

Das Krankenhausfinanzierungsgesetz (SGB V 3. Teil)
regelt die wirtschaftliche Sicherung der Krankenhäuser.

(Aktualisiert Februar 2025)

Die Krankenhäuser werden dual finanziert:

die Investitionskosten werden vom Steuerzahler übernommen –

die Behandlungskosten werden seit 2003 -Fallpauschalengesetz - nach dem DRG- System von den Krankenkassen bezahlt.

Die DRGs (Diagnosis Related Groups) sind ein Klassifikationssystem, mit dem der (ökonomische) Schweregrad der stationären Behandlung eines Patienten erfasst wird.

Am 19. Dezember 2024 wurde eine neue hybrid DRG Vergütungsvereinbarung für 2025 beschlossen.

Die DRGs sind in einer langen Liste aufgeführt auf der Homepage des InEK – Instituts für das Entgeltsystem im Krankenhaus (www.g-drg.de)

Ein so genannter Durchschnittsfall hat die Bewertungsrelation 1.

Diese Bewertungsrelationen werden multipliziert mit den Landesbasisfallwerten 2025, die sich zwischen 4385,43 und 4499,55 Euro bewegen.

Einige Beispiele aus dem Fallpauschalenkatalog:

Für die Beispiele wurde der Landesbasisfallwert 2025 von Sachsen genommen: dieser beträgt 4385,06 €

****G 23B** Appendektomie oder laparoskopische Adhäsiole (ohne besondere Schwierigkeiten) Alter > 13 Jahre:**

Bewertungsrelation 0,803. Dieser Wert wird multipliziert mit dem Fallwert von 4385,06 € = 3521,20 Euro

D.h. das Krankenhaus erhält von der Krankenkasse des Blinddarmpatienten für die Operation und den stationären Aufenthalt **3521,20 €.**

F 05Z koronare Bypass -Operation mit invasiver kardiologischer Diagnostik oder intraoperativer Ablation, mit komplizierender Konstellation oder Karotiseingriff oder bestimmte Eingriffe mit Herz-Lungen-Maschine in tiefer Hypothermie

Bewertungsrelation $5,791 \times 4385,06 \text{ Euro} = 25\,393,88 \text{ Euro}$

D 30 B Tonsillektomie außer bei bösartigen Neubildungen oder verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund etc., Alter größer 15 Jahre

Bewertungsrelation $0,648 \times 4385,06 \text{ €} = 2841,52 \text{ €}$

I 30 B Arthroskopischer Eingriff am Hüftgelenk, Alter > 15 Jahre oder bestimmte komplexe Eingriffe am Kniegelenk

Bewertungsrelation $0,973 \times 4385,06 \text{ Euro} = 4266,66 \text{ Euro}$

P 62_B stationäre Behandlung eines Neugeborenen/Frühgeborenen auf der Kinderintensivstation zwischen 750g und 874 g ohne operative Maßnahmen:

Die mittlere Verweildauer dieses Frühgeborenen beträgt 73,5 Tage

Bewertungsrelation $15,769 \times 4385,06 \text{ Euro} = 69\,148,01 \text{ Euro}$

W 01B Polytrauma (z.B. Motorradunfall) mit Beatmung >72 Stunden oder bestimmten Eingriffen ...ohne Frührehabilitation...

Bewertungsrelation $10,256 \times 4385,06 \text{ Euro} = 44\,973,17 \text{ Euro}$