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.08 | 1.188,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.09 | 1.452,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0a | 1.716,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0b | 1.980,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0c | 2.244,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0d | 2.508,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0f | 2.772,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0g | 3.036,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0h | 3.300,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0j | 3.696,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0k | 4.224,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0m | 4.752,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0n | 5.280,00 |
| ZE2026-180 | Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0p | 5.544,00 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.50 | 796,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.51 | 1.327,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.52 | 2.389,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.53 | 3.982,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.54 | 5.575,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.55 | 7.168,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.56 | 8.761,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.57 | 10.354,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.58 | 11.947,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.59 | 13.540,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.5a | 15.133,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.5b | 16.726,50 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.5c | 19.116,00 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.5d | 22.302,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.5e | 25.488,00 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.5f | 28.674,00 |
| ZE2026-182 | Gabe von Vedolizumab, parenteral; OPS 6-008.5g | 30.267,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d0 | 1.274,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d1 | 1.638,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d2 | 2.002,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d3 | 2.366,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d4 | 2.730,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d5 | 3.276,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d6 | 4.004,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d7 | 4.732,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d8 | 5.460,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.d9 | 6.188,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.da | 7.280,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.db | 8.736,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dc | 10.192,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dd | 11.648,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.de | 13.104,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.df | 15.288,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dg | 18.200,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dh | 21.112,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dj | 24.024,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dk | 26.936,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dm | 31.304,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dn | 37.128,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dp | 42.952,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dq | 48.776,00 |
| ZE2026-183 | Gabe von Elotuzumab, parenteral; OPS 6-009.dr | 51.688,00 |
| ZE2026-187 | Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation; OPS 5-059.c7 | 25.388,47 |
| ZE2026-188 | Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung; OPS 5-38a.70 oder 5-38a.80 oder 5-38a.c0 in Verbindung mit OPS 5-38a.w0 | 25.646,09 |
| ZE2026-189 | Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.8e | 27.925,86 |
| ZE2026-189 | Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.8f | 28.989,63 |
| ZE2026-189 | Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.7b | 26.961,73 |
| ZE2026-189 | Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c3 | 23.576,57 |
| ZE2026-190 | Längerfristige Beatmungsentwöhnung; OPS 8-718.80 | 166,99 |
| ZE2026-190 | Längerfristige Beatmungsentwöhnung; OPS 8-718.81 | 458,59 |
| ZE2026-190 | Längerfristige Beatmungsentwöhnung; OPS 8-718.82 | 917,20 |
| ZE2026-190 | Längerfristige Beatmungsentwöhnung; OPS 8-718.83 | 1.777,07 |
| ZE2026-190 | Längerfristige Beatmungsentwöhnung; OPS 8-718.84 | 3.496,82 |
| ZE2026-190 | Längerfristige Beatmungsentwöhnung; OPS 8-718.85 | 6.649,68 |
| ZE2026-190 | Längerfristige Beatmungsentwöhnung; OPS 8-718.86 | 8.461,22 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b0 | 1.509,06 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b1 | 2.515,10 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b2 | 3.521,14 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b3 | 4.527,18 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b4 | 6.036,24 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b5 | 8.048,32 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b6 | 10.060,40 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b7 | 12.072,48 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b8 | 15.090,60 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.b9 | 19.114,76 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.ba | 23.138,92 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bb | 27.163,08 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bc | 33.199,32 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bd | 41.247,64 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.be | 49.295,96 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bf | 57.344,28 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bg | 69.416,76 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bh | 85.513,40 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bj | 101.610,04 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bk | 117.706,68 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bm | 141.851,64 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bn | 174.044,92 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bp | 206.238,20 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.bq | 238.431,48 |
| ZE2026-191 | Gabe von Dinutuximab beta, parenteral; OPS 6-009.br | 254.528,12 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p0 | 1.093,50 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p1 | 2.551,50 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p2 | 4.009,50 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p3 | 7.107,75 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p4 | 11.846,25 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p5 | 16.584,75 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p6 | 21.323,25 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p7 | 26.061,75 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p8 | 30.800,25 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.p9 | 35.538,75 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.pa | 40.277,25 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.pb | 45.015,75 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.pc | 49.754,25 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.pd | 54.492,75 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.pe | 59.231,25 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.pf | 63.969,75 |
| ZE2026-194 | Gabe von Ustekinumab, intravenös; OPS 6-005.pg | 66.339,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q0 | 618,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q1 | 1.030,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q2 | 1.442,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q3 | 1.854,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q4 | 2.266,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q5 | 2.884,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q6 | 3.708,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q7 | 4.532,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q8 | 5.356,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.q9 | 6.592,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qa | 8.240,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qb | 9.888,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qc | 11.536,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qd | 13.184,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qe | 15.656,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qf | 18.952,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qg | 22.248,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qh | 25.544,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qj | 28.840,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qk | 33.784,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qm | 40.376,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qn | 46.968,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qp | 53.560,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qq | 63.448,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qr | 76.632,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qs | 89.816,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qt | 103.000,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qu | 116.184,00 |
| ZE2026-200 | Gabe von Daratumumab, intravenös; OPS 6-009.qv | 122.776,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r0 | 8.019,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r1 | 13.365,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r2 | 18.711,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r3 | 24.057,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r4 | 29.403,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r5 | 34.749,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r6 | 40.095,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r7 | 45.441,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r8 | 50.787,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.r9 | 56.133,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.ra | 61.479,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.rb | 66.825,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.rc | 72.171,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.rd | 77.517,00 |
| ZE2026-201 | Gabe von Daratumumab, subkutan; OPS 6-009.re | 80.190,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.70 | 1.393,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.71 | 1.791,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.72 | 2.189,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.73 | 2.587,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.74 | 2.985,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.75 | 3.383,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.76 | 3.781,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.77 | 4.477,50 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.78 | 5.472,50 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.79 | 6.467,50 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7a | 7.462,50 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7b | 8.457,50 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7c | 9.452,50 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7d | 10.447,50 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7e | 11.442,50 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7f | 12.935,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7g | 14.925,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7h | 16.915,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7j | 18.905,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7k | 20.895,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7m | 22.885,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7n | 26.865,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7p | 32.835,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7q | 38.805,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7r | 44.775,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7s | 50.745,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7t | 56.715,00 |
| ZE2026-203 | Gabe von Durvalumab, parenteral; OPS 6-00b.7u | 59.700,00 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a0 | 1.204,88 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a1 | 2.008,13 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a2 | 2.811,39 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a3 | 4.016,27 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a4 | 5.622,77 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a5 | 7.229,28 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a6 | 8.835,79 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a7 | 10.442,29 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a8 | 12.048,80 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.a9 | 13.655,31 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.aa | 15.261,81 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ab | 16.868,32 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ac | 18.474,83 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ad | 20.081,33 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ae | 21.687,84 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.af | 23.294,35 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ag | 24.900,85 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ah | 26.507,36 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.aj | 28.113,87 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ak | 29.720,37 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.am | 31.326,88 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.an | 33.736,64 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ap | 36.949,65 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.aq | 40.162,67 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.ar | 43.375,68 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.as | 46.588,69 |
| ZE2026-204 | Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; OPS 6-00b.at | 48.195,20 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c0 | 2.836,35 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c1 | 3.352,05 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c2 | 3.867,75 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c3 | 4.383,45 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c4 | 4.899,15 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c5 | 5.672,70 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c6 | 6.704,10 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c7 | 7.735,50 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c8 | 8.766,90 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.c9 | 9.798,30 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.ca | 11.603,25 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cb | 14.181,75 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cc | 16.760,25 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cd | 19.338,75 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.ce | 21.917,25 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cf | 24.495,75 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cg | 28.363,50 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.ch | 33.520,50 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cj | 38.677,50 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.ck | 43.834,50 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cm | 48.991,50 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cn | 56.727,00 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cp | 67.041,00 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cq | 77.355,00 |
| ZE2026-205 | Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral; OPS 6-00c.cr | 82.512,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-206 | Gabe von Natalizumab, parenteral; OPS 6-003.f0 | 2.259,00 |
| ZE2026-206 | Gabe von Natalizumab, parenteral; OPS 6-003.f1 | 3.765,00 |
| ZE2026-206 | Gabe von Natalizumab, parenteral; OPS 6-003.f2 | 4.518,00 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a0 | 200,81 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a1 | 334,69 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a2 | 468,56 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a3 | 602,44 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a4 | 736,31 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a5 | 870,19 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a6 | 1.004,06 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a7 | 1.137,94 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a8 | 1.271,81 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.a9 | 1.405,69 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.aa | 1.539,56 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ab | 1.673,44 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ac | 1.807,31 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ad | 2.008,13 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ae | 2.275,88 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.af | 2.543,63 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ag | 2.811,38 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ah | 3.079,13 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ak | 3.480,75 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.am | 4.016,25 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.an | 4.551,75 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ap | 5.087,25 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.aq | 5.890,50 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.ar | 6.961,50 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.as | 8.032,50 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.at | 9.639,00 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.au | 11.781,00 |
| ZE2026-208 | Gabe von Trabectedin, parenteral; OPS 6-004.av | 12.852,00 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e0 | 433,84 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e1 | 867,68 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e2 | 1.446,13 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e3 | 2.024,59 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e4 | 2.603,04 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e5 | 3.181,49 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e6 | 3.759,95 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e7 | 4.338,40 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e8 | 4.916,85 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e9 | 5.495,31 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.ea | 6.362,99 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.eb | 7.519,89 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.ec | 8.676,80 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.ed | 10.412,16 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.ee | 12.725,97 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.ef | 15.039,79 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.eg | 17.353,60 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.eh | 19.667,41 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.ej | 21.981,23 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.ek | 24.295,04 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.em | 26.608,85 |
