

Katalog der krankenhausesindividuellen PEPP- Zusatzentgelte 2019

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-01 ³⁾	Elektrokrampftherapie [EKT]	8-630*	Elektrokrampftherapie [EKT]	
ZP2019-01.01		8-630.2	Elektrokrampftherapie [EKT]: Grundleistung	310,00 €
ZP2019-01.02		8-630.3	Elektrokrampftherapie [EKT]: Therapiesitzung	190,00 €
ZP2019-02 ³⁾	Strahlentherapie	8-52*	Strahlentherapie	64,00 €
ZP2019-04 ³⁾	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten	
ZP2019-04.01		8-802.60	1 Granulozytenkonzentrat	984,00 €
ZP2019-04.02		8-802.61	2 Granulozytenkonzentrate	1.968,00 €
ZP2019-04.03		8-802.62	3 bis unter 5 Granulozytenkonzentrate	3.936,00 €
ZP2019-04.04		8-802.63	5 bis unter 7 Granulozytenkonzentrate	5.904,00 €
ZP2019-04.05		8-802.64	7 bis unter 9 Granulozytenkonzentrate	7.872,00 €
ZP2019-04.06		8-802.65	9 bis unter 11 Granulozytenkonzentrate	9.840,00 €
ZP2019-04.07		8-802.66	11 bis unter 13 Granulozytenkonzentrate	11.808,00 €
ZP2019-04.08		8-802.67	13 bis unter 15 Granulozytenkonzentrate	13.776,00 €
ZP2019-04.09		8-802.68	15 bis unter 17 Granulozytenkonzentrate	15.744,00 €
ZP2019-04.10		8-802.69	17 bis unter 19 Granulozytenkonzentrate	17.712,00 €
ZP2019-04.11		8-802.6a	19 bis unter 21 Granulozytenkonzentrate	19.680,00 €
ZP2019-04.12		8-802.6b	21 Granulozytenkonzentrate und mehr	24.600,00 €
ZP2019-05 ^{2),3)}	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	
ZP2019-05.01		8-812.3	Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral Bezugsgröße 100mg, z.B. Grafalon®	434,65 €
ZP2019-05.02		8-812-3	Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral Bezugsgröße 25mg Thymoglobulin	476,00 €
ZP2019-05.03		8-812.4	Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral ohne Preis, da gesonderter Kosten-Übernahmeantrag an Kostenträger vereinbart	keine VB
ZP2019-06 ³⁾	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Bosentan, oral	
ZP2019-06.01		6-002.f0	250 mg bis unter 500 mg	666,44 €
ZP2019-06.02		6-002.f1	500 mg bis unter 750 mg	1.110,74 €
ZP2019-06.03		6-002.f2	750 mg bis unter 1.000 mg	358,28 €
ZP2019-06.04		6-002.f3	1.000 mg bis unter 1.250 mg	460,64 €
ZP2019-06.05		6-002.f4	1.250 mg bis unter 1.500 mg	563,01 €
ZP2019-06.06		6-002.f5	1.500 mg bis unter 1.750 mg	665,38 €
ZP2019-06.07		6-002.f6	1.750 mg bis unter 2.000 mg	767,74 €
ZP2019-06.08		6-002.f7	2.000 mg bis unter 2.250 mg	870,11 €
ZP2019-06.09		6-002.f8	2.250 mg bis unter 2.500 mg	972,47 €
ZP2019-06.10		6-002.f9	2.500 mg bis unter 2.750 mg	1.074,84 €
ZP2019-06.11		6-002.fa	2.750 mg bis unter 3.000 mg	1.177,20 €
ZP2019-06.12		6-002.fb	3.000 mg bis unter 3.500 mg	1.330,75 €
ZP2019-06.13		6-002.fc	3.500 mg bis unter 4.000 mg	1.535,48 €
ZP2019-06.14		6-002.fd	4.000 mg bis unter 4.500 mg	1.740,21 €
ZP2019-06.15		6-002.fe	4.500 mg bis unter 5.000 mg	1.944,94 €
ZP2019-06.16		6-002.ff	5.000 mg bis unter 5.500 mg	2.149,68 €
ZP2019-06.17		6-002.fg	5.500 mg bis unter 6.000 mg	2.354,41 €
ZP2019-06.18		6-002.fh	6.000 mg bis unter 7.000 mg	2.661,50 €
ZP2019-06.19		6-002.fj	7.000 mg bis unter 8.000 mg	3.070,97 €
ZP2019-06.20		6-002.fk	8.000 mg bis unter 9.000 mg	3.480,43 €
ZP2019-06.21	6-002.fm	9.000 mg bis unter 10.000 mg	3.889,89 €	
ZP2019-06.22	6-002.fn	10.000 mg bis unter 11.000 mg	4.299,35 €	
ZP2019-06.23	6-002.fp	11.000 mg und mehr	4.504,08 €	
ZP2019-07 ³⁾	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral	
ZP2019-07.01		6-002.g0	3 GBq bis unter 4 GBq	1.910,55 €
ZP2019-07.02		6-002.g1	4 GBq bis unter 5 GBq	2.075,00 €
ZP2019-07.03		6-002.g2	5 GBq bis unter 6 GBq	2.321,69 €
ZP2019-07.04		6-002.g3	6 GBq bis unter 7 GBq	2.568,38 €
ZP2019-07.05		6-002.g4	7 GBq bis unter 8 GBq	2.732,84 €
ZP2019-07.06		6-002.g5	8 GBq bis unter 9 GBq	2.979,52 €
ZP2019-07.07		6-002.g6	9 GBq bis unter 10 GBq	3.226,21 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-07.08		6-002.g7	10 GBq bis unter 11 GBq	3.472,90 €
ZP2019-07.09		6-002.g8	11 GBq und mehr	3.852,66 €
ZP2019-08 ³⁾	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.0*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	
ZP2019-08.01		8-812.00	600 mg bis unter 1.200 mg: Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	351,00 €
ZP2019-08.02		8-812.01	1.200 mg bis unter 1.800 mg: Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	585,00 €
ZP2019-08.03		8-812.02	1.800 mg bis unter 2.400 mg: Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben.	819,00 €
ZP2019-08.04		8-812.03	2.400 mg bis unter 3.000 mg	1.053,00 €
ZP2019-08.05		8-812.04	3.000 mg bis unter 3.600 mg	1.287,00 €
ZP2019-08.06		8-812.05	3.600 mg bis unter 4.200 mg	1.521,00 €
ZP2019-08.07		8-812.06	4.200 mg bis unter 4.800 mg	1.755,00 €
ZP2019-08.08		8-812.07	4.800 mg bis unter 5.400 mg	1.989,00 €
ZP2019-08.09		8-812.08	5.400 mg bis unter 6.000 mg	2.223,00 €
ZP2019-08.10		8-812.09	6.000 mg bis unter 7.200 mg	2.574,00 €
ZP2019-08.11		8-812.0a	7.200 mg bis unter 8.400 mg	3.042,00 €
ZP2019-08.12		8-812.0b	8.400 mg bis unter 9.600 mg	3.510,00 €
ZP2019-08.13		8-812.0c	9.600 mg bis unter 10.800 mg	3.978,00 €
ZP2019-08.14		8-812.0d	10.800 mg bis unter 13.200 mg	4.680,00 €
ZP2019-08.15		8-812.0e	13.200 mg bis unter 15.600 mg	5.616,00 €
ZP2019-08.16		8-812.0f	15.600 mg bis unter 18.000 mg	6.552,00 €
ZP2019-08.17		8-812.0g	18.000 mg bis unter 20.400 mg	7.488,00 €
ZP2019-08.18		8-812.0h	20.400 mg bis unter 22.800 mg	8.424,00 €
ZP2019-08.19		8-812.0j	22.800 mg bis unter 25.200 mg	9.360,00 €
ZP2019-08.20		8-812.0k	25.200 mg bis unter 27.600 mg	10.296,00 €
ZP2019-08.21		8-812.0m	27.600 mg bis unter 30.000 mg	11.232,00 €
ZP2019-08.22		8-812.0n	30.000 mg bis unter 34.800 mg	12.636,00 €
ZP2019-08.23		8-812.0p	4.800 mg bis unter 39.600 mg	14.508,00 €
ZP2019-08.24	8-812.0q	39.600 mg und mehr	17.760,60 €	
ZP2019-09 ³⁾	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.1*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral	
ZP2019-09.01		8-812.10	100 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	1.152,89 €
ZP2019-09.02		8-812.11	125 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	1.409,08 €
ZP2019-09.03		8-812.12	50 Mio. IE bis unter 175 Mio. IE	1.665,28 €
ZP2019-09.04		8-812.13	175 Mio. IE bis unter 200 Mio. IE	1.921,48 €
ZP2019-09.05		8-812.14	200 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	2.177,68 €
ZP2019-09.06		8-812.15	225 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	2.433,87 €
ZP2019-09.07		8-812.16	250 Mio. IE bis unter 275 Mio. IE	2.690,07 €
ZP2019-09.08		8-812.17	275 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	2.946,27 €
ZP2019-09.09		8-812.18	300 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	3.330,56 €
ZP2019-09.10		8-812.19	350 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	3.842,96 €
ZP2019-09.11		8-812.1a	400 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	4.355,35 €
ZP2019-09.12		8-812.1b	450 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	4.867,74 €
ZP2019-09.13		8-812.1c	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	5.636,34 €
ZP2019-09.14		8-812.1d	600 Mio. IE bis unter 700 Mio. IE	6.661,12 €
ZP2019-09.15		8-812.1e	700 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	7.685,91 €
ZP2019-09.16		8-812.1f	800 Mio. IE bis unter 900 Mio. IE	8.710,70 €
ZP2019-09.17		8-812.1g	900 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	9.735,49 €
ZP2019-09.18		8-812.1h	1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE	10.760,28 €
ZP2019-09.19		8-812.1j	1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	11.785,07 €
ZP2019-09.20	8-812.1k	1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE	12.809,85 €	
ZP2019-09.21	8-812.1m	1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	13.834,64 €	
ZP2019-09.22	8-812.1n	1.400 Mio. IE und mehr	16.499,09 €	
ZP2019-10 ³⁾	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.2*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral	
ZP2019-10.01		8-812.20	75 Mio. IE bis unter 100 Mio. IE	1.046,98 €
