

## **PEPP-Entgeltkatalog**

Für die Abrechnung von Patientinnen und Patienten ist zunächst die Anzahl der insgesamt abzurechnenden Berechnungstage für den stationären Aufenthalt zu bestimmen. In Abrechnung gebracht wird eine einheitliche Bewertungsrelation je Tag gemäß Anlage 1a bzw. Anlage 2a, Spalte 4 für jeden abzurechnenden Berechnungstag. Die maßgebliche Bewertungsrelation je Tag bestimmt sich durch die Anzahl der insgesamt abzurechnenden Berechnungstage. Ist diese Zahl in Anlage 1a bzw. Anlage 2a in Spalte 3 ausgewiesen, wird die ausgewiesene Bewertungsrelation verwendet. Ist die Anzahl an Berechnungstagen größer als die für die relevante PEPP größte ausgewiesene Zahl in Spalte 3, wird die für die größte Anzahl an Berechnungstagen angegebene Bewertungsrelation für die Abrechnung verwendet.

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
Prä-Strukturkategorie			
P002Z	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand	1	2,0876
P003A	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit äußerst hohem Aufwand	1	1,4356
P003B	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand	1	1,5931
		2	1,5931
		3	1,5931
		4	1,5931
		5	1,5931
		6	1,5931
		7	1,5931
		8	1,5931
		9	1,5931
		10	1,5931
		11	1,5715
		12	1,5369
		13	1,5022
		14	1,4676
		15	1,4329
		16	1,3983
		17	1,3636
		18	1,3290
		19	1,2943
P003C	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand	1	1,4533
		2	1,4533
		3	1,4533
		4	1,4533
		5	1,4533
		6	1,4533
		7	1,4533
		8	1,4533
		9	1,4436
		10	1,4224
		11	1,4013
		12	1,3801
		13	1,3589
		14	1,3378
		15	1,3166
		16	1,2954
		17	1,2743
		18	1,2531
		19	1,2320
Strukturkategorie Psychiatrie, vollstationär			
PA01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation	1	1,3345
		2	1,2997
		3	1,2680
		4	1,2364
		5	1,2047
		6	1,1731
		7	1,1414
PA01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation	1	1,2780
		2	1,2218
		3	1,1664
		4	1,1109
		5	1,0555
		6	1,0001

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA02A	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit	1	1,4702
		2	1,3183
		3	1,2488
		4	1,2219
		5	1,2117
		6	1,2015
		7	1,1913
		8	1,1811
		9	1,1709
		10	1,1607
		11	1,1505
		12	1,1403
		13	1,1301
		14	1,1199
		15	1,1097
		16	1,0995
		17	1,0893
PA02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,4420
		2	1,2757
		3	1,2235
		4	1,1948
		5	1,1828
		6	1,1708
		7	1,1589
		8	1,1469
		9	1,1350
		10	1,1230
		11	1,1110
		12	1,0991
		13	1,0871
		14	1,0752
		15	1,0632
		16	1,0513
		17	1,0393
		18	1,0273
PA02C	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum	1	1,4248
		2	1,2656
		3	1,1876
		4	1,1567
		5	1,1420
		6	1,1273
		7	1,1125
		8	1,0978
		9	1,0830
		10	1,0683
		11	1,0536
		12	1,0388
		13	1,0241
		14	1,0093
		15	0,9946
		16	0,9799
		17	0,9651
		18	0,9504
		19	0,9356

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA02D	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen	1	1,4214
		2	1,2620
		3	1,1669
		4	1,1023
		5	1,0498
		6	1,0175
		7	1,0102
		8	1,0028
		9	0,9955
		10	0,9881
		11	0,9808
		12	0,9735
		13	0,9661
		14	0,9588
		15	0,9514
		16	0,9441
		17	0,9367
		18	0,9294
		19	0,9220
		20	0,9147
PA03A	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,3877
		2	1,2227
		3	1,2092
		4	1,1961
		5	1,1830
		6	1,1698
		7	1,1567
		8	1,1436
		9	1,1305
		10	1,1174
		11	1,1043
		12	1,0911
		13	1,0780
		14	1,0649
		15	1,0518
		16	1,0387
		17	1,0256
PA03B	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation	1	1,2914
		2	1,1874
		3	1,1029
		4	1,0788
		5	1,0512
		6	1,0409
		7	1,0320
		8	1,0230
		9	1,0140
		10	1,0050
		11	0,9960
		12	0,9870
		13	0,9780
		14	0,9690
		15	0,9600
		16	0,9510
		17	0,9420
		18	0,9330
		19	0,9241

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,3777
		2	1,2265
		3	1,2148
		4	1,2027
		5	1,1905
		6	1,1783
		7	1,1661
		8	1,1539
		9	1,1418
		10	1,1296
		11	1,1174
		12	1,1052
		13	1,0930
		14	1,0808
		15	1,0687
		16	1,0565
PA04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind- Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre	1	1,3213
		2	1,1402
		3	1,1291
		4	1,1200
		5	1,1109
		6	1,1018
		7	1,0927
		8	1,0836
		9	1,0745
		10	1,0654
		11	1,0563
		12	1,0472
		13	1,0381
		14	1,0290
		15	1,0200
		16	1,0109
		17	1,0018
		18	0,9927
		19	0,9836
		20	0,9745
		21	0,9654
PA04C	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2859
		2	1,1224
		3	1,0945
		4	1,0785
		5	1,0654
		6	1,0524
		7	1,0393
		8	1,0263
		9	1,0132
		10	1,0002
		11	0,9872
		12	0,9741
		13	0,9611
		14	0,9480
		15	0,9350
		16	0,9220
		17	0,9089
		18	0,8959
		19	0,8828
		20	0,8698

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA14A	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,3404
		2	1,2262
		3	1,2011
		4	1,1764
		5	1,1516
		6	1,1269
		7	1,1021
		8	1,0774
		9	1,0526
PA14B	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation	1	1,2591
		2	1,1737
		3	1,1018
		4	1,0903
		5	1,0796
		6	1,0689
		7	1,0582
		8	1,0475
		9	1,0367
		10	1,0260
		11	1,0153
		12	1,0046
		13	0,9939
		14	0,9832
		15	0,9725
		16	0,9618
		17	0,9511
		18	0,9404
		19	0,9297
PA15A	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand	1	1,5486
		2	1,5219
		3	1,4957
		4	1,4696
		5	1,4434
		6	1,4173
		7	1,3911
		8	1,3650
		9	1,3388
		10	1,3127
		11	1,2865
		12	1,2604
PA15B	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre	1	1,4922
		2	1,4593
		3	1,4380
		4	1,4167
		5	1,3954
		6	1,3741
		7	1,3528
		8	1,3315
		9	1,3102
		10	1,2889
		11	1,2676
		12	1,2463
		13	1,2250
		14	1,2037
		15	1,1824
		16	1,1611