| ZE2026-209 | Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.en | 27.765,76 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h0 | 6.007,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h1 | 10.012,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h2 | 14.017,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h3 | 18.022,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h4 | 22.027,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h5 | 26.032,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h6 | 30.037,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h7 | 34.042,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h8 | 38.047,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h9 | 42.052,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.ha | 46.057,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hb | 50.062,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hc | 54.067,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hd | 58.072,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.he | 62.077,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hf | 66.082,50 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hg | 70.087,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hh | 74.092,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hj | 78.097,50 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hm | 84.105,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hn | 92.115,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hp | 100.125,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hq | 108.135,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hr | 120.150,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hs | 136.170,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.ht | 160.200,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hu | 192.240,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hv | 240.300,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hw | 304.380,00 |
| ZE2026-210 | Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hz | 336.420,00 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m0 | 262,60 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m1 | 487,69 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m2 | 750,29 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m3 | 1.050,40 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m4 | 1.350,51 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m5 | 1.650,63 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m6 | 1.950,74 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m7 | 2.250,86 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m8 | 2.550,97 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.m9 | 2.851,09 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.ma | 3.151,20 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mb | 3.451,31 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mc | 3.751,43 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.me | 4.201,60 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mf | 4.801,83 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mg | 5.402,06 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mh | 6.002,29 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mj | 6.602,51 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mk | 7.202,74 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mn | 8.103,09 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mp | 9.303,54 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mq | 10.504,00 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mr | 11.704,46 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.ms | 12.904,91 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mt | 14.105,37 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mu | 15.305,83 |
| ZE2026-211 | Gabe von Tocilizumab, intravenös; OPS 6-005.mv | 15.906,06 |
| ZE2024-212 | Gabe von Idarucizumab, parenteral, je 1 mg\| OPS 6-008.f | 0,37 |
| ZE2024-213 | Gabe von Andexanet alfa, parenteral, je 1 mg\| OPS 6-00c.0 | 10,96 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.10 | 410,40 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.11 | 684,00 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.12 | 957,60 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.13 | 1.231,20 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.14 | 1.504,80 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.15 | 1.778,40 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.16 | 2.052,00 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.17 | 2.325,60 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.18 | 2.599,20 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.19 | 2.872,80 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.1a | 3.146,40 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.1b | 3.420,00 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.1c | 3.693,60 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.1d | 3.967,20 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.1e | 4.240,80 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.1f | 4.514,40 |
| ZE2026-217 | Gabe von Apalutamid, oral; OPS 6-00c.1g | 4.651,20 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.30 | 6.210,75 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.31 | 10.351,25 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.32 | 14.491,75 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.33 | 18.632,25 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.34 | 22.772,75 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.35 | 26.913,25 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.36 | 31.053,75 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.37 | 35.194,25 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.38 | 39.334,75 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.39 | 43.475,25 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.3a | 47.615,75 |
| ZE2026-218 | Gabe von Cemiplimab, parenteral; OPS 6-00c.3b | 49.686,00 |
| ZE2024-219 | Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII bei postpartaler Blutung, je 50 kIE | 872,18 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n0 | 9.253,13 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n1 | 15.421,88 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n2 | 21.590,64 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n3 | 27.759,39 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n4 | 33.928,14 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n5 | 40.096,90 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n6 | 46.265,65 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n7 | 52.434,40 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n8 | 58.603,16 |
| ZE2026-221 | Gabe von Atezolizumab, subkutan\| OPS 6-00a.n9 | 61.687,53 |
| ZE2026-222 | Gabe von Ocrelizumab, subkutan\| OPS 6-00a.q0 | 18.298,80 |
| ZE2026-222 | Gabe von Ocrelizumab, subkutan\| OPS 6-00a.q1 | 30.498,00 |
| ZE2026-222 | Gabe von Ocrelizumab, subkutan\| OPS 6-00a.q2 | 42.697,20 |
| ZE2026-222 | Gabe von Ocrelizumab, subkutan\| OPS 6-00a.q3 | 48.796,80 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.80 | 2.826,25 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.81 | 3.956,75 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.82 | 5.652,50 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.83 | 7.913,50 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.84 | 10.174,50 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.85 | 12.435,50 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.86 | 15.827,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.87 | 20.349,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.88 | 24.871,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.89 | 29.393,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8a | 36.176,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8b | 45.220,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8c | 54.264,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8d | 63.308,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8e | 76.874,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8f | 94.962,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8g | 113.050,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8h | 140.182,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8j | 176.358,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8k | 212.534,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8m | 248.710,00 |
| ZE2026-223 | Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral\| OPS 6-00a.8n | 266.798,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n0 | 454,50 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n1 | 909,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n2 | 1.515,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n3 | 2.121,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n4 | 2.727,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n5 | 3.333,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n6 | 4.242,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n7 | 5.454,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n8 | 6.666,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.n9 | 8.332,50 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.na | 10.453,50 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.nb | 12.574,50 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.nc | 15.756,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.nd | 19.998,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.ne | 24.240,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.nf | 30.603,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.ng | 39.087,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.nh | 47.571,00 |
| ZE2026-224 | Gabe von Isatuximab, parenteral\| OPS 6-00e.nj | 51.813,00 |
| ZE2025-225 | Gabe von Ivacaftor, oral, je 1 mg\| OPS 6-006.d | 1,35 |
| ZE2026-229 | Gabe von Liposomalem Daunorubicin-Cytarabin, parenteral OPS 6-00b.6 | 6.128,50 |
| ZE2026-230 | Gabe von Nirsevimab, parenteral, 50 mg oder 100 mg | 416,50 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d0 | 6.516,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d1 | 10.860,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d2 | 15.204,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d3 | 19.548,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d4 | 23.892,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d5 | 28.236,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d6 | 32.580,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d7 | 36.924,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d8 | 41.268,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.d9 | 47.784,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.da | 56.472,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.db | 65.160,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.dc | 73.848,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.dd | 82.536,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.de | 91.224,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.df | 99.912,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.dg | 112.944,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.dh | 130.320,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.dj | 147.696,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.dk | 173.760,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.dm | 208.512,00 |
| ZE2026-231 | ZE2026-231 Gabe von Ravulizumab, parenteral\| OPS 6-00c.dn | 225.888,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.80 | 486,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.81 | 810,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.82 | 1.134,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.83 | 1.458,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.84 | 1.782,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.85 | 2.106,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.86 | 2.430,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.87 | 2.754,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.88 | 3.078,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.89 | 3.402,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.8a | 3.726,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.8b | 4.050,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.8c | 4.374,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.8d | 4.698,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.8e | 5.022,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.8f | 5.346,00 |
| ZE2026-232 | Gabe von Darolutamid, oral, 6-00d.8g | 5.508,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g0 | 1.636,25 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g1 | 2.290,75 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g2 | 2.945,25 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g3 | 3.599,75 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g4 | 4.254,25 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g5 | 4.908,75 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g6 | 5.563,25 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g7 | 6.217,75 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g8 | 7.199,50 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.g9 | 8.508,50 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.ga | 10.144,75 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gb | 12.108,25 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gc | 14.399,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gd | 17.017,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.ge | 20.944,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gf | 26.180,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gg | 31.416,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gh | 36.652,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gj | 44.506,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gk | 54.978,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gm | 65.450,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gn | 75.922,00 |
| ZE2026-233 | Gabe von Mogamulizumab, parenteral6-00d.gp | 81.158,00 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a0 | 4.222,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a1 | 7.037,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a2 | 9.852,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a3 | 12.667,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a4 | 15.482,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a5 | 18.297,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a6 | 21.112,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a7 | 23.927,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a8 | 26.742,50 |
| ZE2026-234 | Dostarlimab, parenteral 6-00e.a9 | 28.150,00 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d0 | 1.160,55 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d1 | 1.418,45 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d2 | 1.676,35 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d3 | 1.934,25 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d4 | 2.321,10 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d5 | 2.836,90 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d6 | 3.352,70 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d7 | 4.126,40 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d8 | 5.158,00 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.d9 | 6.189,60 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.da | 7.737,00 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.db | 9.800,20 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.dc | 11.863,40 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.dd | 14.958,20 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.de | 19.084,60 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.df | 23.211,00 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.dg | 29.400,60 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.dh | 37.653,40 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.dj | 45.906,20 |
| ZE2026-235 | Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral, 6-00e.dk | 50.032,60 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.80 | 1.297,50 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.81 | 1.816,50 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.82 | 2.335,50 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.83 | 2.854,50 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.84 | 3.373,50 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.85 | 3.892,50 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.86 | 4.411,50 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.87 | 4.930,50 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.88 | 5.709,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.89 | 6.747,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8a | 7.785,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8b | 8.823,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8c | 9.861,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8d | 11.418,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8e | 13.494,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8f | 15.570,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8g | 18.684,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8h | 22.836,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8j | 26.988,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8k | 33.216,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8m | 41.520,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8n | 49.824,00 |
| ZE2026-236 | Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral, 6-00f.8p | 53.976,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f0 | 1.515,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f1 | 2.121,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f2 | 2.727,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f3 | 3.333,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f4 | 4.242,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f5 | 5.454,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f6 | 6.666,00 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f7 | 7.878,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f8 | 9.696,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.f9 | 12.120,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.fa | 14.544,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.fb | 16.968,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.fc | 20.604,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.fd | 25.452,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.fe | 30.300,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.ff | 35.148,00 |
| ZE2026-237 | Gabe von Tafasitamab, parenteral, 6-00f.fg | 37.572,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j0 | 2.125,50 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j1 | 3.542,50 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j2 | 4.959,50 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j3 | 6.376,50 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j4 | 7.793,50 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j5 | 9.210,50 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j6 | 10.627,50 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j7 | 12.753,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j8 | 15.587,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.j9 | 18.421,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.ja | 21.255,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jb | 24.089,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jc | 26.923,00 |

