

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025-02 ³⁾	Strahlentherapie	8-52*	Strahlentherapie	80,96 €
ZP2025-03 ^{2),3)}	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4*	Sargramostim, parenteral nicht zugelassen, im Einzelfall vor Therapie bitte Klärung der Kostenübernahme mit den Krankenkassen	keine VB
ZP2025-04 ³⁾	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten	600,00 €
ZP2025-05 ^{2),3)}	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	
ZP2025-05.01		8-812.3	Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral Bezugsgröße 100mg, z.B. Grafalon® / pro 5ml - 100mg Ampulle	600,00 €
ZP2025-05.02		8-812-3	Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral Bezugsgröße 25mg Thymoglobulin /pro 25 mg Thymoglobulin Ampulle	600,00 €
ZP2025-05.03		8-812.4	Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral	600,00 €
ZP2025-06 ³⁾	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Bosentan, oral	600,00 €
ZP2025-07 ³⁾	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral	600,00 €
ZP2025-08 ³⁾	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.0*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist bis zu einer Dosis von unter 2400 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	600,00 €
ZP2025-11 ³⁾	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Hämin, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist bis zu einer Dosis von unter 200 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	600,00 €
ZP2025-13 ³⁾	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.6* 8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden	600,00 €
ZP2025-14 ³⁾	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	Sunitinib, oral	600,00 €
ZP2025-15 ³⁾	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b*	Sorafenib, oral	600,00 €
ZP2025-16 ³⁾	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Lenalidomid, oral	600,00 €
ZP2025-18 ³⁾	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Nelarabin, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis von unter 1500 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	600,00 €
ZP2025-19 ³⁾	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2*	Ambrisentan, oral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis von unter 25 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	600,00 €
ZP2025-20 ³⁾	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e*	Temsirolimus parenteral	600,00 €
ZP2025-21 ³⁾	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3*	Dasatinib, oral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis von unter 700 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	600,00 €
ZP2025-26 ³⁾	Gabe von Paliperidon, intramuskulär	6-006.a*	Paliperidon, intramuskulär	
ZP2025-26.01		6-006.a0	75 mg bis unter 125 mg	611,55 €
ZP2025-26.02		6-006.a1	125 mg bis unter 175 mg	917,33 €
ZP2025-26.03		6-006.a2	175 mg bis unter 250 mg	600,00 €
ZP2025-26.04		6-006.a3	250 mg bis unter 325 mg	1.758,21 €
ZP2025-26.05		6-006.a4	325 mg bis unter 400 mg	600,00 €
ZP2025-26.06		6-006.a5	400 mg bis unter 475 mg	600,00 €
ZP2025-26.07		6-006.a6	475 mg bis unter 550 mg	600,00 €
ZP2025-26.08		6-006.a7	550 mg bis unter 625 mg	600,00 €
ZP2025-26.09		6-006.a8	625 mg bis unter 700 mg	600,00 €
ZP2025-26.10		6-006.a9	700 mg bis unter 775 mg	600,00 €
ZP2025-26.11		6-006.aa	775 mg bis unter 850 mg	4.968,84 €
ZP2025-26.12		6-006.ab	850 mg bis unter 925 mg	600,00 €
ZP2025-26.13		6-006.ac	925 mg bis unter 1.000 mg	600,00 €
ZP2025-26.14		6-006.ad	1.000 mg bis unter 1.075 mg	600,00 €
ZP2025-26.15		6-006.ae	1.075 mg bis unter 1.150 mg	600,00 €
ZP2025-26.16		6-006.af	1.150 mg bis unter 1.225 mg	600,00 €
ZP2025-26.17	6-006.ag	1.225 mg und mehr	600,00 €	

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025-27 ³⁾	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Mifamurtid, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis von unter 3 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	600,00 €
ZP2025-29 ³⁾	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j*	Rituximab, subkutan	600,00 €
ZP2025-30 ³⁾	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Trastuzumab, subkutan	
ZP2025-30.01		6-001.m0	600 mg bis unter 1.200 mg	600,00 €
ZP2025-30.02		6-001.m1	1.200 mg bis unter 1.800 mg	600,00 €
ZP2025-30.03		6-001.m2	1.800 mg bis unter 2.400 mg	600,00 €
ZP2025-30.04		6-001.m3	2.400 mg bis unter 3.000 mg	600,00 €
ZP2025-30.05		6-001.m4	3.000 mg bis unter 3.600 mg	600,00 €
ZP2025-30.06		6-001.m5	3.600 mg und mehr	600,00 €
ZP2025-32 ³⁾	Gabe von Abatacept, subcutan	6-003.t*	Abatacept, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis von unter 250 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	600,00 €
ZP2025-33 ³⁾	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Tocilizumab, subkutan Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis von unter 324 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	600,00 €