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA15C	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation	1	1,4662
		2	1,4297
		3	1,4066
		4	1,3835
		5	1,3604
		6	1,3373
		7	1,3142
		8	1,2912
		9	1,2681
		10	1,2450
		11	1,2219
		12	1,1988
		13	1,1757
		14	1,1526
		15	1,1296
		16	1,1065
		17	1,0834
		18	1,0603
Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, vollstationär			
PK01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation	1	2,3379
		2	2,3379
		3	2,2761
		4	2,2140
		5	2,1518
		6	2,0896
		7	2,0274
		8	1,9652
		9	1,9030
		10	1,8409
		11	1,7787
PK01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation	1	2,0533
		2	2,0533
		3	1,9929
		4	1,9380
		5	1,8831
		6	1,8281
		7	1,7732
		8	1,7183
		9	1,6633
		10	1,6084
		11	1,5535
PK02A	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 14 Jahre oder mit komplizierender Konstellation, mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder mit Behandlung im besonderen Setting	1	2,3065
		2	2,2597
		3	2,2160
		4	2,1723
		5	2,1285
		6	2,0848
		7	2,0411
		8	1,9974
		9	1,9537
		10	1,9100
		11	1,8663
		12	1,8226
		13	1,7789
		14	1,7352
		15	1,6915
		16	1,6478

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne Behandlung im besonderen Setting	1	2,2180
		2	2,2129
		3	2,1581
		4	2,1033
		5	2,0486
		6	1,9938
		7	1,9390
		8	1,8842
		9	1,8294
		10	1,7747
		11	1,7199
		12	1,6651
		13	1,6103
		14	1,5555
		15	1,5008
		16	1,4460
		17	1,3912
PK03Z	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen	1	2,1436
		2	2,1436
		3	2,1183
		4	2,0890
		5	2,0578
		6	2,0266
		7	1,9953
		8	1,9641
		9	1,9329
		10	1,9017
		11	1,8705
		12	1,8392
		13	1,8080
		14	1,7768
		15	1,7456
		16	1,7144
		17	1,6832
		18	1,6519
PK04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand	1	2,1985
		2	1,9429
		3	1,9242
		4	1,9014
		5	1,8787
		6	1,8559
		7	1,8332
		8	1,8105
		9	1,7877
		10	1,7650
		11	1,7422
		12	1,7195
		13	1,6967
		14	1,6740
		15	1,6512
		16	1,6285
		17	1,6057



**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand	1	2,0669
		2	1,8838
		3	1,8633
		4	1,8387
		5	1,8140
		6	1,7894
		7	1,7647
		8	1,7401
		9	1,7155
		10	1,6908
		11	1,6662
		12	1,6415
		13	1,6169
		14	1,5922
		15	1,5676
		16	1,5429
		17	1,5183
		18	1,4936
		19	1,4690
		20	1,4443
PK10Z	Ess- und Fütterstörungen	1	1,6133
PK14A	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand	1	2,0099
		2	2,0099
		3	1,9874
		4	1,9621
		5	1,9367
		6	1,9114
		7	1,8861
		8	1,8608
		9	1,8354
		10	1,8101
		11	1,7848
		12	1,7594
		13	1,7341
		14	1,7088
		15	1,6834
		16	1,6581
PK14B	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand	1	1,9869
		2	1,9588
		3	1,9356
		4	1,9116
		5	1,8875
		6	1,8635
		7	1,8394
		8	1,8154
		9	1,7913
		10	1,7673
		11	1,7432
		12	1,7192
		13	1,6951
		14	1,6711
		15	1,6471
		16	1,6230
		17	1,5990
		18	1,5749
		19	1,5509
		20	1,5268

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK14C	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand	1	1,9328
		2	1,9261
		3	1,9024
		4	1,8787
		5	1,8550
		6	1,8313
		7	1,8077
		8	1,7840
		9	1,7603
		10	1,7366
		11	1,7129
		12	1,6892
		13	1,6656
		14	1,6419
		15	1,6182
		16	1,5945
		17	1,5708
		18	1,5472
		19	1,5235
		20	1,4998
Strukturkategorie Psychosomatik, vollstationär			
PP04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,1605
		2	1,1605
		3	1,1457
		4	1,1321
		5	1,1186
		6	1,1051
		7	1,0915
		8	1,0780
		9	1,0645
		10	1,0509
		11	1,0374
		12	1,0239
		13	1,0103
		14	0,9968
		15	0,9832
		16	0,9697
		17	0,9562
PP04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,1057
		2	1,0924
		3	1,0788
		4	1,0652
		5	1,0517
		6	1,0381
		7	1,0245
		8	1,0109
		9	0,9973
		10	0,9837
		11	0,9702
		12	0,9566
		13	0,9430
		14	0,9294
		15	0,9158
		16	0,9023
		17	0,8887
		18	0,8751
PP10A	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,0828
PP10B	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität	1	0,9247
PP14Z	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen	1	0,9498

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
<b>Fehler-PEPP und sonstige PEPP</b>			
PF01Z	Fehlkodierung bei erhöhtem Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Kleinstgruppe und Krisenintervention		
PF02Z	Fehlkodierung bei psychosomatisch-psychotherapeutischer Komplexbehandlung bei Erwachsenen		
PF03Z	Fehlkodierung bei Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung bei Kindern und Jugendlichen		
PF04Z	Fehlkodierung der Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen mit unzulässiger Erfassung mehrerer Therapieeinheitenkodes am gleichen Tag		
PF96Z	Nicht gruppierbar		

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Unbewertete PEPP-Entgelte bei vollstationärer Versorgung**

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 BPfIV zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

PEPP	Bezeichnung
1	2
<b>Prä-Strukturkategorie</b>	
P001Z <sup>1)</sup>	Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, bis zu 7 Pflégetage
<b>Strukturkategorie Psychiatrie, vollstationär</b>	
PA16Z <sup>1)</sup>	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten
PA17Z <sup>1)</sup>	Andere psychosomatische Störungen
PA18Z <sup>1)</sup>	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome
PA98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
PA99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, vollstationär</b>	
PK15Z <sup>1)</sup>	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems
PK16Z <sup>1)</sup>	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten
PK17Z <sup>1)</sup>	Andere psychosomatische Störungen
PK18Z <sup>1)</sup>	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome
PK98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
PK99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, vollstationär</b>	
PP15Z <sup>1)</sup>	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems
PP16Z <sup>1)</sup>	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten
PP17Z <sup>1)</sup>	Andere psychosomatische Störungen
PP18Z <sup>1)</sup>	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome
PP98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
PP99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose