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jd | 31.174,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.je | 36.842,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jf | 42.510,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jg | 48.178,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jh | 53.846,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jj | 59.514,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jk | 65.182,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jm | 70.850,00 |
| ZE2026-238 | Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral, 6-00f.jn | 73.684,00 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.40 | 1.628,29 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.41 | 2.713,81 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.42 | 3.799,34 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.43 | 5.427,63 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.44 | 7.598,68 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.45 | 9.769,73 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.46 | 11.940,78 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.47 | 15.197,35 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.48 | 19.539,45 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.49 | 23.881,55 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.4a | 32.565,75 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.4b | 45.592,05 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.4c | 58.618,35 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.4d | 71.644,65 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.4e | 84.670,95 |
| ZE2026-239 | Gabe von Glofitamab, parenteral, 6-00j.4f | 91.184,10 |
| ZE2026-240 | Gabe von Tebentafusp, parenteral, 6-00k.7 | 117,81 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n0 | 359,70 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n1 | 719,40 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n2 | 1.199,00 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n3 | 1.678,60 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n4 | 2.158,20 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n5 | 2.637,80 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n6 | 3.117,40 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n7 | 3.597,00 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n8 | 4.316,40 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.n9 | 5.275,60 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.na | 6.234,80 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nb | 7.194,00 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nc | 8.153,20 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nd | 9.112,40 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.ne | 10.551,20 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nf | 12.469,60 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.ng | 14.388,00 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nh | 16.306,40 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nj | 19.184,00 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nk | 23.020,80 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nm | 26.857,60 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nn | 30.694,40 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.np | 36.449,60 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nq | 44.123,20 |
| ZE2026-241 | Gabe von Nivolumab, intravenös, 6-008.nr | 47.960,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p0 | 4.320,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p1 | 7.200,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p2 | 10.080,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p3 | 12.960,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p4 | 15.840,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p5 | 18.720,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p6 | 21.600,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p7 | 24.480,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p8 | 27.360,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.p9 | 30.240,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.pa | 33.120,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.pb | 36.000,00 |
| ZE2026-242 | Gabe von Nivolumab, subkutan, 6-008.pc | 37.440,00 |
| | | |
| NUB2026-001 | Remdesivir, je 1 mg | 4,11 |
| NUB2026-002 | Nirmatrelvir-Ritonavir, je 1 mg | 0,27 |
| NUB2026-003 | Rezafungin, je 1 mg | 12,47 |
| NUB2026-004 | Ruxolitinib, je mg | 3,38 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| NUB2026-006 | Olaparib, je mg | 0,27 |
| NUB2026-007 | Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose, je 1 mg\| OPS 6-005.8 | 1,74 |
| NUB2026-008 | Osimertinib, je mg | 2,31 |
| NUB2026-009 | Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System | 8.489,77 |
| NUB2026-010 | Cabozantinib, je mg; OPS 6-008.8 | 2,63 |
| NUB2026-011 | Palbociclib, je mg | 0,58 |
| NUB2026-012 | Lenvatinib, je 1 mg | 4,13 |
| NUB2026-013 | Axitinib, je mg | 9,70 |
| NUB2026-014 | Pazopanib, je mg | 0,16 |
| NUB2026-015 | Nilotinib, 1 mg | 0,19 |
| NUB2026-016 | Dabrafenib, je mg | 0,62 |
| NUB2026-018 | Golimumab, je mg | 16,12 |
| NUB2026-020 | Abemaciclib, je mg | 0,23 |
| NUB2026-021 | Caplacizumab, je mg | 425,77 |
| NUB2026-022 | Acalabrutinib, je 1 mg | 0,99 |
| NUB2026-023 | Tafamidis, je 1 mg; OPS 6-006.9 | 5,87 |
| NUB2026-024 | Ribociclib, je mg | 0,17 |
| NUB2026-025 | Trametinib, je mg | 54,28 |
| NUB2026-026 | Eribulin, je mg | 383,87 |
| NUB2026-027 | Brigatinib, je mg | 1,13 |
| NUB2026-031 | Tremelimumab, je 1 mg | 66,89 |
| NUB2026-032 | Icatibant, je mg | 12,86 |
| NUB2026-033 | Pomalidomid, je 1 mg; OPS 6-007.a | 104,61 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| NUB2026-035 | Teduglutid, je mg | 145,49 |
| NUB2026-036 | Mepolizumab, je 1 mg | 11,89 |
| NUB2026-037 | Teclistamab, je 1 mg | 16,79 |
| NUB2026-038 | Zanubrutinib, je 1 mg | 0,55 |
| NUB2026-039 | Ixazomib, je mg | 478,09 |
| NUB2026-041 | Secukinumab, je mg | 4,28 |
| NUB2026-042 | Talazoparib, 1mg Kapsel | 173,20 |
| NUB2026-043 | Zolbetuximab, je 1 mg | 6,13 |
| NUB2026-044 | Alectinib, je mg | 0,17 |
| NUB2026-045 | Lorlatinib, je 1 mg | 1,73 |
| NUB2026-046 | Dupilumab, je mg | 2,07 |
| NUB2026-047 | Talquetamab, je 1 mg | 79,73 |
| NUB2026-048 | Vemurafenib; je mg | 0,10 |
| NUB2026-049 | Alemtuzumab, je mg; OPS 6-001.0* | 805,59 |
| NUB2026-050 | Temozolomid, intravenös, je mg | 2,97 |
| NUB2026-051 | Sotorasib, je 1 mg | 0,16 |
| NUB2026-052 | Selexipag, je 1 µg | 0,05 |
| NUB2026-053 | Trifluridin-Tipiracil, je mg; OPS 6-009.n | 1,86 |
| NUB2026-055 | Encorafenib, je 1 mg; OPS 6-00b.9 | 0,47 |
| NUB2026-057 | Mosunetuzumab, je 1 mg | 249,00 |
| NUB2026-058 | Canakinumab, je mg | 85,30 |
| NUB2026-059 | Inclisiran, je 1 mg | 8,77 |
| NUB2026-060 | Arsentrioxid, je mg | 5,95 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| NUB2026-061 | Bosutinib, je mg | 0,22 |
| NUB2026-064 | Gilteritinib, je mg | 5,56 |
| NUB2026-065 | Belantamab Mafodotin, je 1 mg | 38,02 |
| NUB2026-066 | Certolizumab, je mg | 2,18 |
| NUB2026-068 | Ceritinib, je mg | 0,24 |
| NUB2026-069 | Streptozotocin, je mg | 0,57 |
| NUB2026-072 | Sutimlimab, je 1 mg | 1,01 |
| NUB2026-073 | Amivantamab, je 1 mg | 4,17 |
| NUB2026-074 | Erdafitinib, je 1 mg | 44,17 |
| NUB2026-075 | Asciminib, je 1 mg | 2,12 |
| NUB2026-076 | Epcoritamab, je 1 mg | 128,95 |
| NUB2026-079 | Idelalisib, je mg | 0,48 |
| NUB2026-081 | Binimetinib, je 1 mg; OPS 6-00b.2 | 1,14 |
| NUB2026-082 | Fruquintinib, je 1 mg | 49,72 |
| NUB2026-083 | Tislelizumab, je 1 mg | 21,66 |
| NUB2026-084 | Glasdegib, je 1 mg | 2,92 |
| NUB2026-086 | Elranatamab, je 1 mg | 43,15 |
| NUB2026-090 | Tucatinib, je 1 mg | 0,38 |
| NUB2026-094 | Ivosidenib, je 1 mg | 0,84 |
| NUB2026-096 | Ponatinib, je mg | 4,77 |
| NUB2026-097 | Tepotinib, je 1 mg | 0,28 |
| NUB2026-098 | Mirikizumab, je 1 mg | 3,03 |
| NUB2026-101 | Pirtobrutinib, je 1 mg | 2,02 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| NUB2026-102 | Cobimetinib, je mg | 4,44 |
| NUB2026-110 | Loncastuximab tesirin, je 1 mg | 740,81 |
| NUB2026-111 | Mirvetuximab soravtansin, je 1 mg | 35,70 |
| NUB2026-113 | Selinexor, je 1 mg | 15,88 |
| NUB2026-118 | Glucarpidase, je Einheit | 27,82 |
| NUB2026-119 | Quizartinib, je 1 mg | 7,43 |
| NUB2026-120 | Siltuximab, je 1 mg | 5,98 |
| NUB2026-122 | Efgartigimod alfa, je 1 mg | 14,33 |
| NUB2026-123 | Serplulimab, je 1 mg | 1,27 |
| NUB2026-124 | Vismodegib, je 1 mg | 1,27 |
| NUB2026-127 | Melphalanflufenamid, je 1 mg | 208,30 |
| NUB2026-131 | Benralizumab, je 1 mg | 82,48 |
| NUB2026-132 | Selumetinib, je 1 mg | 8,62 |
| NUB2026-133 | Panobinostat, je 1 mg | 37,21 |
| NUB2026-134 | Inebilizumab, je 1 mg; OPS 6-00e.m | 176,24 |
| NUB2026-136 | Toripalimab, je 1 mg | 24,13 |
| NUB2026-139 | Rekombinante Apadamtase alfa-Cinaxadamptase alfa (rADAMTS13), je 1 IE | 3,36 |
| NUB2026-140 | Iptacopan, je 1 mg | 2,70 |
| NUB2026-141 | Lazertinib, je 1 mg | 1,49 |
| NUB2026-143 | Avacopan, je 1 mg | 3,46 |
| NUB2026-144 | Tagraxofusp, je 1 mg | 10.710,00 |
| NUB2026-145 | Sotatercept, je 1 mg | 169,93 |
| NUB2026-146 | Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates, je Implantat | 11.937,51 |