ZP2019-10.02		8-812.21	100 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	1.346,11 €
ZP2019-10.03		8-812.22	125 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	1.645,25 €
ZP2019-10.04		8-812.23	150 Mio. IE bis unter 175 Mio. IE	1.944,39 €
ZP2019-10.05		8-812.24	175 Mio. IE bis unter 200 Mio. IE	2.243,52 €
ZP2019-10.06		8-812.25	200 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	2.542,66 €
ZP2019-10.07		8-812.26	225 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	2.841,79 €
ZP2019-10.08		8-812.27	250 Mio. IE bis unter 275 Mio. IE	3.140,93 €
ZP2019-10.09		8-812.28	275 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	3.440,07 €
ZP2019-10.10		8-812.29	300 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	3.888,77 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-10.11		8-812.2a	350 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	4.487,04 €
ZP2019-10.12		8-812.2b	400 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	5.085,32 €
ZP2019-10.13		8-812.2c	450 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	5.683,59 €
ZP2019-10.14		8-812.2d	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	6.581,00 €
ZP2019-10.15		8-812.2e	600 Mio. IE bis unter 700 Mio. IE	7.777,54 €
ZP2019-10.16		8-812.2f	700 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	8.974,09 €
ZP2019-10.17		8-812.2g	800 Mio. IE bis unter 900 Mio. IE	10.170,63 €
ZP2019-10.18		8-812.2h	900 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	11.367,18 €
ZP2019-10.19		8-812.2j	1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE	12.563,72 €
ZP2019-10.20		8-812.2k	1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	13.760,27 €
ZP2019-10.21		8-812.2m	1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE	14.956,81 €
ZP2019-10.22		8-812.2n	1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	16.153,36 €
ZP2019-10.23		8-812.2p	1.400 Mio. IE und mehr	19.264,37 €
ZP2019-11 ³⁾	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Hämin, parenteral	
ZP2019-11.01		6-004.10	100 mg bis unter 200 mg	585,30 €
ZP2019-11.02		6-004.11	200 mg bis unter 400 mg	1.170,60 €
ZP2019-11.03		6-004.12	400 mg bis unter 600 mg	1.951,00 €
ZP2019-11.04		6-004.13	600 mg bis unter 800 mg	2.731,40 €
ZP2019-11.05		6-004.14	800 mg bis unter 1.000 mg	3.511,80 €
ZP2019-11.06		6-004.15	1.000 mg bis unter 1.400 mg	4.682,40 €
ZP2019-11.07		6-004.16	1.400 mg bis unter 1.800 mg	6.243,20 €
ZP2019-11.08		6-004.17	1.800 mg bis unter 2.200 mg	7.804,00 €
ZP2019-11.09		6-004.18	2.200 mg bis unter 2.600 mg	9.364,80 €
ZP2019-11.10		6-004.19	2.600 mg oder mehr	10.282,91 €
ZP2019-12 ³⁾	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab Tiuxetan, parenteral	6-003.6	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	16.833,20 €
ZP2019-13 ³⁾	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga		Therapie mit offenen Radionukliden:	
ZP2019-13.01		8-530.60	Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3.625,18 €
ZP2019-13.02		8-530.a0	Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3.625,18 €
ZP2019-14 ³⁾	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	Sunitinib, oral	
ZP2019-14.01		6-003.a0	150 mg bis unter 200 mg	732,66 €
ZP2019-14.02		6-003.a1	200 mg bis unter 250 mg	941,99 €
ZP2019-14.03		6-003.a2	250 mg bis unter 300 mg	1.151,32 €
ZP2019-14.04		6-003.a3	300 mg bis unter 350 mg	1.360,65 €
ZP2019-14.05		6-003.a4	350 mg bis unter 400 mg	1.569,98 €
ZP2019-14.06		6-003.a5	400 mg bis unter 450 mg	1.779,31 €
ZP2019-14.07		6-003.a6	450 mg bis unter 500 mg	1.988,64 €
ZP2019-14.08		6-003.a7	500 mg bis unter 600 mg	2.302,64 €
ZP2019-14.09		6-003.a8	600 mg bis unter 700 mg	2.721,30 €
ZP2019-14.10		6-003.a9	700 mg bis unter 800 mg	3.139,96 €
ZP2019-14.11		6-003.aa	800 mg bis unter 900 mg	3.558,63 €
ZP2019-14.12		6-003.ab	900 mg bis unter 1.100 mg	4.186,62 €
ZP2019-14.13		6-003.ac	1.100 mg bis unter 1.300 mg	5.023,94 €
ZP2019-14.14		6-003.ad	1.300 mg bis unter 1.500 mg	5.861,27 €
ZP2019-14.15		6-003.ae	1.500 mg und mehr	6.698,59 €
ZP2019-15 ³⁾	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b*	Sorafenib, oral	
ZP2019-15.01		6-003.b0	2.400 mg bis unter 3.200 mg	532,08 €
ZP2019-15.02		6-003.b1	3.200 mg bis unter 4.000 mg	684,10 €
ZP2019-15.03		6-003.b2	4.000 mg bis unter 4.800 mg	836,12 €
ZP2019-15.04		6-003.b3	4.800 mg bis unter 5.600 mg	988,15 €
ZP2019-15.05		6-003.b4	5.600 mg bis unter 6.400 mg	1.140,17 €
ZP2019-15.06		6-003.b5	6.400 mg bis unter 7.200 mg	1.292,19 €
ZP2019-15.07		6-003.b6	7.200 mg bis unter 8.000 mg	1.444,21 €
ZP2019-15.08		6-003.b7	8.000 mg bis unter 9.600 mg	1.672,25 €
ZP2019-15.09		6-003.b8	9.600 mg bis unter 11.200 mg	1.976,29 €
ZP2019-15.10		6-003.b9	11.200 mg bis unter 12.800 mg	2.280,34 €
ZP2019-15.11		6-003.ba	12.800 mg bis unter 14.400 mg	2.584,38 €
ZP2019-15.12		6-003.bb	14.400 mg bis unter 16.000 mg	2.888,43 €
ZP2019-15.13		6-003.bc	16.000 mg bis unter 19.200 mg	3.344,50 €
ZP2019-15.14		6-003.bd	19.200 mg bis unter 22.400 mg	3.952,59 €
ZP2019-15.15		6-003.be	22.400 mg bis unter 25.600 mg	4.560,68 €
ZP2019-15.16		6-003.bf	25.600 mg bis unter 28.800 mg	5.168,77 €
ZP2019-15.17		6-003.bg	28.800 mg bis unter 32.000 mg	5.776,86 €
ZP2019-15.18		6-003.bh	32.000 mg und mehr	6.384,95 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag	
ZP2019-16 ³⁾	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Lenalidomid, oral		
ZP2019-16.01		6-003.g0	25 mg bis unter 50 mg	1.189,09 €	
ZP2019-16.02		6-003.g1	50 mg bis unter 75 mg	1.981,81 €	
ZP2019-16.03		6-003.g2	75 mg bis unter 100 mg	2.774,54 €	
ZP2019-16.04		6-003.g3	100 mg bis unter 125 mg	3.567,26 €	
ZP2019-16.05		6-003.g4	125 mg bis unter 150 mg	4.359,99 €	
ZP2019-16.06		6-003.g5	150 mg bis unter 175 mg	5.152,71 €	
ZP2019-16.07		6-003.g6	175 mg bis unter 200 mg	5.945,44 €	
ZP2019-16.08		6-003.g7	200 mg bis unter 225 mg	6.738,16 €	
ZP2019-16.09		6-003.g8	225 mg bis unter 250 mg	7.530,89 €	
ZP2019-16.10		6-003.g9	250 mg bis unter 275 mg	8.323,61 €	
ZP2019-16.11		6-003.ga	275 mg bis unter 300 mg	9.116,34 €	
ZP2019-16.12		6-003.gb	300 mg bis unter 325 mg	9.909,06 €	
ZP2019-16.13		6-003.gc	325 mg bis unter 350 mg	10.701,79 €	
ZP2019-16.14		6-003.gd	350 mg bis unter 400 mg	11.890,88 €	
ZP2019-16.15		6-003.ge	400 mg bis unter 450 mg	13.476,33 €	
ZP2019-16.16		6-003.gf	450 mg bis unter 500 mg	15.061,78 €	
ZP2019-16.17		6-003.gg	500 mg bis unter 600 mg	17.439,95 €	
ZP2019-16.18		6-003.gh	600 mg bis unter 700 mg	20.610,85 €	
ZP2019-16.19		6-003.gj	700 mg bis unter 800 mg	23.781,75 €	
ZP2019-16.20	6-003.gk	800 mg und mehr	26.494,50 €		
ZP2019-18 ³⁾	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Nelarabin, parenteral		
ZP2019-18			Nelarabin, parenteral je 250 mg Ampulle Hinw.: Bis zu einer Dosierung von unter 1.500 mg ist eine Abrechnung nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme unter 15 Jahren möglich.	433,28 €	
ZP2019-19 ³⁾	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2*	Ambrisentan, oral		
ZP2019-19.01		6-004.20	10,0mg bis unter 17,5mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	298,62 €	
ZP2019-19.02		6-004.21	17,5mg bis unter 25,0mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	537,52 €	
ZP2019-19.03		6-004.22	25,0mg bis unter 35,0mg	656,97 €	
ZP2019-19.04		6-004.23	35,0mg bis unter 45,0mg	895,87 €	
ZP2019-19.05		6-004.24	45,0mg bis unter 55,0mg	1.134,77 €	
ZP2019-19.06		6-004.25	55,0mg bis unter 65,0mg	1.373,67 €	
ZP2019-19.07		6-004.26	65,0mg bis unter 75,0mg	1.612,57 €	
ZP2019-19.08		6-004.27	75,0mg bis unter 100,0mg	2.030,65 €	
ZP2019-19.09		6-004.28	100,0mg bis unter 125,0mg	2.627,90 €	
ZP2019-19.10		6-004.29	125,0mg bis unter 150,0mg	3.225,15 €	
ZP2019-19.11		6-004.2a	150,0mg bis unter 200,0mg	4.121,02 €	
ZP2019-19.12		6-004.2b	200,0mg bis unter 250,0mg	5.315,52 €	
ZP2019-19.13		6-004.2c	250,0mg bis unter 300,0mg	6.510,02 €	
ZP2019-19.14		6-004.2d	300,0mg bis unter 350,0mg	7.704,51 €	