**Fußnoten:**

- <sup>1)</sup> Nach § 8 PEPPV 2018 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Abs. 1 BPfIV bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei teilstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
<b>Strukturkategorie Psychiatrie, teilstationär</b>			
TA02Z	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	1	0,7959
TA15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems	1	0,8887
TA19Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Diagnose	1	0,8055
TA20Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose	1	0,7515
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, teilstationär</b>			
TK04Z	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose	1	1,1730
TK14Z	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen mit komplizierender Nebendiagnose oder Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen	1	1,2442
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, teilstationär</b>			
TP20Z	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen	1	0,7515

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Unbewertete PEPP-Entgelte bei teilstationärer Versorgung**

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhaushausindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 BPfIV zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

PEPP	Bezeichnung
1	2
<b>Strukturkategorie Psychiatrie, teilstationär</b>	
TA16Z <sup>1)</sup>	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten
TA17Z <sup>1)</sup>	Andere psychosomatische Störungen
TA18Z <sup>1)</sup>	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome
TA98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
TA99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, teilstationär</b>	
TK15Z <sup>1)</sup>	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems
TK16Z <sup>1)</sup>	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten
TK17Z <sup>1)</sup>	Andere psychosomatische Störungen
TK18Z <sup>1)</sup>	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome
TK98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
TK99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, teilstationär</b>	
TP98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
TP99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose

**Fußnoten:**

- <sup>1)</sup> Nach § 8 PEPPV 2018 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Abs. 1 BPfIV bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP01	Gabe von Gemcitabin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Gemcitabin, parenteral	
		ZP01.10	6-001.19	19,0 g bis unter 22,0 g	215,10 €
		ZP01.11	6-001.1a	22,0 g bis unter 25,0 g	247,37 €
		ZP01.12	6-001.1b	25,0 g bis unter 28,0 g	279,63 €
		ZP01.13	6-001.1c	28,0 g bis unter 31,0 g	311,90 €
		ZP01.14	6-001.1d	31,0 g bis unter 34,0 g	344,16 €
		ZP01.15	6-001.1e	34,0 g oder mehr	376,43 €
ZP02	Gabe von Irinotecan, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Irinotecan, parenteral	
		ZP02.14	6-001.3d	2.000 mg bis unter 2.200 mg	169,67 €
		ZP02.15	6-001.3e	2.200 mg bis unter 2.400 mg	186,09 €
		ZP02.16	6-001.3f	2.400 mg bis unter 2.600 mg	202,51 €
		ZP02.17	6-001.3g	2.600 mg bis unter 2.800 mg	218,93 €
		ZP02.18	6-001.3h	2.800 mg bis unter 3.000 mg	235,35 €
		ZP02.19	6-001.3j	3.000 mg oder mehr	251,77 €
ZP04	Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral			Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex	
		ZP04.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	856,64 €
		ZP04.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.080,73 €
		ZP04.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.304,33 €
		ZP04.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.527,93 €
		ZP04.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.751,53 €
		ZP04.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	1.975,13 €
		ZP04.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.198,73 €
		ZP04.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.720,47 €
		ZP04.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.838,47 €
		ZP04.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	4.956,47 €
		ZP04.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.074,47 €
		ZP04.13		Siehe weitere Differenzierung ZP04.14 - ZP04.23	
		ZP04.14	8-812.5f	30.500 IE bis unter 40.500 IE	7.378,80 €
		ZP04.15	8-812.5g	40.500 IE bis unter 50.500 IE	9.614,80 €
		ZP04.16	8-812.5h	50.500 IE bis unter 60.500 IE	11.850,80 €
		ZP04.17	8-812.5j	60.500 IE bis unter 80.500 IE	14.645,80 €
		ZP04.18	8-812.5k	80.500 IE bis unter 100.500 IE	19.117,80 €
		ZP04.19	8-812.5m	100.500 IE bis unter 120.500 IE	23.589,80 €
		ZP04.20	8-812.5n	120.500 IE bis unter 140.500 IE	28.061,80 €
		ZP04.21	8-812.5p	140.500 IE bis unter 160.500 IE	32.533,80 €
		ZP04.22	8-812.5q	160.500 IE bis unter 200.500 IE	38.123,80 €
		ZP04.23	8-812.5r	200.500 IE oder mehr	47.067,80 €
ZP05	Gabe von Filgrastim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral	
		ZP05.01 <sup>4)</sup>	6-002.10	70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE	24,26 €
		ZP05.02 <sup>4)</sup>	6-002.11	130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE	40,44 €
		ZP05.03 <sup>4)</sup>	6-002.12	190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	56,62 €
		ZP05.04	6-002.13	250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	76,39 €
		ZP05.05	6-002.14	350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	103,35 €
		ZP05.06	6-002.15	450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE	130,31 €
		ZP05.07	6-002.16	550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE	157,27 €
		ZP05.08	6-002.17	650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE	184,23 €
		ZP05.09	6-002.18	750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE	211,19 €
		ZP05.10	6-002.19	850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE	238,15 €
		ZP05.11	6-002.1a	950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE	265,11 €
		ZP05.12	6-002.1b	1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE	301,05 €
		ZP05.13	6-002.1c	1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE	354,97 €
		ZP05.14	6-002.1d	1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE	408,89 €
		ZP05.15	6-002.1e	1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE	462,81 €
		ZP05.16	6-002.1f	1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE	516,73 €