ZP2025-34 ³⁾	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d*	Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	600,00 €
ZP2025-35 ³⁾	Gabe von Abirateronacetat, oral	6-006.2*	Abirateronacetat, oral	600,00 €
ZP2025-36 ³⁾	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Cabazitaxel, parenteral	600,00 €
ZP2025-38 ³⁾	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	Pemetrexed, parenteral	600,00 €
ZP2025-39 ³⁾	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	Etanercept, parenteral	600,00 €
ZP2025-40 ³⁾	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	Imatinib, oral (Originalpräparat)	
ZP2025-40.01		6-001.g0	800 mg bis unter 1.200 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-40.02		6-001.g1	1.200 mg bis unter 2.000 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-40.03		6-001.g2	2.000 mg bis unter 2.800 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-40.04		6-001.g3	2.800 mg bis unter 4.000 mg	600,00 €
ZP2025-40.05		6-001.g4	4.000 mg bis unter 5.200 mg	600,00 €
ZP2025-40.06		6-001.g5	5.200 mg bis unter 6.400 mg	600,00 €
ZP2025-40.07		6-001.g6	6.400 mg bis unter 7.600 mg	600,00 €
ZP2025-40.08		6-001.g7	7.600 mg bis unter 8.800 mg	600,00 €
ZP2025-40.09		6-001.g8	8.800 mg bis unter 11.200 mg	600,00 €
ZP2025-40.10		6-001.g9	11.200 mg bis unter 13.600 mg	600,00 €
ZP2025-40.11		6-001.ga	13.600 mg bis unter 16.000 mg	203,64 €
ZP2025-40.12		6-001.gb	16.000 mg bis unter 18.400 mg	600,00 €
ZP2025-40.13		6-001.gd	18.400 mg bis unter 20.800 mg	600,00 €
ZP2025-40.14		6-001.ge	20.800 mg bis unter 23.200 mg	600,00 €
ZP2025-40.15		6-001.gf	23.200 mg bis unter 25.600 mg	600,00 €
ZP2025-40.16		6-001.gg	25.600 mg bis unter 30.400 mg	600,00 €
ZP2025-40.17		6-001.gh	30.400 mg bis unter 35.200 mg	600,00 €
ZP2025-40.18	6-001.gj	35.200 mg oder mehr	600,00 €	
ZP2025-41 ³⁾	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p*	Caspofungin, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 65 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 5 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-42 ³⁾	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	Voriconazol, oral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 2,5 g nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 5 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-43 ³⁾	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	Voriconazol, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 0,8 g nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 5 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-45 ³⁾	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral	6-003.r*	L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 5000 IE nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-46 ³⁾	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n*	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 50000 IE nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025-47 ³⁾	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p*	Pegylierte Asparaginase, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 1250 IE nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-48 ³⁾	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6*	Belimumab, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 400 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-49 ³⁾	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Defibrotid, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 500 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-50 ³⁾	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n*	Thiotepa, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 150 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-51 ³⁾	Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral	6-006.b*	Brentuximab vedotin, parenteral, Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 50 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-52 ³⁾	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6*	Enzalutamid, oral	
ZP2025-52.01		6-007.60	480 mg bis unter 960 mg	600,00 €
ZP2025-52.02		6-007.61	960 mg bis unter 1.440 mg	600,00 €
ZP2025-52.03		6-007.62	1.440 mg bis unter 1.920 mg	600,00 €
ZP2025-52.04		6-007.63	1.920 mg bis unter 2.400 mg	600,00 €
ZP2025-52.05		6-007.64	2.400 mg bis unter 2.880 mg	600,00 €
ZP2025-52.06		6-007.65	2.880 mg bis unter 3.360 mg	600,00 €
ZP2025-52.07		6-007.66	3.360 mg bis unter 3.840 mg	600,00 €
ZP2025-52.08		6-007.67	3.840 mg bis unter 4.320 mg	600,00 €
ZP2025-52.09		6-007.68	4.320 mg bis unter 4.800 mg	600,00 €
ZP2025-52.10		6-007.69	4.800 mg bis unter 5.280 mg	600,00 €
ZP2025-52.11		6-007.6a	5.280 mg bis unter 5.760 mg	600,00 €
ZP2025-52.12		6-007.6b	5.760 mg bis unter 6.240 mg	600,00 €
ZP2025-52.13		6-007.6c	6.240 mg bis unter 6.720 mg	600,00 €
ZP2025-52.14		6-007.6d	6.720 mg bis unter 7.200 mg	600,00 €
