

Preisliste

(gültig ab 01.01.2024)



BLUTSPENDE SRK **OSTSCHWEIZ**

Blutprodukte zur TransfusionHinweis:

Zur Anwendung kommen AMBV, Anh. 5 und Vorschriften B-CH sowie "Empfehlungen SVTM/ B-CH: Transfusionsmedizinische Laboruntersuchungen an Patientenproben"

Erythrozyten

| | |
|---|--------|
| Erythrozytenkonzentrat aus Vollblut, filtriert, in additiver Lösung ¹⁾ | 233.75 |
|---|--------|

Hinweis:

Spezifikation gemäss Vorschriften B-CH, Kapitel 18 A

Zusatzleistungen und Zuschläge zu Erythrozytenkonzentraten

| | | | |
|--|---------|--------------------|--------|
| Rhesus-Phänotyp-Bestimmung pro Produkt ²⁾ | 1653.00 | 24.3 | 24.30 |
| Erythrozyten-Antigenbestimmung pro Antigen und Produkt ²⁾ | 1292.00 | 10.2 | 10.20 |
| Splitten, pro Erythrozytenkonzentrat in 4-fach Beutel (bis 30. April 2024) | | | 150.00 |
| Bestrahlen, pro Erythrozytenkonzentrat | | | 250.00 |
| Expresszuschlag Bestrahlen von EK pro Auftrag ³⁾ | | Preis nach Aufwand | |
| CMV-AK negativ getestetes Produkt | | | 110.00 |
| Bearbeitungsgebühr für Bereitstellung von zusätzlich auf Blutgruppen-Antigene getestete Blutprodukte bei Lagerbestellungen (z.B. Kell neg., Rhesus-Antigene, Duffy, etc.), der Preis versteht sich pro Bestellung | | | 100.00 |
| Reservationsgebühr für EK, der Preis versteht sich pro Produkt. Die Reservationsgebühr ist für 96 Std. gültig. Sofern die Produkte nach dieser Zeit nicht abbestellt werden, werden diese in Rechnung gestellt. ⁴⁾ | | | 160.00 |

¹⁾ Erythrozytenkonzentrate für die Lagerbestellung werden Ihnen gemäss unserem Lagerbestand geliefert.

²⁾ Preise gemäss Analysenliste

³⁾ Es werden die effektiven Kosten des Bestrahleins und des Arbeitsaufwandes in Rechnung gestellt.

⁴⁾ Sofern die Produkte abgegeben werden, fällt keine Reservationsgebühr an.

Thrombozyten

| | |
|--|----------|
| Thrombozytenkonzentrat $\geq 2.4 \times 10^{11}$ /Einheit (pathogeninaktiviert aus Apherese) | 1'350.00 |
|--|----------|

Hinweis:

Spezifikation gemäss Vorschriften B-CH, Kapitel 18 B

Zusatzleistungen und Zuschläge zu Thrombozytenkonzentraten

| | |
|--|--------|
| HLA-typisierte TK | 450.00 |
| Reservationsgebühr für TK, der Preis versteht sich pro Produkt. Die Reservation ist 48 Std. gültig. Sofern die Produkte nach dieser Zeit nicht abbestellt werden, werden diese in Rechnung gestellt ⁵⁾ | 160.00 |
| Suchaufwand für HLA-kompatible Spender pro Stunde (ohne Produktbestellung) | 100.00 |

⁵⁾ Sofern die Produkte abgegeben werden, fällt keine Reservationsgebühr an.