		ZP05.17	6-002.1g	2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE	570,65 €
		ZP05.18	6-002.1h	2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE	624,57 €
		ZP05.19	6-002.1j	2.450 Mio. IE oder mehr	678,49 €
ZP06	Gabe von Lenograstim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral	
		ZP06.01 <sup>4)</sup>	6-002.20	75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	54,40 €
		ZP06.02 <sup>4)</sup>	6-002.21	150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	95,20 €
		ZP06.03 <sup>4)</sup>	6-002.22	225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	136,00 €
		ZP06.04	6-002.23	300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	181,33 €
		ZP06.05	6-002.24	400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	235,73 €
		ZP06.06	6-002.25	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	290,13 €
		ZP06.07	6-002.26	600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	362,67 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP06.08	6-002.27	800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	471,47 €
		ZP06.09	6-002.28	1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	580,27 €
		ZP06.10	6-002.29	1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	689,07 €
		ZP06.11	6-002.2a	1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE	797,87 €
		ZP06.12	6-002.2b	1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE	906,67 €
		ZP06.13	6-002.2c	1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE	1.015,47 €
		ZP06.14	6-002.2d	2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE	1.124,27 €
		ZP06.15	6-002.2e	2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE	1.233,07 €
		ZP06.16	6-002.2f	2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE	1.341,87 €
		ZP06.17	6-002.2g	2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE	1.450,67 €
		ZP06.18	6-002.2h	2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE	1.559,47 €
		ZP06.19	6-002.2j	3.000 Mio. IE oder mehr	1.668,27 €
ZP07	Gabe von Antithrombin III, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III	
		ZP07.01 <sup>4)</sup>	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE	148,50 €
		ZP07.02 <sup>4)</sup>	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE	237,60 €
		ZP07.03 <sup>4)</sup>	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE	336,60 €
		ZP07.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	475,20 €
		ZP07.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	693,00 €
		ZP07.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	990,00 €
		ZP07.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	1.287,00 €
		ZP07.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	1.584,00 €
		ZP07.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	1.980,00 €
		ZP07.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	2.574,00 €
		ZP07.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	3.168,00 €
		ZP07.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	3.762,00 €
		ZP07.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	4.554,00 €
		ZP07.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	5.742,00 €
		ZP07.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	6.930,00 €
		ZP07.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	8.118,00 €
		ZP07.17	8-810.gj	150.000 IE oder mehr	9.306,00 €
ZP08	Gabe von Aldesleukin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral	
		ZP08.01	6-001.80	45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	1.076,30 €
		ZP08.02	6-001.81	65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	1.492,94 €
		ZP08.03	6-001.82	85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	1.909,57 €
		ZP08.04	6-001.83	105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	2.326,21 €
		ZP08.05	6-001.84	125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	2.742,84 €
		ZP08.06	6-001.85	145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	3.159,47 €
		ZP08.07	6-001.86	165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	3.576,11 €
		ZP08.08	6-001.87	185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	3.992,74 €
		ZP08.09	6-001.88	205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	4.548,25 €
		ZP08.10	6-001.89	245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	5.381,52 €
		ZP08.11	6-001.8a	285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	6.214,79 €
		ZP08.12	6-001.8b	325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	7.048,06 €
		ZP08.13	6-001.8c	365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	7.881,33 €
		ZP08.14	6-001.8d	405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	8.714,59 €
		ZP08.15	6-001.8e	445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	9.547,86 €
		ZP08.16	6-001.8f	485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	10.381,13 €
		ZP08.17	6-001.8g	525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	11.214,40 €
		ZP08.18	6-001.8h	565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	12.186,54 €
		ZP08.19	6-001.8j	625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	13.436,45 €
		ZP08.20	6-001.8k	685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	14.686,35 €
		ZP08.21	6-001.8m	745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	15.936,25 €
		ZP08.22	6-001.8n	805 Mio. IE oder mehr	17.186,15 €
ZP10	Gabe von Cetuximab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral	
		ZP10.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	715,47 €
		ZP10.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	967,99 €
		ZP10.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	1.220,51 €
		ZP10.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	1.473,03 €
		ZP10.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	1.725,55 €
		ZP10.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	1.978,07 €
		ZP10.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	2.314,77 €
		ZP10.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.808,40 €
		ZP10.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.324,85 €
		ZP10.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.829,89 €
		ZP10.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.334,93 €
		ZP10.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	4.916,92 €
		ZP10.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	5.681,70 €