Anlage 1

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| Zusatzentgelte | Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 | Zahlbetrag € ab 01.08.2026 |
| NUB2026-147 | Tisotumab vedotin, je 1 mg | 55,31 |
| NUB2026-148 | Ublituximab, je 1 mg | 16,69 |
| NUB2026-149 | Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen | 9.900,00 |
| NUB2026-149 | Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung, je Stent; OPS 8-84b.*0 | 13.019,37 |
| NUB2026-150 | Ranibizumab, intravitreal, je mg; OPS 6-003.c | 80,34 |
| NUB2026-152 | Sonidegib, je 1 mg | 0,88 |
| NUB2026-154 | Radioliganden-Therapie des Prostatakarzinoms mit Lutetium (177Lu)-Vipivotid-Tetraxetan, pro Zyklus | 18.165,35 |
| NUB2026-156 | Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen | 623,64 |
| NUB2026-158 | Inavolisib, je 1 mg | 58,15 |
| NUB2026-164 | Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen, pro Implantat | 10.000,00 |
| NUB2026-165 | Odronextamab, intravenös, je 1 mg | 48,18 |
| NUB2026-168 | Linvoseltamab, intravenös, je 1 mg | 46,45 |
| NUB2026-169 | Brolucizumab, intravitreal, je 6 mg Fertigspritze | 42,15 |
| NUB2026-170 | Rozanolixizumab, je 1 mg | 29,91 |
| NUB2026-175 | Zilucoplan, je 1 mg | 25,44 |
| NUB2026-176 | Vorasidenib, je 1 mg | 17,78 |
| NUB2026-181 | Catumaxomab, je µg | 892,50 |
| NUB2026-193 | Polymorphe, ultraweiche Coils zur intrakraniellen Embolisation und Aneurysmatherapie, je Coil | 1.700,00 |
| NUB2026-200 | Vutrisiran, je 1 mg | 3.098,59 |
| NUB2026-206 | Tildrakizumab, je mg | 14,45 |
| NUB2026-207 | Patisiran, je mg | 336,22 |
| NUB2026-214 | Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes; OPS 5-35a.8 | 37.992,23 |
| NUB2026-217 | Selektive CRP-Apherese; OPS 8-821.50 | 7.183,54 |