Plasma

| | |
|---|--------|
| Frisch gefrorenes Plasma, quarantänegelagert, aus Vollblut, filtriert | 125.00 |
|---|--------|

Hinweis:

Spezifikation gemäss Vorschriften B-CH, Kapitel 18 C

Zusatzleistungen und Zuschläge zu Plasma

| | |
|-------------------------|-------|
| Plasma auftauen pro FGP | 50.00 |
|-------------------------|-------|

Zuschläge für Blutprodukte allgemein

| | |
|--|--------|
| Notfallausgabe (bei Lagerbestellungen ausserhalb Bürozeiten 17:00 - 08:00 Uhr und am Wochenende/ Feiertagen) | 110.00 |
|--|--------|

| | |
|---|--------|
| Expresszuschlag auf Lagerbestellung für Bereitstellung < 1 Std. | 100.00 |
|---|--------|

| | |
|--|-------|
| Stornogebühr für Rechnungen von stationär ↔ ambulant | 50.00 |
|--|-------|

| | |
|---|--------|
| Bestellaufwand auf Lagerbestellung ausserhalb Bürozeiten pro Std. ⁶⁾ | 100.00 |
|---|--------|

| | |
|---|--------------------|
| Eventuell entstehende Mehrkosten bei notwendigen Zukäufen von Blutspendediensten werden an den Besteller weiterverrechnet | Preis nach Aufwand |
|---|--------------------|

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Lagerverwaltung von Blutprodukten | Preis nach Vereinbarung |
|-----------------------------------|-------------------------|

⁶⁾ *Pikettdienst muss zusätzlich aufgeboten werden*

Hinweis:

Bei eventuellen Lieferschwierigkeiten ist es möglich, dass wir Produkte zukaufen müssen, die einer anderen als der bei uns hergestellten Spezifikation entsprechen (z.B. *pathogeninaktiviertes Plasma, gepoolte Thrombozytenkonzentrate, Erythrozytenkonzentrate in unterschiedlichen additiven Lösungen*)

Allgemeine Zuschläge für den Transport

| | |
|---|-------|
| Unkostenbeitrag für Transportmaterial pro Lieferung | 25.00 |
|---|-------|

| | |
|-----------------|--------------------------|
| Transportkosten | Verrechnung nach Aufwand |
|-----------------|--------------------------|

Hinweis:

Generell verstehen sich die o.g. Konditionen ex factory bzw. ex works. Die Kunden werden gebeten, das benötigte Transportmaterial selbst zur Verfügung zu stellen. Sollte in Ausnahmefällen von uns Transportmaterial bereitgestellt und dieses beschädigt werden oder verloren gehen, erlauben wir uns, dem Verursacher unseren Wiederbeschaffungspreis in Rechnung zu stellen.

Labordienstleistungen

ALT/ AL (Taxpunkte)

Preis

Serologische Immunhämatologie

Hinweis:

Bearbeitung gemäss "Empfehlungen SVTM/ B-CH: Transfusionsmedizinische Laboruntersuchungen an Patientenproben"

| | | | |
|---|----------|---------------------------------|--------|
| ABO / D-Antigen Kontrolle | 1012.00 | 15.4 | 15.40 |
| ABO-Blutgruppe und Antigen D-Bestimmung | 1013.00 | 15.4 | 15.40 |
| ABO / Rh-Bestimmung und DAT | 1013.00 | | |
| | +1281.00 | 25.6 | 25.60 |
| DAT mit polyspez. oder monospez. Antiseren | 1281.10 | 10.2 | 10.20 |
| Erythrozyten Allo-Antikörper Spezifizierung ab 3 AK oder Absorption | 1285.00 | 175.5 | 175.50 |
| Erythrozyten-Allo-Antikörper Spezifizierung | 1286.00 | 59.4 | 59.40 |
| Erythrozyten-Allo-Antikörper pro zus. Zellsuspension | 1287.00 | 8.4 | 8.40 |
| Erythrozyten-Allo-Antikörper Suchtest | 1288.00 | 29.7 | 29.70 |
| Anti-D nach Rhesusprophylaxe | 1288.00 | 29.7 | 29.70 |
| Titerbestimmung bei Antikörpern 1 Titer pro Spezifität <i>(bei klinisch relevanten Allo-Antikörpern als Verlaufskontrolle während Schwangerschaft)</i> | 1289.00 | 25.2 | 25.20 |
| Erythrozyten-Antigenbestimmung pro Antigen | 1292.00 | 10.2 | 10.20 |
| Erythrozyten-Antikörper Elution mit Spezifizierung | 1293.00 | 144.0 | 144.00 |
| Indirekter Coombstest im ABO-System | 1332.00 | 26.1 | 26.10 |
| Rhesus-Phänotyp | 1653.00 | 24.3 | 24.30 |
| Verträglichkeitsprobe mittels Kreuzprobe pro EK (IAT) | 1744.00 | 24.3 | 24.30 |
| Verträglichkeitsprobe T/S: AB/D-Kontrolle pro EK | 1745.00 | 6.5 | 6.50 |
| Abklärung Transfusionsreaktion | | Preis nach Vereinbarung/Aufwand | |
| DaraEx plus <i>(Reagenz CE zertifiziert)</i> | 1288.00 | 118.8 | 118.80 |