ZP2019-19.15		6-004.2e	350,0mg bis unter 400,0mg	8.899,01 €	
ZP2019-19.16		6-004.2f	400,0mg bis unter 450,0mg	10.093,51 €	
ZP2019-19.17		6-004.2g	450,0mg und mehr	12.363,06 €	
ZP2019-20 ³⁾		Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e*	Temsirolimus parenteral	
ZP2019-20			6-004.e*	Gabe von Temsirolimus, je angebrochene 30mg DSF Hinw.: Bis zu einer Dosierung von unter 25,0 mg ist eine Abrechnung nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme unter 15 Jahren möglich.	1.067,40 €
ZP2019-21 ³⁾	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3*	Dasatinib, oral		
ZP2019-21.01		6-004.30	200 mg bis unter 300 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	322,53 €	
ZP2019-21.02		6-004.31	300 mg bis unter 500 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	516,05 €	
ZP2019-21.03		6-004.32	500 mg bis unter 700 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	774,08 €	
ZP2019-21.04		6-004.33	700 mg bis unter 1.000 mg	1.096,61 €	
ZP2019-21.05		6-004.34	1.000 mg bis unter 1.300 mg	1.483,65 €	
ZP2019-21.06		6-004.35	1.300 mg bis unter 1.600 mg	1.870,69 €	
ZP2019-21.07		6-004.36	1.600 mg bis unter 1.900 mg	2.257,73 €	
ZP2019-21.08		6-004.37	1.900 mg bis unter 2.200 mg	2.644,77 €	
ZP2019-21.09		6-004.38	2.200 mg bis unter 2.800 mg	3.225,33 €	
ZP2019-21.10		6-004.39	2.800 mg bis unter 3.400 mg	3.999,40 €	
ZP2019-21.11		6-004.3a	3.400 mg bis unter 4.000 mg	4.773,48 €	
ZP2019-21.12		6-004.3b	4.000 mg bis unter 4.600 mg	5.547,56 €	

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-21.13		6-004.3c	4.600 mg bis unter 5.200 mg	6.321,64 €
ZP2019-21.14		6-004.3d	5.200 mg bis unter 5.800 mg	7.095,72 €
ZP2019-21.15		6-004.3e	5.800 mg bis unter 6.400 mg	7.869,79 €
ZP2019-21.16		6-004.3f	6.400 mg bis unter 7.600 mg	9.030,91 €
ZP2019-21.17		6-004.3g	7.600 mg bis unter 8.800 mg	10.579,07 €
ZP2019-21.18		6-004.3h	8.800 mg und mehr	13.056,12 €
ZP2019-26 ³⁾		Gabe von Paliperidon, intramuskulär	6-006.a*	Gabe von Paliperidon, intramuskulär
ZP2019-26.01	6-006.a0		75 mg bis unter 125 mg	611,55 €
ZP2019-26.02	6-006.a1		125 mg bis unter 175 mg	917,33 €
ZP2019-26.03	6-006.a2		175 mg bis unter 250 mg	1.299,54 €
ZP2019-26.04	6-006.a3		250 mg bis unter 325 mg	1.758,21 €
ZP2019-26.05	6-006.a4		325 mg bis unter 400 mg	2.216,87 €
ZP2019-26.06	6-006.a5		400 mg bis unter 475 mg	2.675,53 €
ZP2019-26.07	6-006.a6		475 mg bis unter 550 mg	3.134,19 €
ZP2019-26.08	6-006.a7		550 mg bis unter 625 mg	3.592,86 €
ZP2019-26.09	6-006.a8		625 mg bis unter 700 mg	4.051,52 €
ZP2019-26.10	6-006.a9		700 mg bis unter 775 mg	4.510,18 €
ZP2019-26.11	6-006.aa		775 mg bis unter 850 mg	4.968,84 €
ZP2019-26.12	6-006.ab		850 mg bis unter 925 mg	5.427,51 €
ZP2019-26.13	6-006.ac		925 mg bis unter 1.000 mg	5.886,17 €
ZP2019-26.14	6-006.ad		1.000 mg bis unter 1.075 mg	6.344,83 €
ZP2019-26.15	6-006.ae		1.075 mg bis unter 1.150 mg	6.803,49 €
ZP2019-26.16	6-006.af		1.150 mg bis unter 1.225 mg	7.262,16 €
ZP2019-26.17	6-006.ag	1.225 mg und mehr	7.950,15 €	
ZP2019-27 ³⁾	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Mifamurtid, parenteral	
ZP2019-27.01			Mifamurtid, parenteral, je angebrochene 4mg Ampulle Hinw.: Bis zu einer Dosierung von unter 3,0 mg ist eine Abrechnung nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme unter 15 Jahren möglich.	3.428,63 €
ZP2019-29 ³⁾	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j*	Rituximab, subkutan	
ZP2019-29.01		6-001.j0	1.400 mg bis unter 2.800 mg	2.705,85 €
ZP2019-29.02		6-001.j1	2.800 mg bis unter 4.200 mg	5.411,69 €
ZP2019-29.03		6-001.j2	4.200 mg bis unter 5.600 mg	8.117,54 €
ZP2019-29.04		6-001.j3	5.600 mg bis unter 7.000 mg	10.823,38 €
ZP2019-29.05		6-001.j4	7.000 mg bis unter 8.400 mg	13.529,23 €
ZP2019-29.06		6-001.j5	8.400 mg und mehr	18.670,34 €
ZP2019-30 ³⁾	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Trastuzumab, subkutan	
ZP2019-30.01		6-001.m0	600 mg bis unter 1.200 mg	2.394,00 €
ZP2019-30.02		6-001.m1	1.200 mg bis unter 1.800 mg	4.788,00 €
ZP2019-30.03		6-001.m2	1.800 mg bis unter 2.400 mg	7.182,00 €
ZP2019-30.04		6-001.m3	2.400 mg bis unter 3.000 mg	9.576,00 €
ZP2019-30.05		6-001.m4	3.000 mg bis unter 3.600 mg	11.970,00 €
ZP2019-30.06		6-001.m5	3.600 mg und mehr	14.364,00 €
ZP2019-31 ³⁾	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.1*	Posaconazol, oral, Tabletten	
ZP2019-31.01		6-007.10	1.500 mg bis unter 2.100 mg	770,33 €
ZP2019-31.02		6-007.11	2.100 mg bis unter 2.700 mg	1.027,10 €
ZP2019-31.03		6-007.12	2.700 mg bis unter 3.300 mg	1.283,88 €
ZP2019-31.04		6-007.13	3.300 mg bis unter 3.900 mg	1.540,65 €
ZP2019-31.05		6-007.14	3.900 mg bis unter 4.500 mg	1.797,43 €
ZP2019-31.06		6-007.15	4.500 mg bis unter 5.700 mg	2.182,59 €
ZP2019-31.07		6-007.16	5.700 mg bis unter 6.900 mg	2.696,14 €
ZP2019-31.08		6-007.17	6.900 mg bis unter 8.100 mg	3.209,69 €
ZP2019-31.09		6-007.18	8.100 mg bis unter 9.300 mg	3.723,24 €
ZP2019-31.10		6-007.19	9.300 mg bis unter 10.500 mg	4.236,79 €
ZP2019-31.11		6-007.1a	10.500 mg bis unter 12.900 mg	5.007,12 €
ZP2019-31.12		6-007.1b	12.900 mg bis unter 15.300 mg	6.034,22 €
ZP2019-31.13		6-007.1c	15.300 mg bis unter 17.700 mg	7.061,32 €
ZP2019-31.14		6-007.1d	17.700 mg bis unter 20.100 mg	8.088,42 €
ZP2019-31.15		6-007.1e	20.100 mg bis unter 22.500 mg	9.115,52 €
ZP2019-31.16		6-007.1f	22.500 mg bis unter 27.300 mg	10.656,17 €
ZP2019-31.17		6-007.1g	27.300 mg bis unter 32.100 mg	12.710,37 €
ZP2019-31.18	6-007.1h	32.100 mg und mehr	13.737,47 €	
ZP2019-32 ³⁾	Gabe von Abatacept, subcutan	6-003.t*	Abatacept, parenteral	
ZP2019-32.01		6-003.t0	250 mg bis unter 375 mg	705,05 €
ZP2019-32.02		6-003.t1	375 mg bis unter 500 mg	1.057,58 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-32.03		6-003.t2	500 mg bis unter 625 mg	1.410,10 €
ZP2019-32.04		6-003.t3	625 mg bis unter 750 mg	1.762,63 €
ZP2019-32.05		6-003.t4	750 mg bis unter 875 mg	2.115,15 €
ZP2019-32.06		6-003.t5	875 mg bis unter 1.000 mg	2.467,68 €
ZP2019-32.07		6-003.t6	1.000 mg bis unter 1.125 mg	2.820,20 €
ZP2019-32.08		6-003.t7	1.125 mg bis unter 1.250 mg	3.172,73 €
ZP2019-32.09		6-003.t8	1.250 mg bis unter 1.375 mg	3.525,26 €
ZP2019-32.10		6-003.t9	1.375 mg bis unter 1.500 mg	3.877,78 €
ZP2019-32.11		6-003.ta	1.500 mg und mehr	4.864,85 €
ZP2019-33 ³⁾	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Tocilizumab, subkutan	
ZP2019-33.01		6-005.n0	162 mg bis unter 324 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	418,61 €
ZP2019-33.02		6-005.n1	324 mg bis unter 486 mg	837,22 €
ZP2019-33.03		6-005.n2	486 mg bis unter 648 mg	1.255,84 €
ZP2019-33.04		6-005.n3	648 mg bis unter 810 mg	1.674,45 €
ZP2019-33.05		6-005.n4	810 mg bis unter 972 mg	2.093,06 €
ZP2019-33.06		6-005.n5	972 mg bis unter 1.134 mg	2.511,67 €
ZP2019-33.07		6-005.n6	1.134 mg bis unter 1.296 mg	2.930,29 €
ZP2019-33.08		6-005.n7	1.296 mg bis unter 1.458 mg	3.348,90 €
ZP2019-33.09		6-005.n8	1.458 mg bis unter 1.620 mg	3.767,51 €
ZP2019-33.10		6-005.n9	1.620 mg bis unter 1.782 mg	4.186,12 €
ZP2019-33.11		6-005.na	1.782 mg bis unter 1.944 mg	4.604,73 €
ZP2019-33.12		6-005.nb	1.944 mg bis unter 2.106 mg	5.023,35 €
ZP2019-33.13		6-005.nc	2.106 mg bis unter 2.268 mg	5.441,96 €
ZP2019-33.14		6-005.nd	2.268 mg oder mehr	6.739,66 €
ZP2019-34 ³⁾	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	6-005.d*	Nab-Paclitaxel, parenteral;	
ZP2019-34.01		6-005.d0	150 mg bis unter 300 mg	872,21 €
ZP2019-34.02		6-005.d1	300 mg bis unter 450 mg	1.453,69 €
ZP2019-34.03		6-005.d2	450 mg bis unter 600 mg	2.035,16 €
ZP2019-34.04		6-005.d3	600 mg bis unter 750 mg	2.616,64 €
ZP2019-34.05		6-005.d4	750 mg bis unter 900 mg	3.198,11 €
ZP2019-34.06		6-005.d5	900 mg bis unter 1.050 mg	3.779,59 €
ZP2019-34.07		6-005.d6	1.050 mg bis unter 1.200 mg	4.361,06 €
ZP2019-34.08		6-005.d7	1.200 mg bis unter 1.350 mg	4.942,54 €
ZP2019-34.09		6-005.d8	1.350 mg bis unter 1.500 mg	5.524,01 €
ZP2019-34.10		6-005.d9	1.500 mg bis unter 1.650 mg	6.105,49 €