**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP10.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg	6.439,26 €
		ZP10.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg	7.196,82 €
		ZP10.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg	7.954,38 €
		ZP10.17		Siehe weitere Differenzierung ZP10.18 - ZP10.20	
		ZP10.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg	8.964,46 €
		ZP10.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg	10.479,58 €
		ZP10.20	6-001.ak	4.550 mg oder mehr	11.994,70 €
ZP11	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen (HBsAg)	
		ZP11.01	8-810.q0	2.000 IE bis unter 4.000 IE	1.638,80 €
		ZP11.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE	3.277,60 €
		ZP11.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE	4.916,40 €
		ZP11.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE	6.555,20 €
		ZP11.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE	8.194,00 €
		ZP11.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE	9.832,80 €
		ZP11.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE	11.471,60 €
		ZP11.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE	13.110,40 €
		ZP11.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE	14.749,20 €
		ZP11.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE	16.388,00 €
		ZP11.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE	18.026,80 €
		ZP11.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE	19.665,60 €
		ZP11.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE	22.943,20 €
		ZP11.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE	26.220,80 €
		ZP11.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE	29.498,40 €
		ZP11.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE	32.776,00 €
		ZP11.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE	37.692,40 €
		ZP11.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE	42.608,80 €
		ZP11.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE	47.525,20 €
		ZP11.20	8-810.qk	64.000 IE oder mehr	52.441,60 €
ZP12	Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP12.01 <sup>4)</sup>	6-001.b0	10 mg bis unter 20 mg	296,07 €
		ZP12.02 <sup>4)</sup>	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg	518,12 €
		ZP12.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	738,10 €
		ZP12.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	962,23 €
		ZP12.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	1.146,68 €
		ZP12.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	1.397,82 €
		ZP12.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	1.628,39 €
		ZP12.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	1.850,44 €
		ZP12.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	2.072,49 €
		ZP12.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	2.248,29 €
		ZP12.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	2.516,60 €
		ZP12.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	2.812,67 €
		ZP12.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	3.256,78 €
		ZP12.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	3.700,88 €
		ZP12.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	4.144,99 €
		ZP12.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	4.589,10 €
		ZP12.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	5.033,20 €
		ZP12.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	5.477,31 €
		ZP12.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	5.921,41 €
		ZP12.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	6.365,52 €
		ZP12.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	6.809,63 €
		ZP12.22	6-001.bn	320 mg oder mehr	7.253,73 €
ZP14	LDL-Apherese		8-822	LDL-Apherese	1.082,35 €
ZP15	Gabe von Paclitaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Paclitaxel, parenteral	
		ZP15.08	6-001.f7	1.320 mg bis unter 1.500 mg	109,99 €
		ZP15.09	6-001.f8	1.500 mg bis unter 1.680 mg	124,33 €
		ZP15.10	6-001.f9	1.680 mg bis unter 1.860 mg	138,68 €
		ZP15.11	6-001.fa	1.860 mg bis unter 2.040 mg	153,02 €
		ZP15.12	6-001.fb	2.040 mg bis unter 2.220 mg	167,37 €
		ZP15.13	6-001.fc	2.220 mg bis unter 2.400 mg	181,72 €
		ZP15.14	6-001.fd	2.400 mg oder mehr	196,06 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP16	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus (CMV)	
		ZP16.01 <sup>2)</sup>	8-810.s0	1,0 g bis unter 2,0 g	326,28 €
		ZP16.02 <sup>2)</sup>	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g	571,00 €
		ZP16.03 <sup>2)</sup>	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g	897,28 €
		ZP16.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	1.223,57 €
		ZP16.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	1.835,35 €
		ZP16.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	2.447,13 €
		ZP16.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	3.058,92 €
		ZP16.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	3.670,70 €
		ZP16.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	4.894,26 €
		ZP16.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	6.117,83 €
		ZP16.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	7.341,40 €
		ZP16.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	8.564,96 €
		ZP16.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	9.788,53 €
		ZP16.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	11.012,09 €
		ZP16.15	8-810.se	50,0 g oder mehr	12.235,66 €
ZP18	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus (VZV)	
		ZP18.01 <sup>4)</sup>	8-810.t0	250 IE bis unter 500 IE	315,43 €
		ZP18.02 <sup>4)</sup>	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE	552,01 €
		ZP18.03 <sup>4)</sup>	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE	788,58 €
		ZP18.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	946,30 €
		ZP18.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	1.419,45 €
		ZP18.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	1.892,60 €
		ZP18.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	2.365,75 €
		ZP18.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	2.838,90 €
		ZP18.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	3.312,05 €
		ZP18.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	3.785,20 €
		ZP18.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	4.731,50 €
		ZP18.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	5.677,80 €
		ZP18.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	6.624,10 €
		ZP18.14	8-810.td	8.000 IE oder mehr	7.570,40 €
ZP20	Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: C1-Esteraseinhibitor	
		ZP20.01	8-810.h3	500 Einheiten bis unter 1.000 Einheiten	795,00 €
		ZP20.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	1.590,00 €
		ZP20.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	2.385,00 €
		ZP20.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	3.180,00 €
		ZP20.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	3.975,00 €
		ZP20.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	5.167,50 €
		ZP20.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	6.757,50 €
		ZP20.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	8.347,50 €
		ZP20.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	9.937,50 €
		ZP20.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	12.190,00 €
		ZP20.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	15.370,00 €
		ZP20.12	8-810.he	11.000 oder mehr Einheiten	18.550,00 €
ZP21	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral	
		ZP21.01 <sup>4)</sup>	6-002.70	1 mg bis unter 3 mg	153,89 €
		ZP21.02 <sup>4)</sup>	6-002.71	3 mg bis unter 6 mg	369,34 €
		ZP21.03	6-002.72	6 mg bis unter 12 mg	362,89 €
		ZP21.04	6-002.73	12 mg bis unter 18 mg	916,91 €
		ZP21.05	6-002.74	18 mg bis unter 24 mg	1.470,92 €