**Anlage 1**

| | Klinikum Dortmund gGmbH Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2 vereinbarte Zusatzentgelte (ZE) | |
|---|---|---|
| **Zusatzentgelte** | **Zusatzentgelte gem. § 6 Abs. 1 und 2 KHEntgG / AEB E3.2** | **Zahlbetrag € ab 01.08.2026** |
| NUB2026-217 | Selektive CRP-Apherese; OPS 8-821.51 | 7.183,54 |
| NUB2026-226 | Artesunat, parenteral, je 1 mg | 15,58 |
| NUB2026-228 | Lebrikizumab, je 1 mg | 4,21 |
| NUB2026-235 | Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung; OPS 8-839.a* | 34.255,86 |
| NUB2026-239 | Natriumthiosulfat zur Vorbeugung einer Cisplatin-Chemotherapie induzierten Ototoxizität bei pädiatrischen Patienten im Alter von 1 Monat bis < 18 Jahren, je 8 g | 12.534,27 |
| NUB2026-241 | Nemolizumab, subkutan, je 1 mg | 1.979,00 |
| NUB2026-327 | Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers; OPS 5-98c.4 | 4.411,31 |
| NUB2026-329 | Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation | 1.350,00 |
| NUB2026-333 | Volumencoils zur Aneurysmatherapie, je Coil; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.35 | 714,00 |
| NUB2026-335 | Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation, je Stent; OPS 8-836.x0 | 8.667,00 |
| NUB2026-336 | Implantation eines intrakardialen Zweikammer-Impulsgenerators | 8.902,40 |
| NUB2026-337 | Einkanal-Neurostimulator zur sakralen Neuromodulation, wiederaufladbar; OPS 5-059.ce oder 5-059.de oder 5-059.g5 | 8.277,89 |
| NUB2026-342 | Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung, je Leistung | 44.393,00 |
| NUB2026-352 | Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, je Coil | 233,58 |
| NUB2026-353 | Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; OPS 8-83b.32 oder .33 in Kombination mit 8-836.m0 | 334,42 |
| NUB2026-354 | Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung, intrakraniell, pro Coil | 726,98 |
| NUB2026-358 | Tarlatamab, parenteral, je 1 mg | 2.159,26 |
| NUB2026-359 | Lurbinectedin, intravenös, je 1 mg | 2.374,35 |
| NUB2026-360 | Teplizumab, intravenös, je 1 µg | 5.865,01 |
| NUB2026-362 | Trilaciclib, intravenös, je 1 mg | 4,33 |

**ANLAGE 2**

**Klinikum Dortmund gGmbH**

**Fallbezogene Sonstige Entgelte gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG / AEB E 3.1**

**vereinbarte DRG-Fallpauschalen**

**Landesbasisfallwert ab 01.09.2026** **4.601,56 €**

**Vereinbarte Preise ab 01.08.2026**

| DRG | Bezeichnung | Normallieger | | Zuschlag oGVD | | Abschlag Verlegung | | Abschlag uGVD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DRG-HA | € | Bew.Rel. | € | Bew.Rel. | € | Bew.Rel. | € |
| **B61B** | akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff | 1,424 | 6.552,67 | 0,037 | 168,02 | 0,065 | 297,85 | 0,203 | 936,10 |
| **D23Z** | Implantation eines Hörgerätes | 3,630 | 16.702,69 | 0,302 | 1.391,89 | 0,726 | 3.340,54 | 1,815 | 8.351,35 |
| **E76A** | Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage | 2,207 | 10.154,84 | 0,049 | 225,66 | 0,079 | 362,67 | 0,147 | 676,99 |
| **Y01Z** | Operative Eingriffe oder Beatmung > 95 Stunden bei schweren Verbrennungen | 18,047 | 83.044,75 | 0,328 | 1.509,90 | 0,475 | 2.185,39 | 1,388 | 6.388,06 |
| **K01Z** | Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Früh-rehabilitation oder geriatrischer früh-rehabilitativer Komplexbehandlung | 1,821 | 8.381,66 | 0,035 | 161,19 | 0,073 | 335,27 | 0,121 | 558,78 |
| **U01Z** | Geschlechtsumwandelnde Operation | 1,113 | 5.122,08 | 0,223 | 1.024,42 | 0,278 | 1.280,52 | 0,557 | 2.561,04 |
| **B49Z** | Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson | 1,291 | 5.939,76 | 0,054 | 247,49 | 0,092 | 424,27 | 0,215 | 989,96 |
| **D01A** | Kochleaimplantation, bilateral | 14,139 | 65.059,75 | 1,414 | 6.505,98 | 3,535 | 16.264,94 | 7,069 | 32.529,88 |
| **Y61Z** | Schwere Verbrennungen | 4,534 | 20.864,53 | 0,108 | 496,77 | 0,181 | 834,58 | 0,567 | 2.608,07 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **B11Z** | Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur | 5,031 | 23.149,67 | 0,095 | 436,79 | 0,136 | 625,67 | 0,335 | 1.543,31 |
| **B43Z** | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage | 5,057 | 23.270,28 | 0,095 | 436,79 | 0,136 | 625,67 | 0,335 | 1.543,31 |

Durch kaufm. Rundungen in Verbindung mit den Bewertungsrelationen sind Abweichungen von den vereinbarten € - Beträgen möglich.

**ANLAGE 3**

Auszug aus der Anlage 4 zum KGNW-RS Nr. 333/2001 vom 13.11.2001

## Klinikum Dortmund gGmbH

# Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten (bei vor- und nachstationären Behandlungen)

## Computer-Tomographie-Geräte (CT)

| Leistung Abrechnung | DKG-NT I Ziffer | Bezeichnung | Pauschale gem. § 3 |
|---|---|---|---|
| STVGG5369 | 5369 | Höchstwert 5370-5374 | 122,71 € |
| STVGG5370 | 5370 | im Kopfbereich | 81,81 € |
| STVGG5371 | 5371 | im Hals- u/o Thoraxbereich | 94,08 € |
| STVGG5372 | 5372 | im Abdominalbereich | 106,35 € |
| STVGG5373 | 5373 | Skelett/Wirbels./Extremit./Gelenke | 77,72 € |
| STVGG5374 | 5374 | Zwischenwirbelräume | 77,72 € |
| STVGG5375 | 5375 | Aorta | 81,81 € |
| STVGG5376 | 5376 | Ergänzung mind einer zus. Serie | 20,45 € |
| STVGG5377 | 5377 | Zuschl. Computer gest. Analyse | 32,72 € |
| STVGG5378 | 5378 | zur Bestrahlungsplanung | 40,90 € |
| STVGG5380 | 5380 | Mineralgehaltsbestimmung - Skelett | 12,27 € |