ZP2019-34.11		6-005.da	1.650 mg bis unter 1.800 mg	6.686,96 €
ZP2019-34.12		6-005.db	1.800 mg bis unter 1.950 mg	7.268,44 €
ZP2019-34.13		6-005.dc	1.950 mg bis unter 2.100 mg	7.849,91 €
ZP2019-34.14		6-005.dd	2.100 mg bis unter 2.250 mg	8.431,39 €
ZP2019-34.15		6-005.de	2.250 mg bis unter 2.400 mg	9.012,86 €
ZP2019-34.16		6-005.df	2.400 mg bis unter 2.550 mg	9.594,34 €
ZP2019-34.17		6-005.dg	2.550 mg bis unter 2.700 mg	10.175,81 €
ZP2019-34.18		6-005.dh	2.700 mg bis unter 2.850 mg	10.757,29 €
ZP2019-34.19		6-005.dj	2.850 mg bis unter 3.000 mg	11.338,76 €
ZP2019-34.20		6-005.dk	3.000 mg oder mehr	13.373,93 €
ZP2019-35 ³⁾	Gabe von Abirateronacetat, oral	6-006.2*	Abirateronacetat, oral;	
ZP2019-35.01		6-006.20	3.000 mg bis unter 6.000 mg	540,00 €
ZP2019-35.02		6-006.21	6.000 mg bis unter 9.000 mg	900,00 €
ZP2019-35.03		6-006.22	9.000 mg bis unter 12.000 mg	1.260,00 €
ZP2019-35.04		6-006.23	12.000 mg bis unter 15.000 mg	1.620,00 €
ZP2019-35.05		6-006.24	15.000 mg bis unter 18.000 mg	1.980,00 €
ZP2019-35.06		6-006.25	18.000 mg bis unter 21.000 mg	2.340,00 €
ZP2019-35.07		6-006.26	21.000 mg bis unter 24.000 mg	2.700,00 €
ZP2019-35.08		6-006.27	24.000 mg bis unter 27.000 mg	3.060,00 €
ZP2019-35.09		6-006.28	27.000 mg bis unter 30.000 mg	3.420,00 €
ZP2019-35.10		6-006.29	30.000 mg bis unter 33.000 mg	3.780,00 €
ZP2019-35.11		6-006.2a	33.000 mg bis unter 36.000 mg	4.140,00 €
ZP2019-35.12		6-006.2b	36.000 mg bis unter 39.000 mg	4.500,00 €
ZP2019-35.13		6-006.2c	39.000 mg bis unter 42.000 mg	4.860,00 €
ZP2019-35.14		6-006.2d	42.000 mg bis unter 45.000 mg	5.220,00 €
ZP2019-35.15		6-006.2e	45.000 mg bis unter 48.000 mg	5.580,00 €
ZP2019-35.16		6-006.2f	48.000 mg bis unter 51.000 mg	5.940,00 €
ZP2019-35.17		6-006.2g	51.000 mg oder mehr	6.120,00 €
ZP2019-36 ³⁾	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Cabazitaxel, parenteral;	
ZP2019-36			Cabazitaxel, parenteral, je angefangene 60 mg Ampulle	3.792,77 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-38 ³⁾	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	Pemetrexed, parenteral	
ZP2019-38.01		6-001.c0	600 mg bis unter 700 mg	2.134,86 €
ZP2019-38.02		6-001.c1	700 mg bis unter 800 mg	2.463,30 €
ZP2019-38.03		6-001.c2	800 mg bis unter 900 mg	2.791,74 €
ZP2019-38.04		6-001.c3	900 mg bis unter 1.000 mg	3.120,18 €
ZP2019-38.05		6-001.c4	1.000 mg bis unter 1.100 mg	3.448,62 €
ZP2019-38.06		6-001.c5	1.100 mg bis unter 1.200 mg	3.777,06 €
ZP2019-38.07		6-001.c6	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.269,72 €
ZP2019-38.08		6-001.c7	1.400 mg bis unter 1.600 mg	4.926,60 €
ZP2019-38.09		6-001.c8	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.583,48 €
ZP2019-38.10		6-001.c9	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.240,36 €
ZP2019-38.11		6-001.ca	2.000 mg bis unter 2.200 mg	6.897,24 €
ZP2019-38.12		6-001.cb	2.200 mg bis unter 2.400 mg	7.554,12 €
ZP2019-38.13		6-001.cc	2.400 mg bis unter 2.600 mg	8.211,00 €
ZP2019-38.14		6-001.cd	2.600 mg bis unter 2.800 mg	8.867,88 €
ZP2019-38.15		6-001.ce	2.800 mg bis unter 3.000 mg	9.524,76 €
ZP2019-38.16		6-001.cf	3.000 mg bis unter 3.300 mg	10.345,86 €
ZP2019-38.17		6-001.cg	3.300 mg bis unter 3.600 mg	11.331,18 €
ZP2019-38.18		6-001.ch	3.600 mg bis unter 3.900 mg	12.316,50 €
ZP2019-38.19	6-001.cj	3.900 mg oder mehr	14.730,53 €	
ZP2019-39 ³⁾	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	Etanercept, parenteral	
ZP2019-39.01		6-002.b0	25 mg bis unter 50 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	193,75 €
ZP2019-39.02		6-002.b1	50 mg bis unter 75 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	387,50 €
ZP2019-39.03		6-002.b2	75 mg bis unter 100 mg	581,25 €
ZP2019-39.04		6-002.b3	100 mg bis unter 125 mg	775,00 €
ZP2019-39.05		6-002.b4	125 mg bis unter 150 mg	968,75 €
ZP2019-39.06		6-002.b5	150 mg bis unter 200 mg	1.356,25 €
ZP2019-39.07		6-002.b6	200 mg bis unter 250 mg	1.743,75 €
ZP2019-39.08		6-002.b7	250 mg bis unter 300 mg	2.131,25 €
ZP2019-39.09		6-002.b8	300 mg oder mehr	2.673,75 €
ZP2019-40 ³⁾	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	Imatinib, oral (Originalpräparat)	
ZP2019-40.01		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	190,00 €
ZP2019-40.02		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	304,00 €
ZP2019-40.03		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	456,00 €
ZP2019-40.04		6-001.g3	2.800 mg bis unter 4.000 mg	646,00 €
ZP2019-40.05		6-001.g4	4.000 mg bis unter 5.200 mg	874,00 €
ZP2019-40.06		6-001.g5	5.200 mg bis unter 6.400 mg	1.102,00 €
ZP2019-40.07		6-001.g6	6.400 mg bis unter 7.600 mg	1.330,00 €
ZP2019-40.08		6-001.g7	7.600 mg bis unter 8.800 mg	1.558,00 €
ZP2019-40.09		6-001.g8	8.800 mg bis unter 11.200 mg	1.900,00 €
ZP2019-40.10		6-001.g9	11.200 mg bis unter 13.600 mg	2.356,00 €
ZP2019-40.11		6-001.ga	13.600 mg bis unter 16.000 mg	2.812,00 €
ZP2019-40.12		6-001.gb	16.000 mg bis unter 18.400 mg	3.268,00 €
ZP2019-40.13		6-001.gd	18.400 mg bis unter 20.800 mg	3.724,00 €
ZP2019-40.14		6-001.ge	20.800 mg bis unter 23.200 mg	4.180,00 €
ZP2019-40.15		6-001.gf	23.200 mg bis unter 25.600 mg	4.636,00 €
ZP2019-40.16		6-001.gg	25.600 mg bis unter 30.400 mg	5.320,00 €
ZP2019-40.17		6-001.gh	30.400 mg bis unter 35.200 mg	6.232,00 €
ZP2019-40.18	6-001.gj	35.200 mg oder mehr	7.691,20 €	
ZP2019-41 ³⁾	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p*	Caspofungin, parenteral	
ZP2019-41.01		6-002.p0	35 mg bis unter 65 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 5 Jahren anzugeben	42,50 €
ZP2019-41.02		6-002.p1	65 mg bis unter 100 mg	70,13 €
ZP2019-41.03		6-002.p2	100 mg bis unter 150 mg	106,25 €
ZP2019-41.04		6-002.p3	150 mg bis unter 200 mg	148,75 €
ZP2019-41.05		6-002.p4	200 mg bis unter 250 mg	191,25 €
ZP2019-41.06		6-002.p5	250 mg bis unter 300 mg	233,75 €
ZP2019-41.07		6-002.p6	300 mg bis unter 350 mg	276,25 €
ZP2019-41.08		6-002.p7	350 mg bis unter 400 mg	318,75 €
ZP2019-41.09		6-002.p8	400 mg bis unter 450 mg	361,25 €
ZP2019-41.10	6-002.p9	450 mg bis unter 500 mg	403,75 €	

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-41.11		6-002.pa	500 mg bis unter 600 mg	467,50 €
ZP2019-41.12		6-002.pb	600 mg bis unter 700 mg	552,50 €
ZP2019-41.13		6-002.pc	700 mg bis unter 800 mg	637,50 €
ZP2019-41.14		6-002.pd	800 mg bis unter 900 mg	722,50 €
ZP2019-41.15		6-002.pe	900 mg bis unter 1.000 mg	807,50 €
ZP2019-41.16		6-002.pf	1.000 mg bis unter 1.200 mg	935,00 €
ZP2019-41.17		6-002.pg	1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.105,00 €
ZP2019-41.18		6-002.ph	1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.275,00 €
ZP2019-41.19		6-002.pj	1.600 mg bis unter 2.000 mg	1.530,00 €
ZP2019-41.20		6-002.pk	2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.870,00 €
ZP2019-41.21		6-002.pm	2.400 mg bis unter 2.800 mg	2.210,00 €
ZP2019-41.22		6-002.pn	2.800 mg bis unter 3.600 mg	2.720,00 €
ZP2019-41.23		6-002.pp	3.600 mg bis unter 4.400 mg	3.400,00 €
ZP2019-41.24		6-002.pq	4.400 mg bis unter 5.200 mg	4.080,00 €
ZP2019-41.25		6-002.pr	5.200 mg bis unter 6.000 mg	4.760,00 €
ZP2019-41.26		6-002.ps	6.000 mg bis unter 6.800 mg	5.440,00 €
ZP2019-41.27		6-002.pt	6.800 mg bis unter 7.600 mg	6.120,00 €
ZP2019-41.28		6-002.pu	7.600 mg bis unter 8.400 mg	6.800,00 €
ZP2019-41.29		6-002.pv	8.400 mg oder mehr	8.211,00 €
ZP2019-42 ³⁾	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	Voriconazol, oral	
ZP2019-42.01		6-002.50	1,00 g bis unter 1,75 g Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	110,00 €
ZP2019-42.02		6-002.51	1,75 g bis unter 2,50 g Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	170,00 €
ZP2019-42.03		6-002.52	2,50 g bis unter 3,50 g	240,00 €
ZP2019-42.04		6-002.53	3,50 g bis unter 4,50 g	320,00 €
ZP2019-42.05		6-002.54	4,50 g bis unter 6,50 g	440,00 €
ZP2019-42.06		6-002.55	6,50 g bis unter 8,50 g	600,00 €
ZP2019-42.07		6-002.56	8,50 g bis unter 10,50 g	760,00 €
ZP2019-42.08		6-002.57	10,50 g bis unter 15,50 g	1.040,00 €