		ZP21.06	6-002.75	24 mg bis unter 30 mg	2.024,94 €
		ZP21.07	6-002.76	30 mg oder mehr	2.578,95 €
ZP22	Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP22.01 <sup>4)</sup>	6-002.80	10 mg bis unter 20 mg	454,27 €
		ZP22.02 <sup>4)</sup>	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg	794,98 €
		ZP22.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	1.135,68 €
		ZP22.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	1.476,39 €
		ZP22.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	1.807,44 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP22.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	2.157,80 €
		ZP22.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	2.498,50 €
		ZP22.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	2.839,09 €
		ZP22.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	3.128,01 €
		ZP22.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	3.493,59 €
		ZP22.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	3.861,32 €
		ZP22.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	4.315,60 €
		ZP22.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	4.997,01 €
		ZP22.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	5.678,42 €
		ZP22.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	6.359,83 €
		ZP22.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	7.041,24 €
		ZP22.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	7.722,65 €
		ZP22.18	6-002.8h	240 mg oder mehr	8.404,06 €
ZP23	Gabe von Bevacizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral	
		ZP23.01	6-002.90	150 mg bis unter 250 mg	692,49 €
		ZP23.02	6-002.91	250 mg bis unter 350 mg	1.070,21 €
		ZP23.03	6-002.92	350 mg bis unter 450 mg	1.447,93 €
		ZP23.04	6-002.93	450 mg bis unter 550 mg	1.825,65 €
		ZP23.05	6-002.94	550 mg bis unter 650 mg	2.203,37 €
		ZP23.06	6-002.95	650 mg bis unter 750 mg	2.581,09 €
		ZP23.07	6-002.96	750 mg bis unter 850 mg	2.958,81 €
		ZP23.08	6-002.97	850 mg bis unter 950 mg	3.336,53 €
		ZP23.09	6-002.98	950 mg bis unter 1.150 mg	3.840,15 €
		ZP23.10	6-002.99	1.150 mg bis unter 1.350 mg	4.595,59 €
		ZP23.11	6-002.9a	1.350 mg bis unter 1.550 mg	5.351,03 €
		ZP23.12	6-002.9b	1.550 mg bis unter 1.750 mg	6.106,47 €
		ZP23.13	6-002.9c	1.750 mg bis unter 1.950 mg	6.861,91 €
		ZP23.14	6-002.9d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	7.869,17 €
		ZP23.15	6-002.9e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	9.380,05 €
		ZP23.16		Siehe weitere Differenzierung ZP23.17 - ZP23.20	
		ZP23.17	6-002.9g	2.750 mg bis unter 3.350 mg	11.142,74 €
		ZP23.18	6-002.9h	3.350 mg bis unter 3.950 mg	13.409,06 €
		ZP23.19	6-002.9j	3.950 mg bis unter 4.550 mg	15.675,38 €
		ZP23.20	6-002.9k	4.550 mg oder mehr	17.941,70 €
ZP24	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal	
		ZP24.01 <sup>4)</sup>	6-002.a0	25 mg bis unter 50 mg	1.333,28 €
		ZP24.02	6-002.a1	50 mg bis unter 100 mg	1.999,92 €
		ZP24.03	6-002.a2	100 mg bis unter 150 mg	3.999,83 €
		ZP24.04	6-002.a3	150 mg bis unter 200 mg	5.999,75 €
		ZP24.05	6-002.a4	200 mg oder mehr	7.999,66 €
ZP26	Gabe von Temozolomid, oral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Temozolomid, oral	
		ZP26.01 <sup>2)</sup>	6-002.e0	200 mg bis unter 350 mg	32,00 €
		ZP26.02 <sup>2)</sup>	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg	51,20 €
		ZP26.03 <sup>2)</sup>	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg	74,67 €
		ZP26.04 <sup>2)</sup>	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg	106,67 €
		ZP26.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	138,67 €
		ZP26.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	170,67 €
		ZP26.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	202,16 €
		ZP26.08	6-002.e7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	234,67 €
		ZP26.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	266,67 €
		ZP26.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	298,67 €
		ZP26.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	330,67 €
		ZP26.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	362,67 €
		ZP26.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	405,33 €
		ZP26.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	469,33 €
		ZP26.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	533,33 €
		ZP26.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	597,33 €
		ZP26.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	661,33 €
		ZP26.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	725,33 €
		ZP26.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	810,67 €
		ZP26.20	6-002.ek	7.000 mg oder mehr	938,67 €
ZP28	Gabe von Docetaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Docetaxel, parenteral	
		ZP28.13	6-002.hc	720 mg bis unter 840 mg	123,20 €
		ZP28.14	6-002.hd	840 mg bis unter 960 mg	142,65 €
		ZP28.15	6-002.he	960 mg bis unter 1.080 mg	162,10 €
		ZP28.16	6-002.hf	1.080 mg oder mehr	181,55 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP32	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent	
		ZP32.01 <sup>4)</sup>	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g	119,46 €
		ZP32.02 <sup>4)</sup>	8-810.w1	5 g bis unter 10 g	238,93 €
		ZP32.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	363,77 €
		ZP32.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	657,05 €
		ZP32.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	1.015,45 €
		ZP32.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	1.373,84 €
		ZP32.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	1.732,23 €
		ZP32.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	2.090,63 €
		ZP32.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	2.449,02 €
		ZP32.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	2.807,41 €
		ZP32.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	3.285,27 €
		ZP32.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	4.002,06 €
		ZP32.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	4.718,84 €
		ZP32.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	5.435,63 €
		ZP32.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	6.152,41 €
		ZP32.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	6.869,20 €
		ZP32.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	7.524,10 €
		ZP32.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	8.302,77 €
		ZP32.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	9.258,49 €
		ZP32.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	10.692,06 €
		ZP32.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	12.125,63 €
		ZP32.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	14.037,06 €
		ZP32.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	17.382,06 €
		ZP32.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	20.249,21 €
		ZP32.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	23.116,35 €
		ZP32.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	25.983,49 €
		ZP32.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	28.850,64 €
		ZP32.28	8-810.wu	845 g oder mehr	31.717,79 €
ZP34 <sup>5)</sup>	Gabe von Palifermin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Palifermin, parenteral	
		ZP34.01 <sup>4)</sup>	6-003.20	1,25 mg bis unter 2,5 mg	253,87 €
		ZP34.02 <sup>4)</sup>	6-003.21	2,5 mg bis unter 3,75 mg	444,27 €
		ZP34.03 <sup>4)</sup>	6-003.22	3,75 mg bis unter 5,0 mg	634,67 €
		ZP34.04	6-003.23	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.015,47 €
		ZP34.05	6-003.24	10,0 mg bis unter 15,0 mg	1.777,07 €
		ZP34.06	6-003.25	15,0 mg bis unter 20,0 mg	2.538,67 €
		ZP34.07	6-003.26	20,0 mg bis unter 25,0 mg	3.300,27 €
		ZP34.08	6-003.27	25,0 mg bis unter 30,0 mg	4.061,87 €
		ZP34.09	6-003.28	30,0 mg bis unter 35,0 mg	4.823,47 €