## Magnet-Resonanz-Geräte (MR)

| Leistung Abrechnung | DKG-NT I Ziffer | Bezeichnung | Pauschale gem. § 3 |
|---|---|---|---|
| STVGG5700 | 5700 | Kopfbereich | 179,97 € |
| STVGG5705 | 5705 | Wirbelsäule | 171,79 € |
| STVGG5715 | 5715 | Thorax | 175,88 € |
| STVGG5720 | 5720 | Abdomen u/o Becken | 179,97 € |
| STVGG5721 | 5721 | Mamma | 163,61 € |
| STVGG5729 | 5729 | eines oder mehrere Gelenke | 98,17 € |
| STVGG5730 | 5730 | eine oder mehrere Extremitäten | 163,61 € |
| STVGG5731 | 5731 | ergänzende Serie 5700-5730 | 40,90 € |
| STVGG5732 | 5732 | Zuschlag 5700-5730 | 40,90 € |
| STVGG5733 | 5733 | Zuschlag Computer gest. Analyse | 32,72 € |
| STVGG5735 | 5735 | Höchstwert 5700-5730 | 245,42 € |

**Ausgenommen sind die Leistungen nach Maßgabe des § 5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT I (z.B. Kontrastmittel)****

**** Diese Leistungen werden nach dem Einstandspreis des jeweiligen Krankenhauses vergütet.**

# Allgemeine Vertragsbedingungen (AVB)

## Inhaltsübersicht

§ 1 Geltungsbereich
§ 2 Allgemeine Krankenhausleistungen
§ 3 Wahlleistungen
§ 4 Vor- und nachstationäre Behandlung
§ 5 Aufnahme, Verlegung, Entlassung
§ 6 Beurlaubung
§ 7 Abrechnung der Pflegesätze gegenüber Kostenträgern
§ 8 Abrechnung der Entgelte bei Selbstzahlern
§ 9 Obduktionen
§ 10 Aufzeichnungen und Daten
§ 11 Eingebrachte Sachen
§ 12 Haftungsbeschränkung
§ 13 Zahlungsort
§ 14 Inkrafttreten

Stand 02. September 2020

# Allgemeine Vertragsbedingungen der Klinikum Dortmund gGmbH

## § 1
## Geltungsbereich

Für die vertraglichen Beziehungen zwischen dem Krankenhaus und den Patienten bei teil- und vollstationären Krankenhausleistungen sowie bei vor-, teil- und nachstationärer Krankenhausbehandlung gelten die nachstehenden allgemeinen Vertragsbedingungen.

## § 2
## Allgemeine Krankenhausleistungen

(1) Das Krankenhaus erbringt im Rahmen seiner Aufgabenstellung und Leistungsfähigkeit alle Leistungen, die nach Art und Schwere der Krankheit für die medizinisch zweckmäßige und ausreichende Versorgung des Patienten notwendig sind (Allgemeine Krankenhausleistungen im Sinne von § 2 Abs. 2 Krankenhausentgeltgesetz). Leistungen des Belegarztes sowie der Beleghebamme und des Belegentbindungspflegers gehören nicht dazu. Für Wahlleistungen gilt § 3 Abs. 1.

(2) Die allgemeinen Krankenhausleistungen werden vollstationär erbracht. Soweit das Krankenhaus auch teilstationäre Einrichtungen vorhält - der Patient wird hier nur tagsüber untergebracht - und teilstationäre Leistungen ausreichen, werden die allgemeinen Krankenhausleistungen teilstationär erbracht.

(3) Hilfsmittel, die dem Patienten bei seiner Entlassung oder Verlegung mitgegeben werden, gehören nicht zu den allgemeinen Krankenhausleistungen (z. B. Prothesen, Unterarmstützen, Krankenfahrstühle).

(4) Für die allgemeinen Krankenhausleistungen werden die von der zuständigen Landesbehörde genehmigten Entgelte berechnet. Sie sind aus dem DRG-Entgelttarif des Krankenhauses ersichtlich.

## § 3
## Wahlleistungen

(1) Krankenhaus und Patient können schriftlich die Erbringung von Wahlleistungen gegen Entgelt vereinbaren.

(2) Wahlleistungen werden nur vereinbart, wenn dadurch die Erbringung der allgemeinen Krankenhausleistungen für die anderen Patienten nicht beeinträchtigt wird. Bei einer solchen Beeinträchtigung wird die weitere Erbringung bereits vereinbarter Wahlleistungen eingestellt.

(3) Wird der Patient vorübergehend auf der Intensivstation behandelt, so wird für die Tage, an denen er nicht im Einbett- oder Zweibettzimmer untergebracht ist, der Zimmerzuschlag nur berechnet, wenn das Zimmer auf Wunsch des Patienten für ihn freigehalten worden ist.

(4) Der Patient kann die Wahlleistungsvereinbarung jederzeit zum Ende des nächsten Tages kündigen. Sie kann vom Krankenhaus und vom Patienten aus wichtigem Grund fristlos gekündigt werden.

## § 4

## Vor- und nachstationäre Behandlung

(1) Das Krankenhaus kann den Patienten in medizinisch geeigneten Fällen und in dem ärztlich gebotenen Umfang ohne Unterkunft und Verpflegung

a) vorstationär behandeln,
um zu klären, ob eine vollstationäre Behandlung erforderlich ist oder um diese vorzubereiten,

b) nachstationär behandeln,
um im Anschluss an die vollstationäre Behandlung den Behandlungserfolg zu sichern oder zu festigen.

(2) Für Kassenpatienten ist die vor- und nachstationäre Behandlung durch § 115 a Abs. 2 Fünftes Buch Sozialgesetzbuch zeitlich begrenzt. Sie wird vorher beendet, wenn der Patient dies wünscht oder er sich der vor- oder nachstationären Behandlung entzieht.

(3) Das Entgelt für die vor- oder nachstationäre Behandlung richtet sich nach den Vereinbarungen der Landesverbände der Krankenkassen und der Landeskrankenhausgesellschaft gem. § 115 a Abs. 3 Fünftes Buch Sozialgesetzbuch.

## § 5
## Aufnahme, Verlegung, Entlassung

(1) Patienten werden im Rahmen der Aufgabenstellung und Leistungsfähigkeit des Krankenhauses aufgenommen.

(2) Wurde im Notfall ein Patient außerhalb der Aufgabenstellung oder Leistungsfähigkeit des Krankenhauses aufgenommen, so sorgt das Krankenhaus für seine Verlegung in ein geeignetes Krankenhaus.

(3) Eine Begleitperson wird aufgenommen, wenn dies nach ärztlichem Urteil für die Behandlung des Patienten medizinisch notwendig ist und die Unterbringung im Krankenhaus möglich ist.

(4) Patienten können in eine andere Abteilung des Krankenhauses oder in ein anderes Krankenhaus verlegt werden, wenn dies medizinisch notwendig ist. Die Verlegung in ein anderes Krankenhaus wird mit dem Patienten vorher abgestimmt.

(5) Der Patient wird entlassen,

a) wenn er nach ärztlichem Urteil der voll- oder teilstationären Behandlung nicht mehr bedarf,
b) wenn er die Entlassung wünscht.

Wenn der Patient entgegen ärztlichem Rat auf seiner Entlassung besteht, oder wenn er das Krankenhaus eigenmächtig verlässt, haftet das Krankenhaus nicht für die Folgen.

(6) Die Begleitperson wird entlassen

a) wenn ihre Unterbringung nach ärztlichem Urteil für die Behandlung des Patienten nicht mehr erforderlich ist,
b) wenn sie die Entlassung wünscht.

(7) Die vertragliche Versorgungspflicht des Krankenhauses zur stationären Behandlung endet mit der Entlassung des Patienten bzw. dem eigenmächtigen Verlassen des Krankenhauses. Entsprechendes gilt für die mit aufgenommene Begleitperson.

(8) Wird der Patient nach seiner Entlassung nachstationär behandelt, so teilt das Krankenhaus ihm deren Beendigung mit.

## § 6
## Beurlaubung

Die Beurlaubung eines Patienten ist mit der Notwendigkeit stationärer Behandlung regelmäßig nicht vereinbar. Der Patient kann deshalb nur aus wichtigem Grund beurlaubt werden, wenn dies nach ärztlichem Urteil vertretbar ist. Die Beurteilung kann nur im Rahmen der auch für das Krankenhaus verbindlichen Vereinbarungen der Landesverbände der Krankenkassen und der Landeskrankenhausgesellschaft nach § 112 Fünftes Buch Sozialgesetzbuch erfolgen.