ZP2025-52.15		6-007.6e	7.200 mg bis unter 7.680 mg	600,00 €
ZP2025-52.16		6-007.6f	7.680 mg bis unter 8.160 mg	600,00 €
ZP2025-52.17		6-007.6g	8.160 mg oder mehr	600,00 €
ZP2025-53 ³⁾	Gabe von Afibercept, intravenös	6-007.3*	Afibercept, intravenös,	600,00 €
ZP2025-54 ³⁾	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0*	Eltrombopag, oral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 300 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-55 ³⁾	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j*	Obinutuzumab, parenteral,	600,00 €
ZP2025-56 ³⁾	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Ibrutinib, oral	600,00 €
ZP2025-57 ³⁾	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m*	Ramucirumab, parenteral	600,00 €
ZP2025-58 ³⁾	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Bortezomib, parenteral	
ZP2025-58.01		6-001.90	1,5 mg bis unter 2,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.02		6-001.91	2,5 mg bis unter 3,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.03		6-001.92	3,5 mg bis unter 4,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.04		6-001.93	4,5 mg bis unter 5,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.05		6-001.94	5,5 mg bis unter 6,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.06		6-001.95	6,5 mg bis unter 7,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.07		6-001.96	7,5 mg bis unter 8,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.08		6-001.97	8,5 mg bis unter 9,5 mg	590,58 €
ZP2025-58.09		6-001.98	9,5 mg bis unter 10,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.10		6-001.99	10,5 mg bis unter 11,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.11		6-001.9a	11,5 mg bis unter 13,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.12		6-001.9b	13,5 mg bis unter 15,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.13		6-001.9c	15,5 mg bis unter 17,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.14		6-001.9d	17,5 mg bis unter 19,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.15		6-001.9e	19,5 mg bis unter 21,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.16		6-001.9f	21,5 mg bis unter 23,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.17		6-001.9g	23,5 mg bis unter 25,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.18		6-001.9h	25,5 mg bis unter 27,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.19		6-001.9j	27,5 mg bis unter 29,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20			Dosisklassenerweiterung siehe OPS 6-001.9m bis 6-001.9w	
ZP2025-58.20		6-001.9m	29,5 mg bis unter 33,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20		6-001.9n	33,5 mg bis unter 37,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20		6-001.9p	37,5 mg bis unter 41,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20		6-001.9q	41,5 mg bis unter 45,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20		6-001.9r	45,5 mg bis unter 49,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20		6-001.9s	49,5 mg bis unter 53,5 mg	600,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025-58.20		6-001.9t	53,5 mg bis unter 57,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20		6-001.9u	57,5 mg bis unter 61,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20		6-001.9v	61,5 mg bis unter 65,5 mg	600,00 €
ZP2025-58.20		6-001.9w	65,5 mg oder mehr	600,00 €
ZP2025-59 ³⁾	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Adalimumab, parenteral	
ZP2025-59.01		6-001.d0	10 mg bis unter 25 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-59.02		6-001.d1	25 mg bis unter 40 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-59.03		6-001.d2	40 mg bis unter 80 mg	600,00 €
ZP2025-59.04		6-001.d3	80 mg bis unter 120 mg	600,00 €
ZP2025-59.05		6-001.d4	120 mg bis unter 160 mg	600,00 €
ZP2025-59.06		6-001.d5	160 mg bis unter 200 mg	600,00 €
ZP2025-59.07		6-001.d6	200 mg bis unter 240 mg	600,00 €
ZP2025-59.08		6-001.d7	240 mg bis unter 280 mg	1.417,07 €
ZP2025-59.09		6-001.d8	280 mg bis unter 320 mg	600,00 €
ZP2025-59.10		6-001.d9	320 mg bis unter 360 mg	600,00 €
ZP2025-59.11		6-001.da	360 mg bis unter 400 mg	600,00 €
ZP2025-59.12		6-001.db	400 mg bis unter 440 mg	600,00 €
ZP2025-59.13		6-001.dc	440 mg oder mehr	600,00 €
ZP2025-60 ³⁾	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	Infliximab, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 100 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-61 ³⁾	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Busulfan, parenteral Hinw.: Diese Codes sind nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-62 ³⁾	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	Rituximab, intravenös	
ZP2025-62.01		6-001.h0	150 mg bis unter 250 mg	600,00 €
ZP2025-62.02		6-001.h1	250 mg bis unter 350 mg	600,00 €
ZP2025-62.03		6-001.h2	350 mg bis unter 450 mg	600,00 €