		ZP34.10	6-003.29	35,0 mg bis unter 40,0 mg	5.585,07 €
		ZP34.11	6-003.2a	40,0 mg bis unter 50,0 mg	6.600,54 €
		ZP34.12	6-003.2b	50,0 mg oder mehr	8.123,74 €
ZP35	Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin-Implantat, intrathekal	
		ZP35.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	7.798,22 €
		ZP35.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	12.477,16 €
		ZP35.03	6-003.32	10 oder mehr Implantate	17.156,09 €
ZP36	Gabe von Natalizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral	
		ZP36.01	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	2.032,02 €
		ZP36.02	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	4.064,04 €
		ZP36.03	6-003.f2	900 mg oder mehr	6.096,06 €
ZP37	Gabe von Palivizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Palivizumab, parenteral	
		ZP37.01 <sup>1)</sup>	6-004.00	15 mg bis unter 30 mg	238,37 €
		ZP37.02 <sup>1)</sup>	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg	417,15 €
		ZP37.03 <sup>1)</sup>	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg	595,94 €
		ZP37.04 <sup>1)</sup>	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg	774,72 €
		ZP37.05 <sup>1)</sup>	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg	953,50 €
		ZP37.06 <sup>1)</sup>	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg	1.191,87 €
		ZP37.07 <sup>1)</sup>	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg	1.549,43 €
		ZP37.08 <sup>1)</sup>	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg	1.906,99 €
		ZP37.09 <sup>1)</sup>	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg	2.383,74 €
		ZP37.10 <sup>1)</sup>	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg	3.098,86 €
		ZP37.11 <sup>1)</sup>	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg	3.813,98 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP37.12 <sup>1)</sup>	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg	4.529,11 €
		ZP37.13 <sup>1)</sup>	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg	5.244,23 €
		ZP37.14 <sup>1)</sup>	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	5.959,35 €
		ZP37.15 <sup>1)</sup>	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg	6.674,47 €
		ZP37.16 <sup>1)</sup>	6-004.0f	600 mg oder mehr	7.389,59 €
ZP38	Gabe von Erythrozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat	
		ZP38.01 <sup>4)</sup>	8-800.c1	6 TE bis unter 11 TE	633,09 €
		ZP38.02 <sup>4)</sup>	8-800.c2	11 TE bis unter 16 TE	1.045,98 €
		ZP38.03	8-800.c3	16 TE bis unter 24 TE	1.541,45 €
		ZP38.04	8-800.c4	24 TE bis unter 32 TE	2.202,07 €
		ZP38.05	8-800.c5	32 TE bis unter 40 TE	2.862,69 €
		ZP38.06	8-800.c6	40 TE bis unter 48 TE	3.523,31 €
		ZP38.07	8-800.c7	48 TE bis unter 56 TE	4.183,93 €
		ZP38.08	8-800.c8	56 TE bis unter 64 TE	4.844,55 €
		ZP38.09	8-800.c9	64 TE bis unter 72 TE	5.505,17 €
		ZP38.10	8-800.ca	72 TE bis unter 80 TE	6.165,79 €
		ZP38.11	8-800.cb	80 TE bis unter 88 TE	6.804,39 €
		ZP38.12	8-800.cc	88 TE bis unter 104 TE	7.707,24 €
		ZP38.13	8-800.cd	104 TE bis unter 120 TE	9.028,48 €
		ZP38.14	8-800.ce	120 TE bis unter 136 TE	10.349,73 €
		ZP38.15	8-800.cf	136 TE bis unter 152 TE	11.670,97 €
		ZP38.16	8-800.cg	152 TE bis unter 168 TE	12.992,21 €
		ZP38.17	8-800.ch	168 TE bis unter 184 TE	14.313,45 €
		ZP38.18	8-800.cj	184 TE bis unter 200 TE	15.634,69 €
		ZP38.19	8-800.ck	200 TE bis unter 216 TE	16.955,93 €
		ZP38.20	8-800.cm	216 TE bis unter 232 TE	18.277,18 €
		ZP38.21	8-800.cn	232 TE bis unter 248 TE	19.598,42 €
		ZP38.22	8-800.cp	248 TE bis unter 264 TE	20.919,66 €
		ZP38.23	8-800.cq	264 TE bis unter 280 TE	22.240,90 €
		ZP38.24	8-800.cr	280 TE oder mehr	23.562,14 €
ZP39	Gabe von patienten-bezogenen Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.01	8-800.60	1 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat	414,94 €
		ZP39.02	8-800.61	2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	829,88 €
		ZP39.03	8-800.62	3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	1.419,09 €
		ZP39.04	8-800.63	5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	2.269,71 €
		ZP39.05	8-800.64	7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.112,03 €
		ZP39.06	8-800.65	9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.917,01 €
		ZP39.07	8-800.66	11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	4.771,79 €
		ZP39.08	8-800.67	13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	5.593,36 €
		ZP39.09	8-800.68	15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	6.431,54 €
		ZP39.10	8-800.69	17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	7.178,43 €
		ZP39.11	8-800.6a	19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	8.298,76 €
		ZP39.12	8-800.6b	23 bis unter 27 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	9.958,51 €
		ZP39.13	8-800.6c	27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	11.618,26 €
		ZP39.14	8-800.6d	31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	13.278,01 €
		ZP39.15	8-800.6e	35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	14.937,76 €
		ZP39.16	8-800.6g	39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	16.597,52 €
		ZP39.17	8-800.6h	43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	18.257,27 €
		ZP39.18	8-800.6j	47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	19.917,02 €
		ZP39.19	8-800.6k	51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	21.576,77 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP39.20	8-800.6m	55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	23.236,52 €
		ZP39.21	8-800.6n	59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	24.896,27 €
		ZP39.22	8-800.6p	63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	26.556,03 €
		ZP39.23	8-800.6q	67 bis unter 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	28.215,78 €
		ZP39.24		Siehe weitere Differenzierung ZP39.25 - ZP39.30	
		ZP39.25	8-800.6s	71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	30.290,47 €
		ZP39.26	8-800.6t	79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	33.609,97 €
		ZP39.27	8-800.6u	87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	36.929,47 €
		ZP39.28	8-800.6v	95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	40.248,98 €
		ZP39.29	8-800.6w	103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	43.568,48 €
		ZP39.30	8-800.6z	111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	46.887,98 €
ZP41	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral	
		ZP41.01 <sup>4)</sup>	6-002.q0	100 mg bis unter 175 mg	235,58 €
		ZP41.02 <sup>4)</sup>	6-002.q1	175 mg bis unter 250 mg	376,92 €
		ZP41.03	6-002.q2	250 mg bis unter 350 mg	533,97 €
		ZP41.04	6-002.q3	350 mg bis unter 450 mg	722,43 €
		ZP41.05	6-002.q4	450 mg bis unter 550 mg	910,89 €
		ZP41.06	6-002.q5	550 mg bis unter 650 mg	1.099,35 €
		ZP41.07	6-002.q6	650 mg bis unter 750 mg	1.287,81 €
		ZP41.08	6-002.q7	750 mg bis unter 850 mg	1.476,27 €
		ZP41.09	6-002.q8	850 mg bis unter 950 mg	1.664,73 €
		ZP41.10	6-002.q9	950 mg bis unter 1.150 mg	1.916,01 €
		ZP41.11	6-002.qa	1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.292,93 €
		ZP41.12	6-002.qb	1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.669,85 €
		ZP41.13	6-002.qc	1.550 mg bis unter 1.750 mg	3.046,77 €
		ZP41.14	6-002.qd	1.750 mg bis unter 1.950 mg	3.406,26 €
		ZP41.15	6-002.qe	1.950 mg bis unter 2.150 mg	3.800,61 €
		ZP41.16	6-002.qf	2.150 mg bis unter 3.150 mg	4.680,09 €
		ZP41.17	6-002.qg	3.150 mg bis unter 4.150 mg	6.564,69 €
		ZP41.18	6-002.qh	4.150 mg bis unter 5.150 mg	8.449,29 €
		ZP41.19	6-002.qj	5.150 mg bis unter 6.150 mg	10.333,89 €
		ZP41.20	6-002.qk	6.150 mg bis unter 8.650 mg	13.160,79 €
		ZP41.21	6-002.qm	8.650 mg bis unter 11.150 mg	17.872,29 €
		ZP41.22	6-002.qn	11.150 mg bis unter 13.650 mg	22.583,79 €
