

Preisverzeichnis

Das Krankenhaus berechnet ab **1. Juli 2017** folgende Entgelte:

- 1. Fallpauschalen (DRGs) gem. § 17 KHG**

Landesbasisfallwert NRW: **3.355,00 €**

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

- 2. Wahlleistungszuschläge zu den Pflegesätzen/Fallpauschalen gemäß der Bestimmung der Bundespflegesatz-Verordnung bzw. dem Krankenhausentgelt-Gesetz**

Zuschlag je Tag (ohne Entlassungstag)

 - a. Unterbringung im Einbett-Zimmer:**

Kategorie 1 Innere Medizin, Kardiologie, Chirurgie, Gynäkologie, HNO	108,96 €
Kategorie 2 Urologie, Geriatrie, Neurologie, Augen	96,33 €
Kategorie 3 Geburtshilfe	105,00 €

 - b. Unterbringung im Zweibett-Zimmer:**

Kategorie 1 Innere Medizin, Kardiologie, Chirurgie, Gynäkologie, HNO	70,87 €
Kategorie 2 Urologie, Geriatrie, Neurologie, Augen	62,83 €
Kategorie 3 Geburtshilfe (Familienzimmer)	60,00 €

- | | | |
|--|-----------|-----------------|
| 3. Tagesklinik Geriatrie pro Behandlungstag | DRG: A90A | 197,38 € |
| | DRG: A90B | 190,00 € |

- 4. Gemäß den gesetzlichen Vorgaben berechnen wir folgende Zuschläge bzw. Abschläge:**

Zuschlag Hygiene nach § 4 Abs.11 KHEntgG	0,10 %
Mehrleistungsabschlag nach § 4 Abs.2a KHEntgG	-59,24 €
Pflegeförderprogramm Zuschlag nach § 4 Abs.8 KHEntgG	0,15 %
Zuschlag nach § 17b KHG für das InEK (Institut neue Entgeltsysteme im Krankenhaus)	1,30 €
Zuschlag nach § 91 Abs. 2 und § 139c SGB V für den Gemeinsamen Bundesausschuss	1,49 €
Zuschlag nach § 17a Abs. 5 KHG zur Finanzierung der Krankenpflegeschule	84,14€
Zuschlag nach § 137 i.V.m. § 135a SGB V zur Finanzierung der Qualitätssicherung	0,99 €
Zuschlag nach § 5 Abs. 3 KHEntgG für das Brustzentrum nur bei bestimmten Konstellationen	390,00 €

- | | |
|--|----------------|
| 5. Tagessatz für die medizinisch begründete Begleitung nach § 17b Abs. 1 Satz 4 KHG | 45,00 € |
|--|----------------|

- | | |
|---|---------------|
| 6. Grundgebühr Telefon für Regelleistungspatienten pro Tag | 1,30 € |
|---|---------------|

- | | |
|--------------------------------------|---------------|
| 7. Telefongebühren je Einheit | 0,16 € |
|--------------------------------------|---------------|

- | | |
|---|----------------|
| 8. Selbstbeteiligung pro Tag bei längstens 28 Aufenthaltstagen | 10,00 € |
|---|----------------|