## § 7
## Abrechnung der Entgelte gegenüber Kostenträgern

(1) Die Entgelte für allgemeine Krankenhausleistungen, für die nach besonderer Rechtsvorschrift nicht der Patient sondern sein Kostenträger aufzukommen hat, werden dem Kostenträger in Rechnung gestellt. Dies gilt vor allem für Kassenpatienten.

(2) Lehnt dieser Kostenträger es im Einzelfall ab, die berechneten Entgelte zu zahlen, oder übernimmt er nur einen Teilbetrag, so behält sich das Krankenhaus vor, den offenen Rechnungsbetrag dem Patienten zu berechnen. Dies gilt insbesondere, wenn der Patient vor Inanspruchnahme der allgemeinen Krankenhausleistungen darauf hingewiesen worden ist,

- dass die von ihm gewünschten Krankenhausleistungen medizinisch nicht oder nicht in diesem Umfang notwendig sind oder
- dass erhebliche Zweifel daran bestehen, dass der Kostenträger die Entgelte zahlen wird,

und wenn der Patient dennoch darauf besteht, dass die Leistungen erbracht werden, nötigenfalls auf seine Kosten.

## § 8
## Abrechnung der Entgelte bei Selbstzahlern

(1) Selbstzahler sind Patienten, die für die Kosten der Krankenhausbehandlung selbst aufkommen müssen.

(2) Selbstzahler in diesem Sinne ist auch ein Patient, insbesondere ein Kassenpatient, dessen Kostenträger im vorliegenden Fall die Übernahme der Behandlungskosten ganz oder teilweise abgelehnt hat und dem das Krankenhaus deshalb nach § 7 KHEntG Entgelte in Rechnung gestellt hat.

(3) Bei Vertragsabschlüssen mit Selbstzahlern behalten wir uns in Fällen, in denen ein berechtigtes Interesse vorliegt, vor, die Bonität zu überprüfen. Dazu arbeiten wir mit der Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, in 41460 Neuss zusammen. Zu diesem Zweck übermitteln wir den Namen des Selbstzahlers sowie die Kontaktdaten an die Creditreform Boniversum, von der wir daraufhin die benötigten Daten erhalten.

(4) Bei Abrechnung des Entgelts für Wahlleistungen (§ 3) ist jeder Patient Selbstzahler. Soweit die Kostenzusage einer privaten Krankenversicherung vorliegt, werden die Wahlleistungsentgelte mit der privaten Krankenversicherung abgerechnet. Dem Patienten wird ggf. nur ein Restbetrag in Rechnung gestellt.

(5) Für Wahlleistungen kann eine angemessene Vorauszahlung verlangt werden; für allgemeine Krankenhausleistungen dann, wenn mit einem Krankenhausaufenthalt von mehr als einer Woche zu rechnen ist.

(6) Für erbrachte Krankenhausleistungen können Zwischenrechnungen erteilt werden. Nach Beendigung der Behandlung wird eine Schlussrechnung erstellt.

(7) Die Nachberechnung von Leistungen, die in der Schlussrechnung nicht enthalten sind und die Berichtigung von Fehlern bleiben vorbehalten.

(8) Der Rechnungsbetrag wird mit Zugang der Rechnung fällig. Bei Zahlungsverzug können Mahngebühren in Höhe von 5 € je Mahnung sowie Verzugszinsen berechnet werden.

Eine Aufrechnung mit bestrittenen oder nicht rechtskräftig festgestellten Forderungen ist ausgeschlossen.

## § 9
## Obduktionen

(1) Die Obduktion ist die einzige Möglichkeit, im Todesfall die Ursache des Todeseintritts exakt zu bestimmen. Sie ist somit ein notwendiges Instrument der Qualitätssicherung und ermöglicht die Kontrolle der Angaben zur Todesursache.

Die Entscheidung über die Durchführung einer Obduktion ist gesetzlich geregelt. Danach kann eine Obduktion vorgenommen werden, wenn

a) der Verstorbene zu Lebzeiten eingewilligt hat, oder
b) der erreichbare nächste Angehörige (Abs.2) des Verstorbenen, bei gleichrangigen Angehörigen einer von Ihnen, eingewilligt hat und den Krankenhausarzt ein entgegenstehender Wille des Verstorbenen nicht bekannt geworden ist.

(2) Nächster Angehörige im Sinne des Absatzes 1 sind der Reihe nach

- der Ehegatte bzw. der/die eingetragene Lebenspartner/in
- volljährige Kinder (und Adoptivkinder)
- die Eltern und bei Adoption die Adoptiveltern oder, sofern der Verstorbene zu Todeszeit minderjährig war und die Sorge für seine Person zu dieser Zeit nur einem Elternteil, einem Vormund oder einem Pfleger zugestanden hat, dieser Sorge Inhaber,
- die Großeltern
- die Enkelkinder
- die volljährigen Geschwister.

(3) Von der Obduktion ist abzusehen bei Verstorbenen, die einer der Obduktion ablehnenden Gemeinschaft angehören, sofern nicht der Verstorbene zu Lebzeiten eingewilligt hat.

(4) Die Absätze 1 bis 3 finden keine Anwendung bei einer Obduktion, die aufgrund einer gesetzlichen Ermächtigung von der zuständigen Behörde angeordnet ist.

(5) Die Obduktion ist keine Organspende! Organentnahmen z.B. im Rahmen von Transplantationen sind nicht Beatandteil einer Obduktion und bedürfen immer einer gesonderten Zustimmung (geregelt im Transplantationsgesetz)

## § 10
## Aufzeichnungen und Daten

(1) Krankengeschichten, insbesondere Krankenblätter, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen und andere Aufzeichnungen sind Eigentum des Krankenhauses.

(2) Patienten haben keinen Anspruch auf Herausgabe der Originalunterlagen.

(3) Das Recht des Patienten oder eines von ihm Beauftragten auf Einsicht in die Aufzeichnungen und die Auskunftspflicht des behandelnden Krankenhausarztes bleibt unberührt.

(4) Auf die von Patienten erhobenen Daten (ggf. auch Bilddaten) kann für wissenschaftliche und statistische Zwecke, zu Zwecken der Forschung und Lehre vom Klinikum dann zurückgegriffen werden, wenn diese anonymisiert bzw. pseudonymisiert (ohne einfachen Bezug zu meiner Person) verarbeitet oder genutzt werden.

(5) Die Verarbeitung der Daten einschließlich ihrer Weitergabe erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Regelungen, insbesondere der Bestimmungen über den Datenschutz, die ärztliche Schweigepflicht und das Sozialgeheimnis.

## § 11
## Eingebrachte Sachen

(1) In das Krankenhaus sollen nur die notwendigen Kleidungsstücke und Gebrauchsgegenstände eingebracht werden.

(2) Geld und Wertsachen können - soweit zumutbar - bei der Verwaltung (Aufnahme) des Krankenhauses hinterlegt werden. Die Verwahrung ist kostenlos.

(3) Bei handlungsunfähig eingelieferten Personen werden Geld und Wertsachen in Gegenwart eines Zeugen festgestellt und der Verwaltung zur Verwahrung übergeben. Die Aufbewahrung, Herausgabe und Verwertung dieser Sachen erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen.

## § 12
## Haftungsbeschränkungen

(1) Für eingebrachte Sachen, die in der Obhut des Patienten bleiben, haftet der Krankenhausträger nur bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit; das gleiche gilt bei Verlust von Geld und Wertsachen, die nicht der Verwaltung zur Verwahrung übergeben wurden.