ZP2019-42.09		6-002.58	15,50 g bis unter 20,50 g	1.440,00 €
ZP2019-42.10		6-002.59	20,50 g bis unter 25,50 g	1.840,00 €
ZP2019-42.11		6-002.5a	25,50 g bis unter 30,50 g	2.240,00 €
ZP2019-42.12		6-002.5c	30,50 g bis unter 35,50 g	2.640,00 €
ZP2019-42.13		6-002.5d	35,50 g bis unter 40,50 g	3.040,00 €
ZP2019-42.14		6-002.5e	40,50 g bis unter 45,50 g	3.440,00 €
ZP2019-42.15		6-002.5f	45,50 g oder mehr	4.186,00 €
ZP2019-43 ³⁾	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	Voriconazol, parenteral	
ZP2019-43.01		6-002.r0	0,4 g bis unter 0,6 g Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 10 Jahren anzugeben	22,50 €
ZP2019-43.02		6-002.r1	0,6 g bis unter 0,8 g Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 10 Jahren anzugeben	31,50 €
ZP2019-43.03		6-002.r2	0,8 g bis unter 1,2 g	45,00 €
ZP2019-43.04		6-002.r3	1,2 g bis unter 1,6 g	63,00 €
ZP2019-43.05		6-002.r4	1,6 g bis unter 2,0 g	81,00 €
ZP2019-43.06		6-002.r5	2,0 g bis unter 2,4 g	99,00 €
ZP2019-43.07		6-002.r6	2,4 g bis unter 3,2 g	126,00 €
ZP2019-43.08		6-002.r7	3,2 g bis unter 4,0 g	162,00 €
ZP2019-43.09		6-002.r8	4,0 g bis unter 4,8 g	198,00 €
ZP2019-43.10		6-002.r9	4,8 g bis unter 5,6 g	234,00 €
ZP2019-43.11		6-002.ra	5,6 g bis unter 6,4 g	270,00 €
ZP2019-43.12		6-002.rb	6,4 g bis unter 7,2 g	306,00 €
ZP2019-43.13		6-002.rc	7,2 g bis unter 8,8 g	360,00 €
ZP2019-43.14		6-002.rd	8,8 g bis unter 10,4 g	432,00 €
ZP2019-43.15		6-002.re	10,4 g bis unter 12,0 g	504,00 €
ZP2019-43.16		6-002.rf	12,0 g bis unter 13,6 g	576,00 €
ZP2019-43.17		6-002.rg	13,6 g bis unter 16,8 g	684,00 €
ZP2019-43.18		6-002.rh	16,8 g bis unter 20,0 g	828,00 €
ZP2019-43.19		6-002.rj	20,0 g bis unter 23,2 g	972,00 €
ZP2019-43.20		6-002.rk	23,2 g bis unter 26,4 g	1.116,00 €
ZP2019-43.21		6-002.rm	26,4 g bis unter 32,8 g	1.329,98 €
ZP2019-43.22		6-002.rn	32,8 g bis unter 39,2 g	1.620,00 €
ZP2019-43.23		6-002.rp	39,2 g bis unter 45,6 g	1.908,00 €
ZP2019-43.24		6-002.rq	45,6 g bis unter 52,0 g	2.196,00 €
ZP2019-43.25		6-002.rr	52,0 g bis unter 64,8 g	2.628,00 €
ZP2019-43.26		6-002.rs	64,8 g bis unter 77,6 g	3.204,00 €
ZP2019-43.27		6-002.rt	77,6 g bis unter 90,4 g	3.780,00 €
ZP2019-43.28		6-002.ru	90,4 goder mehr	4.678,20 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-44 ³⁾	Gabe von Ipilimumab, parenteral	6-006.h*	Ipilimumab, parenteral	
ZP2019-44			Ipilimumab, parenteral, je angebrochene 50 mg Ampulle	3.786,58 €
ZP2019-45 ³⁾	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral	6-003.r*	L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral	
ZP2019-45			je angebrochene 10.000 IE Ampulle L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral Hinw.: Bis zu einer Dosierung von unter 5.000 IE ist eine Abrechnung nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme unter 15 Jahren möglich.	1.076,67 €
ZP2019-46 ³⁾	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n*	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral	
ZP2019-46			je angebrochene 10.000 IE Ampulle nicht pegylierte Asparaginase , parenteral Hinw.: Bis zu einer Dosierung von unter 50.000 IE ist eine Abrechnung nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme unter 15 Jahren möglich.	713,94 €
ZP2019-47 ³⁾	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p*	Pegylierte Asparaginase, parenteral	
ZP2019-47			je angebrochene 3.750 IE Ampulle pegylierte Asparaginase , parenteral Hinw.: Bis zu einer Dosierung von unter 1.250 IE ist eine Abrechnung nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme unter 15 Jahren möglich.	2.199,12 €
ZP2019-48 ³⁾	Belimumab, parenteral	6-006.6*	Belimumab, parenteral	
ZP2019-48.01		6-006.60	200 mg bis unter 400 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	387,32 €
ZP2019-48.02		6-006.61	400 mg bis unter 600 mg	645,53 €
ZP2019-48.03		6-006.62	600 mg bis unter 800 mg	903,74 €
ZP2019-48.04		6-006.63	800 mg bis unter 1.000 mg	1.161,95 €
ZP2019-48.05		6-006.64	1.000 mg bis unter 1.200 mg	1.420,16 €
ZP2019-48.06		6-006.65	1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.678,37 €
ZP2019-48.07		6-006.66	1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.936,58 €
ZP2019-48.08		6-006.67	1.600 mg bis unter 2.000 mg	2.323,89 €
ZP2019-48.09		6-006.68	2.000 mg bis unter 2.400 mg	2.840,31 €
ZP2019-48.10		6-006.69	2.400 mg bis unter 2.800 mg	3.356,73 €
ZP2019-48.11		6-006.6a	2.800 mg bis unter 3.200 mg	3.873,15 €
ZP2019-48.12		6-006.6b	3.200 mg bis unter 3.600 mg	4.389,57 €
ZP2019-48.13		6-006.6c	3.600 mg bis unter 4.000 mg	4.905,99 €
ZP2019-48.14		6-006.6d	4.000 mg bis unter 4.400 mg	5.422,41 €
ZP2019-48.15		6-006.6e	4.400 mg bis unter 4.800 mg	5.938,83 €
ZP2019-48.16		6-006.6f	4.800 mg bis unter 5.200 mg	6.455,25 €
ZP2019-48.17	6-006.6g	5.200 mg oder mehr	7.720,48 €	
ZP2019-49 ³⁾	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Defibrotid, parenteral	
ZP2019-49.01		6-005.k0	250 mg bis unter 500 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	950,51 €
ZP2019-49.02		6-005.k1	500 mg bis unter 1.000 mg	1.901,03 €
ZP2019-49.03		6-005.k2	1.000 mg bis unter 1.500 mg	3.168,38 €
ZP2019-49.04		6-005.k3	1.500 mg bis unter 2.000 mg	4.435,73 €
ZP2019-49.05		6-005.k4	2.000 mg bis unter 3.000 mg	6.336,75 €
ZP2019-49.06		6-005.k5	3.000 mg bis unter 4.000 mg	8.871,45 €
ZP2019-49.07		6-005.k6	4.000 mg bis unter 5.000 mg	11.406,15 €
ZP2019-49.08		6-005.k7	5.000 mg bis unter 6.000 mg	13.940,85 €
ZP2019-49.09		6-005.k8	6.000 mg bis unter 8.000 mg	17.742,90 €
ZP2019-49.10		6-005.k9	8.000 mg bis unter 10.000 mg	22.812,30 €
ZP2019-49.11		6-005.ka	10.000 mg bis unter 12.000 mg	27.881,70 €
ZP2019-49.12		6-005.kb	12.000 mg bis unter 14.000 mg	32.951,10 €
ZP2019-49.13		6-005.kc	14.000 mg bis unter 18.000 mg	40.555,20 €
ZP2019-49.14		6-005.kd	18.000 mg bis unter 22.000 mg	50.694,00 €
ZP2019-49.15		6-005.ke	22.000 mg bis unter 26.000 mg	60.832,80 €
ZP2019-49.16		6-005.kf	26.000 mg bis unter 30.000 mg	70.971,60 €
ZP2019-49.17		6-005.kg	30.000 mg bis unter 38.000 mg	86.179,80 €
ZP2019-49.18		6-005.kh	38.000 mg bis unter 46.000 mg	106.457,40 €
ZP2019-49.19		6-005.kj	46.000 mg bis unter 54.000 mg	126.735,00 €
ZP2019-49.20		6-005.kk	54.000 mg bis unter 70.000 mg	157.151,40 €
ZP2019-49.21		6-005.km	70.000 mg bis unter 86.000 mg	197.706,60 €
ZP2019-49.22		6-005.kn	86.000 mg bis unter 102.000 mg	238.261,80 €
ZP2019-49.23		6-005.kp	102.000 mg bis unter 118.000 mg	278.817,00 €
ZP2019-49.24		6-005.kq	118.000 mg bis unter 150.000 mg	339.649,80 €
ZP2019-49.25		6-005.kr	150.000 mg bis unter 182.000 mg	420.760,20 €
ZP2019-49.26		6-005.ks	182.000 mg bis unter 214.000 mg	501.870,60 €
ZP2019-49.27	6-005.kt	214.000 mg oder mehr	623.789,67 €	

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-50 ³⁾	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n*	Thiotepa, parenteral	
ZP2019-50.01		6-007.n0	50 mg bis unter 100 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	722,93 €
ZP2019-50.02		6-007.n1	100 mg bis unter 150 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	1.253,07 €
ZP2019-50.03		6-007.n2	150 mg bis unter 200 mg	1.686,83 €
ZP2019-50.04		6-007.n3	200 mg bis unter 250 mg	2.216,97 €
ZP2019-50.05		6-007.n4	250 mg bis unter 300 mg	2.650,73 €
ZP2019-50.06		6-007.n5	300 mg bis unter 350 mg	3.180,87 €
ZP2019-50.07		6-007.n6	350 mg bis unter 400 mg	3.614,63 €
ZP2019-50.08		6-007.n7	400 mg bis unter 500 mg	4.433,94 €
ZP2019-50.09		6-007.n8	500 mg bis unter 600 mg	5.397,84 €
ZP2019-50.10		6-007.n9	600 mg bis unter 700 mg	6.361,74 €
ZP2019-50.11		6-007.na	700 mg bis unter 800 mg	7.325,64 €
ZP2019-50.12		6-007.nb	800 mg bis unter 900 mg	8.289,54 €
ZP2019-50.13		6-007.nc	900 mg bis unter 1.000 mg	9.253,44 €
ZP2019-50.14		6-007.nd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	10.602,90 €
ZP2019-50.15		6-007.ne	1.200 mg bis unter 1.400 mg	12.530,70 €
ZP2019-50.16		6-007.nf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	14.458,50 €