Transplantationsimmunologie (HLA-Labor)

Hinweis:

Bearbeitung gemäss "Empfehlungen LNRH"

| | | | |
|------------------------------------|---------|-------|--------|
| HLA-B27 biologie molec. | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-A-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-B-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-C-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-DRB1-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-DRB3/4/5-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-DQA1-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-DQB1-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-DPA1-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| HLA-DPB1-Locus Genotyp | 6605.64 | 120.6 | 120.60 |
| Leukozyten-Allo-AK Suchtest | 1528.00 | 59.4 | 59.40 |
| Lymphozyten-Allo-AK Spezifizierung | 1527.00 | 234.0 | 234.00 |
| Extraktion DNS Nephro | 6001.03 | 54.9 | 54.90 |

Zuschläge nach Analysenliste auf Laborleistungen

| | | | |
|--------------------------|---------|------|-------|
| Bearbeitungsgebühr | 4700.00 | 21.6 | 21.60 |
| Nacht-/Wochenendzuschlag | 4706.00 | 45.0 | 45.00 |
| Präsenztaxe | 4707.00 | 3.6 | 3.60 |
| Zuschlag pro Analyse | 4707.20 | 0.9 | 0.90 |

Zuschläge ausserhalb Analysenliste auf Laborleistungen

| | | | |
|--|--|--------------------|--------|
| Zuschlag pro Laborauftrag (ausserhalb Bürozeiten 17:00 - 08:00 Uhr ⁷⁾ und am Wochenende/ Feiertagen) | | | 250.00 |
| Blutgruppenkarte / Befundkopie je Stück | | | 25.00 |
| Stornogebühr für Rechnungen von stationär ↔ ambulant | | | 50.00 |
| Sonder-/Extradienstleistungen | | Preis nach Aufwand | |

⁷⁾ Wir weisen explizit darauf hin, dass die abschliessende Bearbeitung aller Aufträge und Bestellungen werktags (Montag - Freitag) **bis 17:00 Uhr** möglich sein muss. Ist dies für uns nicht durchführbar, fallen die in der Preisliste genannten Zuschläge an.

| Therapeutische und andere Dienstleistungen | Tarife nach TARMED, resp. nach Vereinbarung |
|---|--|
| Autologe Leukozytapherese | Preise nach Vereinbarung |
| Autologe Stammzellentnahme | Preise nach Vereinbarung |
| HLA-Typisierung für Nierenempfänger | SVK-Pauschale |
| Typisierung für Organspender | Preise nach Vereinbarung |
| Konsiliarische Dienste | Preise nach Vereinbarung |

Hinweis:

Alle genannten Dienstleistungen erbringen wir gerne werktags (Montag - Freitag) von 08:00 - 17:00 Uhr.

Zuschläge für Patientenleistungen

| | |
|---|--------|
| Arbeitsaufwand pro geleistete Arbeitsstunde (ausserhalb der Bürozeiten) | 150.00 |
|---|--------|

Allgemeine Hinweise

Es gelten die AGB und Preisliste als obligatorischer Vertragsbestandteil.

www.blutspende-sg.ch/info/downloads

Mit der Unterschrift einer verantwortlichen Person wird dies akzeptiert.

Alle Preise verstehen sich exklusiv Mehrwertsteuer.

Ohne eindeutige Instruktionen bezüglich des Rechnungsempfängers erhält immer der Auftraggeber die Rechnung.