

HELIOS Klinikum Berlin-Buch

HELIOS Klinikum Berlin-Buch
Schwanebecker Chaussee 50 · D-13125 Berlin, Deutschland

Familie
Petrynina

**Akademisches
Lehrkrankenhaus
der Charité**

Abteilungsname
Sybille Süske
Zeichen ..
RK

Tel. +49 30 9401-57852
Fax +49 30 9401-5053258
E-Mail sybille.sueske@
helios-kliniken.de

Commerzbank Berlin
Deutschland
Kto Nr. 405 075 19 00
BLZ 120 800 00

10.02.2010

Kostenvoranschlag Petrynina, Miroslava , geb. 30.6.08

Sehr geehrte Familie Petrynina,

wir möchten Ihnen zunächst eine kurze Erläuterung zur Berechnung der Krankenhauskosten geben, damit der Kostenvoranschlag verständlich wird.

Das Entgelt für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie des Krankenhausentgeltgesetzes (KHEngG) in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über diagnoseorientierte Fallpauschalen, sogenannten DRG abgerechnet. Das konkrete Entgelt bemisst sich nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalles.

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie ggf. durchgeführte Operationen bzw. aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen (Prozeduren).

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Dieser unterliegt jährlichen Veränderungen.

Aus Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall. Außerdem werden verschiedene gesetzlich festgelegte bzw. mit dem Krankenhaus vereinbarte Zuschläge abgerechnet.

Gerade die Abrechnung einer so komplexen Behandlung wie im vorliegenden Fall birgt viele Schwierigkeiten. Eine genaue Einschätzung der Kosten ist sehr schwierig. Es kann hohe Abweichungen geben.

Nach der Diagnostik schlagen die Ärzte folgende Behandlung vor: hochgradige intensive Blockchemotherapie und Radiotherapie nach HIT 2000. Nach 3 Blöcken DDP/VCR – CPM/ETO – HD MTX

Träger: HELIOS Kliniken GmbH • Handelsregister Amtsgericht Charlottenburg HRB 106 350 B • USt-Id-Nr.: DE812524991

Geschäftsführer: Dr. Francesco De Meo, Armin Engel, Karin Gräppi, Olaf Jedersberger, Prof. Dr. Ralf Kühlen, Jörg Reschke

Ärztlicher Direktor HELIOS Klinikum Berlin-Buch: Prof. Dr. med. Josef Zacher

<http://www.helios-kliniken.de>

planen wir eine konventionelle RT mit 24 Gy Gehirn, Rückenmark und 54,6 Gy hintere Schädelgrube.

Für diese geplante Behandlung ergibt sich auf Grund der heute bekannten Daten voraussichtlich folgende Rechnung:

Je Block Chemotherapie:

voraussichtlich abzurechnende DRG	B66A	
untere Grenzverweildauer der vorauss. DRG	3	
Abschlag bei Unterschreitung der uGVD erster Tag mit zusätzlicher Berechnung*)	1.986,50 € je Tag	1.986,50 €
Langliegerzuschlag*)	27	
untere Grenzverweildauer	414,70 € je Tag	414,70 €
Basisfallwert:	3	
	2.900,00 €	

	Leistung	Tage	Preis Rel.gewicht	Entgeltsumme
Leistungen:				
DRG **)	B66A	26	2,781	8.064,90 €
sonstige Zuschläge (einmalig pro Fall)				2,87 €
Zuschlag Ausbildung (einmalig pro Fall)				57,66 €
Investitionszuschlag 5,62 Euro/Tag		20		112,40 €
Gesamtbetrag				8.237,83 €

Neubildungen des Nervensystems mit äußerst schweren CC, mehr als ein Belegungstag, Alter < 10 Jahre oder mit komplizierender Konstellation

Für die Bestrahlungstherapie:

voraussichtlich abzurechnende DRG	B15Z	
untere Grenzverweildauer der vorauss. DRG	7	
Abschlag bei Unterschreitung der uGVD erster Tag mit zusätzlicher Berechnung*)	1.319,50 € je Tag	1.319,50 €
Langliegerzuschlag*)	42	
untere Grenzverweildauer	440,80 € je Tag	440,80 €
Basisfallwert:	7	
	2.900,00 €	

	Leistung	Tage	Preis Rel.gewicht	Entgeltsumme
Leistungen:				
DRG **)	B15Z	41	3,669	10.640,10 €
sonstige Zuschläge (einmalig pro Fall)				2,87 €
Zuschlag Ausbildung (einmalig pro Fall)				57,66 €
Investitionszuschlag 5,62 Euro/Tag		20		112,40 €
Abschlag gem. § 5 Abs. 4 KHEntgG				1.670,50 €
Gesamtbetrag				10.813,03 €

Strahlentherapie bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als ein Belegungstag, mehr als 10 Bestrahlungen

Zu zahlende Gesamtkosten: 35.526,52 €

Dieser Betrag wird unter Vorbehalt gestellt. Eine andere Abrechnung ist auf Grund der konkreten Behandlungssituation möglich.

Für die Bestrahlungspauschale gilt ab dem 42. Tag der Therapie der sogenannte Langliegerzuschlag in Höhe von 440,80 Euro je Behandlungstag.

Sollten längere Unterbrechungen der Behandlung notwendig werden, kann sich die Anzahl der abzurechnenden Fallpauschalen ggf. erhöhen.

Dieser Kostenvoranschlag berücksichtigt nur Komplikationen oder behandlungsbedürftige Nebendiagnosen, die von den Ärzten als wahrscheinlich eingestuft worden sind. Diese Daten bitte ich der Anlage zu entnehmen. Der Kostenvoranschlag berücksichtigt keine Kosten für ärztliche oder nicht-ärztliche Wahlleistungen.

Wir machen darauf aufmerksam, dass Selbstzahler eine angemessene Vorauszahlung zu leisten haben. Überweisung bitten wir auf folgende Bankverbindung unter Angabe der Patientenummer 100482758 vorzunehmen:

Kreditinstitut:	Commerzbank Berlin Deutschland
Kontonummer:	4050751900
Bankleitzahl:	12080000
IBAN-Code:	DE85120800004050751900
SWIFT/BIC:	DRESDEFF 120

Für Rückfragen stehen wir gerne unter der o. g. Telefonnummer zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Sybille Süske

Ref.-Leiterin