ZP2019-50.17		6-007.ng	1.600 mg bis unter 1.800 mg	16.386,30 €
ZP2019-50.18		6-007.nh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	18.314,10 €
ZP2019-50.19		6-007.nj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	20.241,90 €
ZP2019-50.20		6-007.nk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	22.169,70 €
ZP2019-50.21		6-007.nm	2.400 mg bis unter 2.600 mg	24.097,50 €
ZP2019-50.22		6-007.nn	2.600 mg bis unter 2.800 mg	26.025,30 €
ZP2019-50.23	6-007.np	2.800 mg oder mehr	31.037,58 €	
ZP2019-51 ³⁾	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral	6-006.b*	Brentuximabvedotin, parenteral,	
ZP2018-51.01		6-006.b0	25 mg bis unter 50 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	3.074,17 €
ZP2018-51.02		6-006.b1	50 mg bis unter 75 mg	4.918,67 €
ZP2018-51.03		6-006.b2	5 mg bis unter 100 mg	6.763,17 €
ZP2018-51.04		6-006.b3	100 mg bis unter 125 mg	8.607,67 €
ZP2018-51.05		6-006.b4	125 mg bis unter 150 mg	10.452,17 €
ZP2018-51.06		6-006.b5	150 mg bis unter 175 mg	12.296,67 €
ZP2018-51.07		6-006.b6	175 mg bis unter 200 mg	14.141,17 €
ZP2018-51.08		6-006.b7	200 mg bis unter 225 mg	15.985,67 €
ZP2018-51.09		6-006.b8	225 mg bis unter 250 mg	17.830,17 €
ZP2018-51.10		6-006.b9	250 mg bis unter 300 mg	20.904,33 €
ZP2018-51.11		6-006.ba	300 mg bis unter 350 mg	24.593,33 €
ZP2018-51.12		6-006.bb	350 mg bis unter 400 mg	28.282,33 €
ZP2018-51.13		6-006.bc	400 mg bis unter 450 mg	31.971,33 €
ZP2018-51.14		6-006.bd	450 mg bis unter 500 mg	35.660,33 €
ZP2018-51.15		6-006.be	500 mg bis unter 550 mg	39.349,33 €
ZP2018-51.16		6-006.bf	550 mg bis unter 600 mg	43.038,33 €
ZP2018-51.17		6-006.bg	600 mg bis unter 650 mg	46.727,33 €
ZP2018-51.18		6-006.bh	650 mg bis unter 700 mg	50.416,33 €
ZP2018-51.19		6-006.bj	700 mg oder mehr	59.392,90 €
ZP2019-52 ³⁾	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6*	Enzalutamid, oral	
ZP2018-52.01		6-007.60	480 mg bis unter 960 mg	540,00 €
ZP2018-52.02		6-007.61	960 mg bis unter 1.440 mg	900,00 €
ZP2018-52.03		6-007.62	1.440 mg bis unter 1.920 mg	1.260,00 €
ZP2018-52.04		6-007.63	1.920 mg bis unter 2.400 mg	1.620,00 €
ZP2018-52.05		6-007.64	2.400 mg bis unter 2.880 mg	1.980,00 €
ZP2018-52.06		6-007.65	2.880 mg bis unter 3.360 mg	2.340,00 €
ZP2018-52.07		6-007.66	3.360 mg bis unter 3.840 mg	2.700,00 €
ZP2018-52.08		6-007.67	3.840 mg bis unter 4.320 mg	3.060,00 €
ZP2018-52.09		6-007.68	4.320 mg bis unter 4.800 mg	3.420,00 €
ZP2018-52.10		6-007.69	4.800 mg bis unter 5.280 mg	3.780,00 €
ZP2018-52.11		6-007.6a	5.280 mg bis unter 5.760 mg	4.140,00 €
ZP2018-52.12		6-007.6b	5.760 mg bis unter 6.240 mg	4.500,00 €
ZP2018-52.13		6-007.6c	6.240 mg bis unter 6.720 mg	4.860,00 €
ZP2018-52.14		6-007.6d	6.720 mg bis unter 7.200 mg	5.220,00 €
ZP2018-52.15		6-007.6e	7.200 mg bis unter 7.680 mg	5.580,00 €
ZP2018-52.16		6-007.6f	7.680 mg bis unter 8.160 mg	5.940,00 €
ZP2018-52.17	6-007.6g	8.160 mg oder mehr	6.300,00 €	
ZP2019-53 ³⁾	Gabe von Aflibercept, intravenös	6-007.3*	Aflibercept, intravenös,	
ZP2018-53.01		6-007.30	150 mg bis unter 250 mg	773,50 €
ZP2018-53.02		6-007.31	250 mg bis unter 350 mg	1.130,50 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2018-53.03		6-007.32	350 mg bis unter 450 mg	1.487,50 €
ZP2018-53.04		6-007.33	450 mg bis unter 550 mg	1.844,50 €
ZP2018-53.05		6-007.34	550 mg bis unter 650 mg	2.201,50 €
ZP2018-53.06		6-007.35	650 mg bis unter 750 mg	2.558,50 €
ZP2018-53.07		6-007.36	750 mg bis unter 850 mg	2.915,50 €
ZP2018-53.08		6-007.37	850 mg bis unter 950 mg	3.272,50 €
ZP2018-53.09		6-007.38	950 mg bis unter 1.150 mg	3.867,50 €
ZP2018-53.10		6-007.39	1.150 mg bis unter 1.350 mg	4.581,50 €
ZP2018-53.11		6-007.3a	1.350 mg bis unter 1.550 mg	5.295,50 €
ZP2018-53.12		6-007.3b	1.550 mg bis unter 1.750 mg	6.009,50 €
ZP2018-53.13		6-007.3c	1.750 mg bis unter 1.950 mg	6.723,50 €
ZP2018-53.14		6-007.3d	1.950 mg bis unter 2.150 mg	7.437,50 €
ZP2018-53.15		6-007.3e	2.150 mg bis unter 2.550 mg	8.627,50 €
ZP2018-53.16		6-007.3f	2.550 mg bis unter 2.950 mg	10.055,50 €
ZP2018-53.17		6-007.3g	2.950 mg bis unter 3.350 mg	11.483,50 €
ZP2018-53.18		6-007.3h	3.350 mg bis unter 3.750 mg	12.911,50 €
ZP2018-53.19		6-007.3j	3.750 mg bis unter 4.150 mg	14.339,50 €
ZP2018-53.20		6-007.3k	4.150 mg bis unter 4.550 mg	15.767,50 €
ZP2018-53.21		6-007.3m	4.550 mg oder mehr	18.680,03 €
ZP2019-54 ³⁾	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0*	Eltrombopag, oral	
ZP2018-54.01		6-006.00	150 mg bis unter 300 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	380,21 €
ZP2018-54.02		6-006.01	300 mg bis unter 450 mg	633,68 €
ZP2018-54.03		6-006.02	450 mg bis unter 600 mg	887,15 €
ZP2018-54.04		6-006.03	600 mg bis unter 750 mg	1.140,62 €
ZP2018-54.05		6-006.04	750 mg bis unter 900 mg	1.394,09 €
ZP2018-54.06		6-006.05	900 mg bis unter 1.050 mg	1.647,56 €
ZP2018-54.07		6-006.06	1.050 mg bis unter 1.200 mg	1.901,03 €
ZP2018-54.08		6-006.07	1.200 mg bis unter 1.350 mg	2.154,50 €
ZP2018-54.09		6-006.08	1.350 mg bis unter 1.500 mg	2.407,97 €
ZP2018-54.10		6-006.09	1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.788,17 €
ZP2018-54.11		6-006.0a	1.800 mg bis unter 2.100 mg	3.295,11 €
ZP2018-54.12		6-006.0b	2.100 mg bis unter 2.400 mg	3.802,05 €
ZP2018-54.13		6-006.0c	2.400 mg bis unter 2.700 mg	4.308,99 €
ZP2018-54.14		6-006.0d	2.700 mg bis unter 3.000 mg	4.815,93 €
ZP2018-54.15		6-006.0e	3.000 mg bis unter 3.600 mg	5.576,34 €
ZP2018-54.16		6-006.0f	3.600 mg bis unter 4.200 mg	6.590,22 €
ZP2018-54.17		6-006.0g	4.200 mg bis unter 4.800 mg	7.604,10 €
ZP2018-54.18		6-006.0h	4.800 mg bis unter 5.400 mg	8.617,98 €
ZP2018-54.19		6-006.0j	5.400 mg bis unter 6.000 mg	9.631,86 €
ZP2018-54.20		6-006.0k	6.000 mg bis unter 6.600 mg	10.645,74 €
ZP2018-54.21		6-006.0m	6.600 mg bis unter 7.200 mg	11.659,62 €
ZP2018-54.22		6-006.0n	7.200 mg bis unter 7.800 mg	12.673,50 €
ZP2018-54.23		6-006.0p	7.800 mg bis unter 8.400 mg	13.687,38 €
ZP2018-54.24		6-006.0q	8.400 mg oder mehr	14.194,32 €
ZP2019-55 ³⁾	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j*	Obinutuzumab, parenteral,	
			Obinutuzumab, parenteral, je angebrochene 1000 mg Infusionslösung	3.824,73 €
ZP2019-56 ³⁾	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Ibrutinib, oral	
ZP2019-56.01		6-007.e0	1.400 mg bis unter 2.100 mg	857,50 €
ZP2019-56.02		6-007.e1	2.100 mg bis unter 2.800 mg	1.200,50 €
ZP2019-56.03		6-007.e2	2.800 mg bis unter 3.500 mg	1.543,50 €
ZP2019-56.04		6-007.e3	3.500 mg bis unter 4.200 mg	1.886,50 €
ZP2019-56.05		6-007.e4	4.200 mg bis unter 4.900 mg	2.229,50 €
ZP2019-56.06		6-007.e5	4.900 mg bis unter 5.600 mg	2.572,50 €
ZP2019-56.07		6-007.e6	5.600 mg bis unter 6.300 mg	2.915,50 €
ZP2019-56.08		6-007.e7	6.300 mg bis unter 7.000 mg	3.258,50 €
ZP2019-56.09		6-007.e8	7.000 mg bis unter 8.400 mg	3.773,00 €
ZP2019-56.10		6-007.e9	8.400 mg bis unter 9.800 mg	4.459,00 €
ZP2019-56.11		6-007.ea	9.800 mg bis unter 11.200 mg	5.145,00 €
ZP2019-56.12		6-007.eb	1.200 mg bis unter 12.600 mg	5.831,00 €
ZP2019-56.13		6-007.ec	12.600 mg bis unter 14.000 mg	6.517,00 €
ZP2019-56.14		6-007.ed	14.000 mg bis unter 16.800 mg	7.546,00 €
ZP2019-56.15		6-007.ee	16.800 mg bis unter 19.600 mg	8.918,00 €
ZP2019-56.17		6-007.ef	19.600 mg bis unter 22.400 mg	10.290,00 €
ZP2019-56.18		6-007.eg	22.400 mg bis unter 25.200 mg	11.662,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-57 ³⁾	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m*	Ramucirumab, parenteral	
ZP2019-57.01		6-007.m0	300 mg bis unter 450 mg	1.618,40 €
ZP2019-57.02		6-007.m1	450 mg bis unter 600 mg	2.225,30 €
ZP2019-57.03		6-007.m2	600 mg bis unter 750 mg	2.832,20 €
ZP2019-57.04		6-007.m3	750 mg bis unter 900 mg	3.439,10 €
ZP2019-57.05		6-007.m4	900 mg bis unter 1.050 mg	4.046,00 €
ZP2019-57.06		6-007.m5	1.050 mg bis unter 1.200 mg	4.652,90 €
ZP2019-57.07		6-007.m6	1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.664,40 €
ZP2019-57.08		6-007.m7	1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.878,20 €