ZP2025-62.04		6-001.h3	450 mg bis unter 550 mg	600,00 €
ZP2025-62.05		6-001.h4	550 mg bis unter 650 mg	600,00 €
ZP2025-62.06		6-001.h5	650 mg bis unter 750 mg	600,00 €
ZP2025-62.07		6-001.h6	750 mg bis unter 850 mg	600,00 €
ZP2025-62.08		6-001.h7	850 mg bis unter 950 mg	600,00 €
ZP2025-62.09		6-001.h8	950 mg bis unter 1.050 mg	600,00 €
ZP2025-62.10		6-001.h9	1.050 mg bis unter 1.250 mg	600,00 €
ZP2025-62.11		6-001.ha	1.250 mg bis unter 1.450 mg	600,00 €
ZP2025-62.12		6-001.hb	1.450 mg bis unter 1.650 mg	600,00 €
ZP2025-62.13		6-001.hc	1.650 mg bis unter 1.850 mg	600,00 €
ZP2025-62.14		6-001.hd	1.850 mg bis unter 2.050 mg	600,00 €
ZP2025-62.15		6-001.he	2.050 mg bis unter 2.450 mg	600,00 €
ZP2025-62.16		6-001.hf	2.450 mg bis unter 2.850 mg	600,00 €
ZP2025-62.17		6-001.hg	2.850 mg bis unter 3.250 mg	600,00 €
ZP2025-62.18		6-001.hh	3.250 mg bis unter 3.650 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hj	ab 2022 Dosisklassenerweiterung siehe OPS 6-001.hk bis 6-001.hv	
ZP2025-62.19		6-001.hk	3.650 mg bis unter 4.050 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hm	4.050mg bis unter 4.450 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hn	4.450 mg bis unter 5.250 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hp	5.250 mg bis unter 6.050 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hq	6.050 mg bis unter 6.850 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hr	6.850 mg bis unter 7.650 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hs	7.650 mg bis unter 8.450 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.ht	8.450 mg bis unter 9.250 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hu	9.250 mg bis unter 10.050 mg	600,00 €
ZP2025-62.19		6-001.hv	10.050 mg oder mehr	600,00 €
ZP2025-63 ³⁾		6-001.k*	Trastuzumab, intravenös	600,00 €
ZP2025-64 ³⁾	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k*	Anidulafungin, parenteral Hinw.: Bis zu einer Dosierung von unter 200 mg ist eine Abrechnung nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme unter 15 Jahren möglich	600,00 €
ZP2025-66 ³⁾	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k*	Posaconazol, parenteral: Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 600 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-67 ³⁾	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e*	Pixantron, parenteral	600,00 €
ZP2025-68 ³⁾	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.9*	Pertuzumab, parenteral	600,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025-69 ³⁾	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.7*	Blinatumomab, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 18 µg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-71 ³⁾	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m*	Nivolumab, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 40 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-72 ³⁾	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9*	Carfilzomib, parenteral:	600,00 €
ZP2025-73 ³⁾	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h*	Macitentan, oral: Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 60 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-74 ³⁾	Gabe von Riociguat, oral	6-008.0*	Riociguat, oral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 18 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-75 ³⁾	Gabe von Isavuconazol, parenteral	6-008.g*	Isavuconazol, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 200 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-76 ³⁾	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h*	Isavuconazol, oral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 1000 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-78 ³⁾	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e*	Liposomales Irinotecan, parenteral	600,00 €
ZP2025-79 ³⁾	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.g*	Bevacizumab, parenteral	600,00 €
ZP2025-80 ³⁾	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	Clofarabin, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 20 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 5 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-81 ³⁾	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.0*	Posaconazol, oral, Suspension Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 3000 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 10 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-82 ³⁾	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p*	Posaconazol, oral, Tabletten Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 1500 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 10 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-84 ³⁾⁴⁾	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1*	Filgrastim, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 250 Mio. IE nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-85 ³⁾⁴⁾	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2*	Lenograstim, parenteral	