(2) Haftungsansprüche wegen Verlustes oder Beschädigung von Geld und Wertsachen, die durch die Verwaltung verwahrt wurden, sowie für Nachlaßgegenstände, die sich in der Verwahrung der Verwaltung befunden haben, müssen innerhalb von einer Frist von drei Monaten nach Erlangung der Kenntnis von dem Verlust oder der Beschädigung schriftlich geltend gemacht werden; die Frist beginnt frühestens mit der Entlassung des Patienten.

## § 13
## Zahlungsort

Der Zahlungspflichtige hat seine Schuld auf seine Gefahr und seine Kosten in Dortmund zu erfüllen.

## § 14
## Inkrafttreten

Die AVB ist gültig ab dem 01. Januar 2022.

# Wichtige Information zur Patientenzuzahlung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Mitglieder einer gesetzlichen Krankenkasse sind durch die aktuelle Gesetzgebung verpflichtet, bei einem vollstationären Krankenhausaufenthalt eine Eigenbeteiligung in Höhe von **10,00 €** pro Behandlungstag zu leisten. Diese Zuzahlungspflicht ist auf maximal 28 Tage im Kalenderjahr begrenzt.
Die Zahlungspflicht besteht im Wesentlichen **nicht** bei:

- Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres
- teilstationärer Krankenhauspflege (Dialysefälle)
- stationärer Entbindung (ab Entbindungstag bis zu 6 Tagen)
- stationärer Behandlung zu Lasten der gesetzlichen Unfallversicherung

Der Gesetzgeber hat die Einziehung dieser Zuzahlungen auf die Krankenhäuser übertragen. (§§ 39 und 43 b Sozialgesetzbuch V)
Wenn Sie für das lfd. Kalenderjahr bereits Zuzahlungen geleistet haben oder von der Zuzahlung befreit sind, bitten wir Sie, die Quittungen bzw. den Befreiungsnachweis in Kopie vorzulegen.
**Einige Krankenkassen kümmern sich um die Zuzahlung selbst, so dass Sie von dort eine entsprechende Mitteilung erhalten. Wir bitten Sie, Zahlungen daher erst nach Erhalt einer Zuzahlungsrechnung von unserem Haus zu veranlassen.**

Die Zuzahlungsrechnung wird in den meisten Fällen 3 Tage nach Entlassung gefertigt und versandt.
Für Barzahlungen und per EC-Karte sind die Kassenöffnungszeiten unten angegeben.
Bei Überweisung geben Sie bitte den in der Rechnung angegebenen Verwendungszweck an.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Ihr Klinikum Dortmund

| **Kassenzeiten:** | **Montag – Freitag** |
|---|---|
| Klinikzentrum Mitte | in der Patientenaufnahme (Magistrale)<br>**7:00 – 15:00** Uhr<br>(Rufnummer 953-21239 o. 21317) |
| Klinikzentrum Nord | in der Patientenaufnahme (Erdgeschoss)<br>**06:30 – 14:30** Uhr<br>(Rufnummer 953-18015 o.18016) |

***Nur für gesetzlich versicherte Patienten!***

**Informationen bzgl. der elektronischen Patientenakte (ePA)**
**in der seit dem 15.01.2025 geltenden Fassung („ePA für alle“)**
**(gemäß §§ 346, 347, 348 SGB V)**

Sehr geehrte Patienten,

diese Information betrifft Sie, wenn Sie eine elektronische Patientenakte (ePA) haben. Die ePA ist eine Akte, die alleine Ihrer Verantwortung unterliegt. Dies bedeutet, dass alleine Sie darüber entscheiden, ob Informationen in Ihrer ePA gespeichert werden, wer diese einsehen und darauf zugreifen darf und ob Informationen gelöscht werden.

Speicherung besonders wichtiger Informationen, es sei denn, Sie widersprechen

Sofern Sie bereits eine ePA nutzen, teilen Sie uns dies bitte mit. Wir werden einige Informationen Ihrer aktuellen Behandlung, die besonders wichtig sind, in Ihrer ePA speichern. Dazu müssen Sie uns nicht auffordern. Wir erledigen dies automatisch für Sie. Dies betrifft unter anderem folgende Informationen ihres aktuellen Aufenthalts bzw. ihrer aktuellen Behandlung bei uns:

- Daten zu Laborbefunden,
- Befundberichte aus bildgebender Diagnostik,
- Befundberichte aus ärztlichen Untersuchungen und Maßnahmen und
- Entlassbriefe/Arztbriefe.

Dasselbe gilt, wenn uns Informationen aus vorangegangenen Behandlungen in unserer Einrichtung vorliegen und es uns im Hinblick auf Ihre weitere medizinische Versorgung als sinnvoll erscheint, diese ebenfalls in Ihrer ePA zu speichern.

Sollten Sie eine Übermittlung und Speicherung dieser Informationen in ihrer ePA nicht wünschen, werden wir diese selbstverständlich nicht vornehmen. Bitte teilen Sie uns dies mit! Vielen Dank!

Übermittlung und Speicherung weiterer Informationen in die ePA auf Ihren Wunsch

Sollten Sie wünschen, dass über die oben genannten Informationen hinaus weitere Informationen in Ihrer ePA gespeichert werden, teilen Sie uns dies bitte mit! Sofern wir diese Informationen im Rahmen Ihrer aktuellen Behandlung erheben und elektronisch verarbeiten, werden wir auch diese in Ihrer ePA speichern.

Recht auf Widerspruch, Löschung oder Beschränkung

Sie haben das Recht, einer Speicherung von Informationen in Ihrer ePA bezogen auf den einzelnen Behandlungsfall zu widersprechen. Wenn Sie widersprechen, bezieht sich Ihr Widerspruch einheitlich auf sämtliche oben genannten Informationen insgesamt. Der Widerspruch ist nicht in Bezug auf Einzelinformationen möglich.

Außerdem können Sie alle Informationen, die in Ihrer ePA gespeichert sind bzw. die von uns eingetragen wurden, selbst löschen.

Statt einer Löschung können Sie auch die Bearbeitung bzw. Lesbarkeit beschränken. Eine „Beschränkung“ bietet den Vorteil, dass die Informationen in Ihrer ePA gespeichert und von Ihnen genutzt werden, aber nicht von allen bzw. nur von Ihnen gesehen werden können. Sie alleine entscheiden darüber, ob nur Sie alle Informationen sehen oder für wen welche Informationen sichtbar sind. Diese Einstellung können Sie über Ihr Smartphone, Ihren PC, Laptop o.ä. selbst vornehmen.

Recht auf Widerspruch oder Beschränkung bei Gefahr der Diskriminierung/Stigmatisierung

Es kann sein, dass wir im Rahmen Ihrer aktuellen Behandlung besonders sensible Daten in Ihrer ePA speichern, die bei einem Bekanntwerden dazu führen könnten, dass Sie ggf. diskriminiert oder stigmatisiert werden. Bei solchen Daten handelt es sich zum Beispiel um Daten über sexuell übertragbare Infektionen, psychische Erkrankungen und Schwangerschaftsabbrüche.

Wir möchten Sie ausdrücklich darauf hinweisen, dass Sie einer Speicherung in der ePA widersprechen können oder dass Sie die Lesbarkeit dieser Daten beschränken können. Dies gilt auch für Daten aus vorangegangenen Behandlungen.

Später sichtbar gemachte Dokumente

Sollten Informationen Ihrer ePA zum Zeitpunkt der Aufnahme in unserer Einrichtung für uns nicht sichtbar sein, da unser Zugriff beschränkt ist, weisen wir auf Folgendes hin: Werden diese Informationen zu einem späteren Zeitpunkt für uns sichtbar gemacht, erhalten wir darüber keine Benachrichtigung und können diese daher nicht im Behandlungsprozess berücksichtigen.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.