ZP2019-57.09		6-007.m8	1.800 mg bis unter 2.100 mg	8.092,00 €
ZP2019-57.10		6-007.m9	2.100 mg bis unter 2.400 mg	9.305,80 €
ZP2019-57.11		6-007.ma	2.400 mg bis unter 2.700 mg	10.519,60 €
ZP2019-57.12		6-007.mb	2.700 mg bis unter 3.000 mg	11.733,40 €
ZP2019-57.13		6-007.mc	3.000 mg bis unter 3.600 mg	13.756,40 €
ZP2019-57.14		6-007.md	3.600 mg bis unter 4.200 mg	16.184,00 €
ZP2019-57.15		6-007.me	4.200 mg bis unter 4.800 mg	18.611,60 €
ZP2019-57.16		6-007.mf	4.800 mg bis unter 5.400 mg	21.039,20 €
ZP2019-57.17		6-007.mg	5.400 mg bis unter 6.000 mg	23.466,80 €
ZP2019-57.18		6-007.mh	6.000 mg bis unter 6.600 mg	25.894,40 €
ZP2019-57.19		6-007.mj	6.600 mg bis unter 7.200 mg	28.322,00 €
ZP2019-57.20		6-007.mk	7.200 mg bis unter 7.800 mg	30.749,60 €
ZP2019-57.21		6-007.mm	7.800 mg bis unter 8.400 mg	33.177,20 €
ZP2019-57.22	6-007.mn	8.400 mg oder mehr	39.084,36 €	
ZP2019-58 ⁷⁾	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Bortezomib, parenteral	
ZP2019-58.01		6-001.90	1,5 mg bis unter 2,5 mg	879,86 €
ZP2019-58.02		6-001.91	2,5 mg bis unter 3,5 mg	1.319,79 €
ZP2019-58.03		6-001.92	3,5 mg bis unter 4,5 mg	1.759,71 €
ZP2019-58.04		6-001.93	4,5 mg bis unter 5,5 mg	2.199,64 €
ZP2019-58.05		6-001.94	5,5 mg bis unter 6,5 mg	2.639,57 €
ZP2019-58.06		6-001.95	6,5 mg bis unter 7,5 mg	3.079,50 €
ZP2019-58.07		6-001.96	7,5 mg bis unter 8,5 mg	3.519,43 €
ZP2019-58.08		6-001.97	8,5 mg bis unter 9,5 mg	3.959,36 €
ZP2019-58.09		6-001.98	9,5 mg bis unter 10,5 mg	4.399,29 €
ZP2019-58.10		6-001.99	10,5 mg bis unter 11,5 mg	4.839,21 €
ZP2019-58.11		6-001.9a	11,5 mg bis unter 13,5 mg	5.499,11 €
ZP2019-58.12		6-001.9b	13,5 mg bis unter 15,5 mg	6.378,96 €
ZP2019-58.13		6-001.9c	15,5 mg bis unter 17,5 mg	7.258,82 €
ZP2019-58.14		6-001.9d	17,5 mg bis unter 19,5 mg	8.138,68 €
ZP2019-58.15		6-001.9e	19,5 mg bis unter 21,5 mg	9.018,54 €
ZP2019-58.16		6-001.9f	21,5 mg bis unter 23,5 mg	9.898,39 €
ZP2019-58.17		6-001.9g	23,5 mg bis unter 25,5 mg	10.778,25 €
ZP2019-58.18		6-001.9h	25,5 mg bis unter 27,5 mg	11.658,11 €
ZP2019-58.19		6-001.9j	27,5 mg bis unter 29,5 mg	12.537,96 €
ZP2019-58.20	6-001.9k	29,5 mg bis oder mehr	14.924,58 €	
ZP2019-59 ⁸⁾	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Adalimumab, parenteral	
ZP2019-59.01		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	450,00 €
ZP2019-59.02		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	787,50 €
ZP2019-59.03		6-001.d2	40 mg bis unter 80 mg	1.500,00 €
ZP2019-59.04		6-001.d3	80 mg bis unter 120 mg	2.400,00 €
ZP2019-59.05		6-001.d4	120 mg bis unter 160 mg	3.300,00 €
ZP2019-59.06		6-001.d5	160 mg bis unter 200 mg	4.200,00 €
ZP2019-59.07		6-001.d6	200 mg bis unter 240 mg	5.100,00 €
ZP2019-59.08		6-001.d7	240 mg bis unter 280 mg	6.000,00 €
ZP2019-59.09		6-001.d8	280 mg bis unter 320 mg	6.900,00 €
ZP2019-59.10		6-001.d9	320 mg bis unter 360 mg	7.800,00 €
ZP2019-59.11		6-001.da	360 mg bis unter 400 mg	8.700,00 €
ZP2019-59.12		6-001.db	400 mg bis unter 440 mg	9.600,00 €
ZP2019-59.13		6-001.dc	440 mg oder mehr	11.385,00 €
ZP2019-60 ⁹⁾	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	Infliximab, parenteral	
ZP2019-60.01		6-001.e0	50 mg bis unter 100 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	510,79 €
ZP2019-60.02		6-001.e1	100 mg bis unter 150 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	817,27 €
ZP2019-60.03		6-001.e2	150 mg bis unter 200 mg	1.123,74 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-60.04		6-001.e3	200 mg bis unter 300 mg	1.634,53 €
ZP2019-60.05		6-001.e4	300 mg bis unter 400 mg	2.247,48 €
ZP2019-60.06		6-001.e5	400 mg bis unter 500 mg	2.860,43 €
ZP2019-60.07		6-001.e6	500 mg bis unter 600 mg	3.473,38 €
ZP2019-60.08		6-001.e7	600 mg bis unter 700 mg	4.086,33 €
ZP2019-60.09		6-001.e8	700 mg bis unter 800 mg	4.699,28 €
ZP2019-60.10		6-001.e9	800 mg bis unter 900 mg	5.312,23 €
ZP2019-60.11		6-001.ea	900 mg bis unter 1.000 mg	5.925,18 €
ZP2019-60.12		6-001.eb	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.946,77 €
ZP2019-60.13		6-001.ec	1.200 mg bis unter 1.400 mg	8.172,67 €
ZP2019-60.14		6-001.ed	1.400 mg bis unter 1.600 mg	9.398,57 €
ZP2019-60.15		6-001.ee	1.600 mg bis unter 1.800 mg	10.624,47 €
ZP2019-60.16		6-001.ef	1.800 mg bis unter 2.000 mg	11.850,37 €
ZP2019-60.17		6-001.eg	2.000 mg oder mehr	14.097,85 €
ZP2019-61 ¹⁰⁾	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Busulfan, parenteral	
ZP2019-61.01		6-002.d0	25 mg bis unter 50 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	273,33 €
ZP2019-61.02		6-002.d1	50 mg bis unter 75 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	437,33 €
ZP2019-61.03		6-002.d2	75 mg bis unter 100 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	601,33 €
ZP2019-61.04		6-002.d3	100 mg bis unter 150 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	874,67 €
ZP2019-61.05		6-002.d4	150 mg bis unter 200 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	1.202,67 €
ZP2019-61.06		6-002.d5	200 mg bis unter 250 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	1.530,67 €
ZP2019-61.07		6-002.d6	250 mg bis unter 300 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	1.858,67 €
ZP2019-61.08		6-002.d7	300 mg bis unter 350 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	2.186,67 €
ZP2019-61.09		6-002.d8	350 mg bis unter 400 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	2.514,67 €
ZP2019-61.10		6-002.d9	400 mg bis unter 450 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	2.842,67 €
ZP2019-61.11		6-002.da	450 mg bis unter 500 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	3.170,67 €
ZP2019-61.12		6-002.db	500 mg bis unter 600 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	3.717,33 €
ZP2019-61.13		6-002.dc	600 mg bis unter 700 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	4.373,33 €
ZP2019-61.14		6-002.dd	700 mg bis unter 800 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	5.029,33 €
ZP2019-61.15		6-002.de	800 mg bis unter 900 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	5.685,33 €
ZP2019-61.16		6-002.df	900 mg bis unter 1.000 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	6.341,33 €
ZP2019-61.17		6-002.dg	1.000 mg oder mehr Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	7.544,00 €
ZP2019-62 ¹¹⁾	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	Rituximab, intravenös	
ZP2019-62.01		6-001.h0	150 mg bis unter 250 mg	782,17 €
ZP2019-62.02		6-001.h1	250 mg bis unter 350 mg	1.143,17 €
ZP2019-62.03		6-001.h2	350 mg bis unter 450 mg	1.504,17 €
ZP2019-62.04		6-001.h3	450 mg bis unter 550 mg	1.865,17 €
ZP2019-62.05		6-001.h4	550 mg bis unter 650 mg	2.226,17 €
ZP2019-62.06		6-001.h5	650 mg bis unter 750 mg	2.587,17 €
ZP2019-62.07		6-001.h6	750 mg bis unter 850 mg	2.948,17 €
ZP2019-62.08		6-001.h7	850 mg bis unter 950 mg	3.309,17 €
ZP2019-62.09		6-001.h8	950 mg bis unter 1.050 mg	3.670,17 €
ZP2019-62.10		6-001.h9	1.050 mg bis unter 1.250 mg	4.271,83 €
ZP2019-62.11		6-001.ha	1.250 mg bis unter 1.450 mg	4.993,83 €
ZP2019-62.12		6-001.hb	1.450 mg bis unter 1.650 mg	5.715,83 €
ZP2019-62.13		6-001.hc	1.650 mg bis unter 1.850 mg	6.437,83 €
ZP2019-62.14		6-001.hd	1.850 mg bis unter 2.050 mg	7.159,83 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-62.15		6-001.he	2.050 mg bis unter 2.450 mg	8.363,17 €
ZP2019-62.16		6-001.hf	2.450 mg bis unter 2.850 mg	9.807,17 €
ZP2019-62.17		6-001.hg	2.850 mg bis unter 3.250 mg	11.251,17 €
ZP2019-62.18		6-001.hh	3.250 mg bis unter 3.650 mg	12.695,17 €
ZP2019-62.19		6-001.hj	3.650 mg oder mehr	15.152,98 €
ZP2019-63 ⁴⁾	Gabe von Trastuzumab	6-001.k*	Gabe von Trastuzumab, intravenös	
ZP2019-63.01		6-001.k0	100 mg bis unter 150 mg	592,20 €
ZP2019-63.02		6-001.k1	150 mg bis unter 200 mg	846,00 €
ZP2019-63.03		6-001.k2	200 mg bis unter 250 mg	1.087,33 €
ZP2019-63.04		6-001.k3	250 mg bis unter 300 mg	1.353,60 €
ZP2019-63.05		6-001.k4	300 mg bis unter 350 mg	1.607,40 €