ZP2025-85.01			je angebrochene Flasche mit 13 Mio. Einheiten Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 300 Mio. IE nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600 € je Fall
ZP2025-85.02			je angebrochene Flasche mit 34 Mio. Einheiten Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 300 Mio. IE nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	114,79 €
ZP2025-86 ³⁾⁴⁾	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.7*	Pegfilgrastim, parenteral, Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 6 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-87 ³⁾⁴⁾	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	6-007.7*	Lipegfilgrastim, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 6 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-89 ³⁾	Gabe von Azacytidin, parenteral	6-005.0*	Azacytidin, parenteral	600,00 €
ZP2025-90 ³⁾	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1-945.*	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit	
ZP2025-90.01		1-945.0	ohne weitere Maßnahmen	600,00 €
ZP2025-90.02		1-945.1	Mit Durchführung mindestens einer spezifischen protokollierten Fallkonferenz	600,00 €
ZP2025-92 ³⁾	Gabe von Vedolizumab, parenteral	6-008.5*	Vedolizumab, parenteral	600,00 €
ZP2025-93 ³⁾	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.d*	Elotuzumab, parenteral	600,00 €
ZP2025-97 ³⁾	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b*	Dinutuximab beta, parenteral	600,00 €
ZP2025-98 ³⁾	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b*	Midostaurin, oral	600,00 €
ZP2025-99 ³⁾	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p*	Ustekinumab, intravenös Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 130 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-100 ³⁾	Ustekinumab, subcutan	6-005.q*	Ustekinumab, subcutan Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 45 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025- 101 ³⁾	Micafungin, parenteral	6-004.5*	Micafungin, parenteral Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 150 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-102 ³⁾	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q*	Daratumumab, intravenös Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 300 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	600,00 €
ZP2025-103 ³⁾	Gabe von Daratumumab, subcutan	6-009.r*	Daratumumab, subcutan	600,00 €
ZP2025-104 ³⁾	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8*	Aldesleukin, parenteral	600,00 €
ZP2025-105 ³⁾	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7*	Durvalumab, parenteral	600,00 €
ZP2025-106 ³⁾	Gabe von Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral	6-00b.a*	Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral	600,00 €
ZP2025-107 ³⁾	Gabe von Polatumumab Vedotin, parenteral	6-00c.c*	Polatumumab Vedotin, parenteral	600,00 €
ZP2025-108 ⁵⁾	Gabe von Natalizumab, parenteral	6-003.f*	Natalizumab, parenteral	
ZP2025-108.01		6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	1.581,17 €
ZP2025-108.02		6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	3.162,35 €
ZP2025-108.03		6-003.f2	900 mg oder mehr	4.743,52 €
ZP2025-109 ⁶⁾	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c*	Itraconazol, parenteral	
ZP2025-109.01		6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg Hinw.: Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 10 Jahre.	131,64 €
ZP2025-109.02		6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg Hinw.: Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 10 Jahre.	230,36 €
ZP2025-109.03		6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	329,09 €
ZP2025-109.04		6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	427,82 €
ZP2025-109.05		6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	526,55 €
ZP2025-109.06		6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	625,28 €
ZP2025-109.07		6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	724,00 €
ZP2025-109.08		6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	822,73 €
ZP2025-109.09		6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	921,46 €
ZP2025-109.10		6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	1.053,10 €
ZP2025-109.11		6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.250,56 €
ZP2025-109.12		6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	1.448,01 €
ZP2025-109.13		6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	1.645,47 €
ZP2025-109.14		6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	1.842,93 €
ZP2025-109.15		6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	2.040,38 €
ZP2025-109.16		6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	2.303,65 €
ZP2025-109.17		6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	2.698,56 €