ZP2019-63.06		6-001.k5	350 mg bis unter 400 mg	1.861,20 €
ZP2019-63.07		6-001.k6	400 mg bis unter 450 mg	2.115,00 €
ZP2019-63.08		6-001.k7	450 mg bis unter 500 mg	2.368,80 €
ZP2019-63.09		6-001.k8	500 mg bis unter 600 mg	2.707,20 €
ZP2019-63.10		6-001.k9	600 mg bis unter 700 mg	3.199,91 €
ZP2019-63.11		6-001.ka	700 mg bis unter 800 mg	3.722,40 €
ZP2019-63.12		6-001.kb	800 mg bis unter 900 mg	4.230,00 €
ZP2019-63.13		6-001.kc	900 mg bis unter 1.000 mg	4.737,60 €
ZP2019-63.14		6-001.kd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	5.414,40 €
ZP2019-63.15		6-001.ke	1.200 mg bis unter 1.400 mg	6.429,60 €
ZP2019-63.16		6-001.kf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	7.444,80 €
ZP2019-63.17		6-001.kg	1.600 mg bis unter 1.800 mg	8.460,00 €
ZP2019-63.18		6-001.kh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	9.475,20 €
ZP2019-63.19		6-001.kj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	10.490,40 €
ZP2019-63.20		6-001.kk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	11.505,60 €
ZP2019-63.21		6-001.km	2.400 mg oder mehr	12.520,80 €
ZP2019-64 ⁵⁾	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k*	Anidulafungin, parenteral	
ZP2019-64.01		6-003.k0	75 mg bis unter 125 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	317,14 €
ZP2019-64.02		6-003.k1	125 mg bis unter 200 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	518,96 €
ZP2019-64.03		6-003.k2	200 mg bis unter 300 mg	691,94 €
ZP2019-64.04		6-003.k3	300 mg bis unter 400 mg	1.037,91 €
ZP2019-64.05		6-003.k4	400 mg bis unter 500 mg	1.383,88 €
ZP2019-64.06		6-003.k5	500 mg bis unter 600 mg	1.729,85 €
ZP2019-64.07		6-003.k6	600 mg bis unter 700 mg	2.075,82 €
ZP2019-64.08		6-003.k7	700 mg bis unter 800 mg	2.421,79 €
ZP2019-64.09		6-003.k8	800 mg bis unter 900 mg	2.767,76 €
ZP2019-64.10		6-003.k9	900 mg bis unter 1.000 mg	3.113,73 €
ZP2019-64.11		6-003.ka	1.000 mg bis unter 1.200 mg	3.632,69 €
ZP2019-64.12		6-003.kb	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.313,31 €
ZP2019-64.13		6-003.kc	1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.016,57 €
ZP2019-64.14		6-003.kd	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.664,36 €
ZP2019-64.15		6-003.ke	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.400,45 €
ZP2019-64.16		6-003.kf	2.000 mg bis unter 2.400 mg	7.362,24 €
ZP2019-64.17		6-003.kg	2.400 mg bis unter 2.800 mg	8.749,27 €
ZP2019-64.18		6-003.kh	2.800 mg bis unter 3.200 mg	10.148,45 €
ZP2019-64.19		6-003.kj	3.200 mg bis unter 4.000 mg	11.993,63 €
ZP2019-64.20		6-003.kk	4.000 mg bis unter 4.800 mg	14.761,39 €
ZP2019-64.21		6-003.km	4.800 mg bis unter 5.600 mg	17.529,15 €
ZP2019-64.22		6-003.kn	5.600 mg bis unter 6.400 mg	20.296,91 €
ZP2019-64.23		6-003.kp	6.400 mg bis unter 8.000 mg	23.987,25 €
ZP2019-64.24		6-003.kq	8.000 mg bis unter 9.600 mg	29.522,77 €
ZP2019-64.25		6-003.kr	9.600 mg bis unter 11.200 mg	35.058,29 €
ZP2019-64.26		6-003.ks	11.200 mg bis unter 12.800 mg	40.593,81 €
ZP2019-64.27		6-003.kt	12.800 mg oder mehr	46.129,33 €
ZP2019-65 ^{2) 6)}	Gabe von Palifermin, parenteral	6-003.2*	Palifermin, parenteral	
ZP2019-65.01		6-003.20	1,25 mg bis unter 2,5 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	253,87 €
ZP2019-65.02		6-003.21	2,5 mg bis unter 3,75 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	444,27 €
ZP2019-65.03		6-003.22	3,75 mg bis unter 5,0 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	634,67 €
ZP2019-65.04		6-003.23	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.015,47 €
ZP2019-65.05		6-003.24	10,0 mg bis unter 15,0 mg	1.777,07 €
ZP2019-65.06		6-003.25	15,0 mg bis unter 20,0 mg	2.538,67 €

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
ZP2019-65.07		6-003.26	20,0 mg bis unter 25,0 mg	3.300,27 €
ZP2019-65.08		6-003.27	25,0 mg bis unter 30,0 mg	4.061,87 €
ZP2019-65.09		6-003.28	30,0 mg bis unter 35,0 mg	4.823,47 €
ZP2019-65.10		6-003.29	35,0 mg bis unter 40,0 mg	5.585,07 €
ZP2019-65.11		6-003.2a	40,0 mg bis unter 50,0 mg	6.600,54 €
ZP2019-65.12		6-003.2b	50,0 mg oder mehr	8.123,74 €
ZP2019-66	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k*	Posaconazol, parenteral: angebrochene 300 mg Infusionslösung :Dieser Kode ist in einer Dosis unter 600 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	451,01 €
ZP2019-67	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e*	Pixantron, parenteral: je angefangene 29 mg Amp	446,25 €
ZP2019-68	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.9*	Pertuzumab, parenteral je angebrochene 420 mg Durchstechflasche	2.806,91 €
ZP2019-69	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.7*	Blinatumomab, parenteral je angefangene 38,5 µg Durchstechflasche Hinw.: Dieser Kode ist in einer Dosis unter 18 µg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	2.690,72 €
ZP2019-70	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	6-009.3*	Pembrolizumab, parenteral je angefangene 50mg Infusionslösung Hinw. :Dieser Kode ist in einer Dosis unter 80 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	1.560,88 €
ZP2019-71	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	
ZP2019-71.01		6-008.m*	je angebrochene 40 mg Ampulle	493,11 €
ZP2019-71.02		6-008.m*	je angebrochene 100 mg Ampulle	1.232,77 €
ZP2019-72	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9*	Carfilzomib, parenteral: je angefangene 10 mg Ampulle	187,38 €
ZP2019-73	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h*	Macitentan, oral: pro (angefangene) 10 mg Tbl. Hinw. :Dieser Kode ist in einer Dosis unter 60 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	74,01 €
ZP2019-74	Gabe von Riociguat, oral	6-008.0*	Riociguat, oral (je angefangene 0,5mg, 1mg, 1,5mg, 2mg oder 2,5mg Tablette) Hinw. :Dieser Kode ist in einer Dosis unter 18 mg nur für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	28.03 €

Fußnoten:

- 1) 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.
- 3) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausesindividuell 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) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP61 aus 2018 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.
- 5) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP46 aus 2018 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.
- 6) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP34 aus 2018 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.
- 7) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2019 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP09 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2017 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2018 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

ZE	Bezeichnung	OPS	Text	Betrag
8)			Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2019 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP17 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2017 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2018 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.	
9)			Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2019 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP19 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2017 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2018 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.	
10)			Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2019 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP27 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2017 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2018 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.	
11)			Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2019 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP60 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2017 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2018 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.	