ZP2025-109.18		6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	3.093,48 €
ZP2025-109.19		6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	3.620,03 €
ZP2025-109.20		6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	4.409,85 €
ZP2025-109.21		6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.200 mg	5.199,68 €
ZP2025-109.22		6-002.cp	23.200 mg oder mehr	5.989,50 €
ZP2025-110 ⁷⁾	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a*	Trabectedin, parenteral	
ZP2025-110.01		6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg Hinw.: Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.	576,99 €
ZP2025-110.02		6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg Hinw.: Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.	1.009,73 €
ZP2025-110.03		6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg Hinw.: Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.	1.442,47 €
ZP2025-110.04		6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg Hinw.: Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.	1.875,21 €
ZP2025-110.05		6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	2.163,70 €
ZP2025-110.06		6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	2.596,44 €
ZP2025-110.07		6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	3.029,18 €
ZP2025-110.08		6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	3.461,92 €
ZP2025-110.09		6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	3.894,66 €
ZP2025-110.10		6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	4.327,40 €
ZP2025-110.11		6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	4.760,14 €
ZP2025-110.12		6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	5.192,88 €
ZP2025-110.13		6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	5.625,62 €
ZP2025-110.14		6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	6.058,36 €
ZP2025-110.15		6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	6.923,84 €
ZP2025-110.16		6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	7.789,32 €
ZP2025-110.17		6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	8.654,80 €
ZP2025-110.18		6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	9.520,28 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025-110.19			Siehe weitere Differenzierung ZP2025-110.20 bis ZP2025-110.29	
ZP2025-110.20		6-004.ak	6,00 mg bis unter 7,00 mg	10.962,74 €
ZP2025-110.21		6-004.am	7,00 mg bis unter 8,00 mg	12.693,70 €
ZP2025-110.22		6-004.an	8,00 mg bis unter 9,00 mg	14.424,66 €
ZP2025-110.23		6-004.ap	9,00 mg bis unter 10,00 mg	16.155,62 €
ZP2025-110.24		6-004.aq	10,00 mg bis unter 12,00 mg	18.463,56 €
ZP2025-110.25		6-004.ar	12,00 mg bis unter 14,00 mg	21.925,48 €
ZP2025-110.26		6-004.as	14,00 mg bis unter 16,00 mg	25.387,40 €
ZP2025-110.27		6-004.at	16,00 mg bis unter 20,00 mg	30.003,30 €
ZP2025-110.28		6-004.au	20,00 mg bis unter 24,00 mg	36.927,14 €
ZP2025-110.29		6-004.av	24,00 mg oder mehr	43.850,98 €
ZP2025-111 ⁸⁾	Gabe von Plerixafor, parenteral	6-005.e*	Plerixafor, parenteral	
ZP2025-111.01		6-005.e0	2,5 mg bis unter 5,0 mg	680,66 €
ZP2025-111.02		6-005.e1	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.361,33 €
ZP2025-111.03		6-005.e2	10,0 mg bis unter 15,0 mg	2.382,32 €
ZP2025-111.04		6-005.e3	15,0 mg bis unter 20,0 mg	3.403,31 €
ZP2025-111.05		6-005.e4	20,0 mg bis unter 25,0 mg	4.424,31 €
ZP2025-111.06		6-005.e5	25,0 mg bis unter 30,0 mg	5.445,30 €
ZP2025-111.07		6-005.e6	30,0 mg bis unter 35,0 mg	6.466,29 €
ZP2025-111.08		6-005.e7	35,0 mg bis unter 40,0 mg	7.487,28 €
ZP2025-111.09		6-005.e8	40,0 mg bis unter 45,0 mg	8.359,90 €
ZP2025-111.10		6-005.e9	45,0 mg bis unter 50,0 mg	9.529,28 €
ZP2025-111.11		6-005.ea	50,0 mg bis unter 60,0 mg	10.890,59 €
ZP2025-111.12		6-005.eb	60,0 mg bis unter 70,0 mg	12.932,58 €
ZP2025-111.13		6-005.ec	70,0 mg bis unter 80,0 mg	14.974,57 €
ZP2025-111.14		6-005.ed	80,0 mg bis unter 100,0 mg	17.697,22 €
ZP2025-111.15		6-005.ee	100,0 mg bis unter 120,0 mg	21.781,19 €
ZP2025-111.16		6-005.ef	120,0 mg bis unter 140,0 mg	25.865,17 €
ZP2025-111.17		6-005.eg	140,0 mg bis unter 160,0 mg	29.949,14 €
ZP2025-111.18		6-005.eh	160,0 mg bis unter 180,0 mg	34.033,11 €
ZP2025-111.19		6-005.ej	180,0 mg bis unter 200,0 mg	38.117,09 €
ZP2025-111.20		6-005.ek	200,0 mg bis unter 220,0 mg	42.201,06 €
ZP2025-111.21		6-005.em	220,0 mg bis unter 240,0 mg	46.285,04 €
ZP2025-111.22		6-005.en	240,0 mg oder mehr	50.369,01 €
ZP2025-112 ⁹⁾	Gabe von Eculizumab, parenteral	6-003.h*	Eculizumab, parenteral	
ZP2025-112.01		6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	3.753,12 €
ZP2025-112.02		6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	7.506,24 €
ZP2025-112.03		6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	11.259,36 €
ZP2025-112.04		6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	15.012,48 €
ZP2025-112.05		6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	18.765,60 €
ZP2025-112.06		6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	22.518,72 €
ZP2025-112.07		6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	26.271,84 €
ZP2025-112.08		6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	30.024,96 €
ZP2025-112.09		6-003.h8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	33.778,08 €
ZP2025-112.10		6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	37.531,20 €
ZP2025-112.11		6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	41.284,32 €
ZP2025-112.12		6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	45.037,44 €
ZP2025-112.13		6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	48.790,56 €
ZP2025-112.14		6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	52.543,68 €
ZP2025-112.15		6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	56.296,80 €
ZP2025-112.16		6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	60.049,92 €
ZP2025-112.17		6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	63.803,04 €
ZP2025-112.18		6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	67.556,16 €
ZP2025-112.19		6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	71.309,28 €
ZP2025-112.20			Siehe weitere Differenzierung ZP2025-112.21 bis ZP2025-112.31	
ZP2025-112.21		6-003.hm	6.000 mg bis unter 6.600 mg	76.938,96 €
ZP2025-112.22		6-003.hn	6.600 mg bis unter 7.200 mg	84.445,20 €
ZP2025-112.23		6-003.hp	7.200 mg bis unter 7.800 mg	91.951,44 €
ZP2025-112.24		6-003.hq	7.800 mg bis unter 8.400 mg	99.457,68 €
ZP2025-112.25		6-003.hr	8.400 mg bis unter 9.600 mg	108.840,48 €
ZP2025-112.26		6-003.hs	9.600 mg bis unter 10.800 mg	123.852,96 €
ZP2025-112.27		6-003.ht	10.800 mg bis unter 13.200 mg	145.120,64 €
ZP2025-112.28		6-003.hu	13.200 mg bis unter 15.600 mg	175.145,60 €
ZP2025-112.29		6-003.hv	15.600 mg bis unter 20.400 mg	215.178,88 €
ZP2025-112.30		6-003.hw	20.400 mg bis unter 25.200 mg	275.228,80 €
ZP2025-112.31		6-003.hz	25.200 mg oder mehr	335.278,72 €
ZP2025-113 ¹⁰⁾	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m*	Tocilizumab, intravenös	
ZP2025-113.01		6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg Hinw.: Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.	229,33 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025-113.02		6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg Hinw.: Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.	458,68 €
ZP2025-113.03		6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	688,01 €
ZP2025-113.04		6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	993,79 €
ZP2025-113.05		6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	1.299,58 €
ZP2025-113.06		6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	1.545,88 €
ZP2025-113.07		6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	1.911,14 €
ZP2025-113.08		6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	2.216,92 €
ZP2025-113.09		6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	2.522,70 €
ZP2025-113.10		6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	2.828,49 €
ZP2025-113.11		6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	3.081,83 €
ZP2025-113.12		6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	3.440,05 €
ZP2025-113.13		6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	3.745,83 €
ZP2025-113.14			Siehe weitere Differenzierung ZP2025-113.15 bis ZP2025-113.29	
ZP2025-113.15		6-005.me	2.080 mg bis unter 2.400 mg	4.128,06 €
ZP2025-113.16		6-005.mf	2.400 mg bis unter 2.720 mg	4.739,63 €
ZP2025-113.17		6-005.mg	2.720 mg bis unter 3.040 mg	5.351,19 €
ZP2025-113.18		6-005.mh	3.040 mg bis unter 3.360 mg	5.962,75 €
ZP2025-113.19		6-005.mj	3.360 mg bis unter 3.680 mg	6.574,32 €
ZP2025-113.20		6-005.mk	3.680 mg bis unter 4.000 mg	7.185,89 €
ZP2025-113.21			Siehe weitere Differenzierung ZP2025-113.22 bis ZP2025-113.29	
ZP2025-113.22		6-005.mn	4.000 mg bis unter 4.640 mg	7.950,34 €
ZP2025-113.23		6-005.mp	4.640 mg bis unter 5.280 mg	9.173,47 €
ZP2025-113.24		6-005.mq	5.280 mg bis unter 5.920 mg	10.396,60 €
ZP2025-113.25		6-005.mr	5.920 mg bis unter 6.560 mg	11.619,73 €
ZP2025-113.26		6-005.ms	6.560 mg bis unter 7.200 mg	12.842,86 €
ZP2025-113.27		6-005.mt	7.200 mg bis unter 7.840 mg	14.065,99 €
ZP2025-113.28		6-005.mu	7.840 mg bis unter 8.480 mg	15.289,12 €
ZP2025-113.29		6-005.mv	8.480 mg oder mehr	16.512,25 €
ZP2025-114 ³⁾	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.2*	Avelumab, parenteral	600,00 €
ZP2025-115 ³⁾	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1*	Apalutamid, oral	600,00 €
ZP2025-116 ³⁾	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.3*	Cemiplimab, parenteral	600,00 €
ZP2025-117 ¹¹⁾	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n*	Atezolizumab, subkutan	
ZP2025-117.01		6-00a.n0	1.875 mg bis unter 3.750 mg	2.692,54 €
ZP2025-117.02		6-00a.n1	3.750 mg bis unter 5.625 mg	3.846,48 €
ZP2025-117.03		6-00a.n2	5.625 mg bis unter 7.500 mg	5.385,07 €
ZP2025-117.04		6-00a.n3	7.500 mg bis unter 9.375 mg	7.692,96 €
ZP2025-117.05		6-00a.n4	9.375 mg bis unter 11.250 mg	8.077,61 €
ZP2025-117.06		6-00a.n5	11.250 mg bis unter 13.125 mg	10.770,14 €
ZP2025-117.07		6-00a.n6	13.125 mg bis unter 15.000 mg	11.539,44 €
ZP2025-117.08		6-00a.n7	15.000 mg bis unter 16.875 mg	13.462,68 €
ZP2025-117.09		6-00a.n8	16.875 mg bis unter 18.750 mg	15.385,92 €
ZP2025-117.10		6-00a.n9	18.750 mg oder mehr	16.155,22 €
ZP2025-118 ¹²⁾	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	6-00a.q*	Ocrelizumab, subkutan	
ZP2025-118.01		6-00a.q0	920 mg bis unter 1.840 mg	5.794,89 €
ZP2025-118.02		6-00a.q1	1.840 mg bis unter 2.760 mg	11.589,78 €
ZP2025-118.03		6-00a.q2	2.760 mg bis unter 3.680 mg	17.384,67 €
ZP2025-118.04		6-00a.q3	3.680 mg oder mehr	23.179,56 €
ZP2025-119 ³⁾	Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral	6-00a.8*	Inotuzumab ozogamicin, parenteral	600,00 €
ZP2025-120 ³⁾	Gabe von Isatuximab, parenteral	6-00e.n*	Isatuximab, parenteral	600,00 €
ZP2025-121 ³⁾	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	Ivacaftor, oral	600,00 €
ZP2025-122 ³⁾	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	6-00d.e	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	600,00 €
ZP2025-123 ³⁾	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral	6-008.k	Lumacaftor-Ivacaftor, oral	600,00 €
ZP2025-124 ³⁾	Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral	6-00b.k	Tezacaftor-Ivacaftor, oral	600,00 €
ZP2025-125 ³⁾	Gabe von Liposomalem Cytarabin-Daunorubicin, parenteral	6-00b.6	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral	600,00 €

Fußnoten:

- *) Gilt für alle entsprechenden 5-Steller oder 6-Steller des angegebenen OPS-Kodes.
1) Weitere Untergliederungen der Entgelte sind analog der Zusatzentgelte der Anlage 3 durch Anfügen einer laufenden Nummer zu kennzeichnen.
2) Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden.

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
3)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
4)	Bei der Vereinbarung der Entgelthöhen für die Zusatzentgelte für Granulozyten-Kolonie-stimulierende Faktoren wird in analoger Umsetzung der bisherigen Bewertung empfohlen, die Verhandlung zu den Entgelthöhen auf Basis der krankenhaushausindividuellen Kostensituation zu führen und bei der finalen Vereinbarung die Entgelthöhe der Zusatzentgelte für Pegfilgrastim (ZP2025-86) bzw. Lipegfilgrastim (ZP2025-87) um einen Betrag zu reduzieren, der in etwa dem dreifachen Wert der Kosten einer typischen Tagesdosis Filgrastim (ZP2025-84) bzw. Lenograstim (ZP2025-85) entspricht.			
5)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2025 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP36 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2023 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2024 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
6)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2025 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP44 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2023 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2024 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
7)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2025 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP48 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2023 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2024 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
8)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2025 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP56 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2023 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2024 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
9)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2025 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP64 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2023 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2024 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
10)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2025 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP67 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2023 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2024 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
11)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP108 aus 2024 bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung der Höhe nach weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
12)	Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2025 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP109 aus 2024 bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung der Höhe nach weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			