		ZP41.23	6-002.qp	13.650 mg bis unter 18.650 mg	28.865,79 €
		ZP41.24	6-002.qq	18.650 mg bis unter 23.650 mg	38.288,79 €
		ZP41.25	6-002.qr	23.650 mg bis unter 28.650 mg	47.711,79 €
		ZP41.26	6-002.qs	28.650 mg bis unter 33.650 mg	57.134,79 €
		ZP41.27	6-002.qt	33.650 mg bis unter 38.650 mg	66.557,79 €
		ZP41.28	6-002.qu	38.650 mg bis unter 43.650 mg	75.980,79 €
		ZP41.29	6-002.qv	43.650 mg oder mehr	85.403,79 €
ZP44	Gabe von Itraconazol, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral	
		ZP44.01 <sup>3)</sup>	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	184,00 €
		ZP44.02 <sup>3)</sup>	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	322,00 €
		ZP44.03	6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	460,00 €
		ZP44.04	6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	598,00 €
		ZP44.05	6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	736,00 €
		ZP44.06	6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	874,00 €
		ZP44.07	6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	1.012,00 €
		ZP44.08	6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	1.150,00 €
		ZP44.09	6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	1.288,00 €
		ZP44.10	6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	1.472,00 €
		ZP44.11	6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.748,00 €
		ZP44.12	6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	2.024,00 €
		ZP44.13	6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	2.300,00 €
		ZP44.14	6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	2.576,00 €
		ZP44.15	6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	2.852,00 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP44.16	6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	3.220,00 €
		ZP44.17	6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	3.772,00 €
		ZP44.18	6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	4.324,00 €
		ZP44.19	6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	5.060,00 €
		ZP44.20	6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	6.164,00 €
		ZP44.21	6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.200 mg	7.268,00 €
		ZP44.22	6-002.cp	23.200 mg oder mehr	8.372,00 €
ZP46	Gabe von Anidulafungin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral	
		ZP46.01 <sup>4)</sup>	6-003.k0	75 mg bis unter 125 mg	317,14 €
		ZP46.02 <sup>4)</sup>	6-003.k1	125 mg bis unter 200 mg	518,96 €
		ZP46.03	6-003.k2	200 mg bis unter 300 mg	691,94 €
		ZP46.04	6-003.k3	300 mg bis unter 400 mg	1.037,91 €
		ZP46.05	6-003.k4	400 mg bis unter 500 mg	1.383,88 €
		ZP46.06	6-003.k5	500 mg bis unter 600 mg	1.729,85 €
		ZP46.07	6-003.k6	600 mg bis unter 700 mg	2.075,82 €
		ZP46.08	6-003.k7	700 mg bis unter 800 mg	2.421,79 €
		ZP46.09	6-003.k8	800 mg bis unter 900 mg	2.767,76 €
		ZP46.10	6-003.k9	900 mg bis unter 1.000 mg	3.113,73 €
		ZP46.11	6-003.ka	1.000 mg bis unter 1.200 mg	3.632,69 €
		ZP46.12	6-003.kb	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.313,31 €
		ZP46.13	6-003.kc	1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.016,57 €
		ZP46.14	6-003.kd	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.664,36 €
		ZP46.15	6-003.ke	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.400,45 €
		ZP46.16	6-003.kf	2.000 mg bis unter 2.400 mg	7.362,24 €
		ZP46.17	6-003.kg	2.400 mg bis unter 2.800 mg	8.749,27 €
		ZP46.18	6-003.kh	2.800 mg bis unter 3.200 mg	10.148,45 €
		ZP46.19	6-003.kj	3.200 mg bis unter 4.000 mg	11.993,63 €
		ZP46.20	6-003.kk	4.000 mg bis unter 4.800 mg	14.761,39 €
		ZP46.21	6-003.km	4.800 mg bis unter 5.600 mg	17.529,15 €
		ZP46.22	6-003.kn	5.600 mg bis unter 6.400 mg	20.296,91 €
		ZP46.23	6-003.kp	6.400 mg bis unter 8.000 mg	23.987,25 €
		ZP46.24	6-003.kq	8.000 mg bis unter 9.600 mg	29.522,77 €
		ZP46.25	6-003.kr	9.600 mg bis unter 11.200 mg	35.058,29 €
		ZP46.26	6-003.ks	11.200 mg bis unter 12.800 mg	40.593,81 €
		ZP46.27	6-003.kt	12.800 mg oder mehr	46.129,33 €
ZP47	Gabe von Panitumumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral	
		ZP47.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	1.115,47 €
		ZP47.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	1.723,90 €
		ZP47.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	2.332,34 €
		ZP47.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	2.925,26 €
		ZP47.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	3.549,21 €
		ZP47.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	4.157,65 €
		ZP47.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	4.766,08 €
		ZP47.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	5.577,33 €
		ZP47.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	6.794,20 €
		ZP47.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	8.011,07 €
		ZP47.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	9.227,95 €
		ZP47.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	10.444,82 €
		ZP47.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	11.661,69 €
		ZP47.14	6-004.7d	2.460 mg oder mehr	12.878,56 €
ZP48	Gabe von Trabectedin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral	
		ZP48.01 <sup>4)</sup>	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg	836,44 €
		ZP48.02 <sup>4)</sup>	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	1.463,77 €
		ZP48.03 <sup>4)</sup>	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	2.091,10 €
		ZP48.04 <sup>4)</sup>	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	2.718,43 €
		ZP48.05	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	3.136,65 €
		ZP48.06	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	3.763,98 €
		ZP48.07	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	4.391,31 €
		ZP48.08	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	5.018,64 €
		ZP48.09	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	5.645,97 €
		ZP48.10	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	6.273,30 €
		ZP48.11	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	6.900,63 €
		ZP48.12	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	7.527,96 €
		ZP48.13	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	8.155,29 €
		ZP48.14	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	8.782,62 €
		ZP48.15	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	10.037,28 €
		ZP48.16	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	11.291,94 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP50	Gabe von Azacytidin, parenteral	ZP48.17	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	12.546,60 €
		ZP48.18	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	13.801,26 €
		ZP48.19	6-004.aj	6,00 mg oder mehr	15.055,92 €
				Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral	
		ZP50.01	6-005.00	150 mg bis unter 225 mg	733,86 €
		ZP50.02	6-005.01	225 mg bis unter 300 mg	1.068,95 €
		ZP50.03	6-005.02	300 mg bis unter 375 mg	1.373,04 €
		ZP50.04	6-005.03	375 mg bis unter 450 mg	1.710,32 €
		ZP50.05	6-005.04	450 mg bis unter 600 mg	2.137,90 €
		ZP50.06	6-005.05	600 mg bis unter 750 mg	2.779,27 €
		ZP50.07	6-005.06	750 mg bis unter 900 mg	3.420,64 €
		ZP50.08	6-005.07	900 mg bis unter 1.200 mg	4.275,80 €
		ZP50.09	6-005.08	1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.558,54 €
		ZP50.10	6-005.09	1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.841,28 €
		ZP50.11	6-005.0a	1.800 mg bis unter 2.100 mg	8.124,02 €
ZP51	Gabe von Micafunigin, parenteral	ZP50.12	6-005.0b	2.100 mg bis unter 2.400 mg	9.406,76 €
		ZP50.13	6-005.0c	2.400 mg bis unter 2.700 mg	10.689,50 €
		ZP50.14	6-005.0d	2.700 mg bis unter 3.000 mg	11.972,24 €
		ZP50.15	6-005.0e	3.000 mg oder mehr	13.254,98 €
				Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafunigin, parenteral	
		ZP51.01 <sup>4)</sup>	6-004.50	75 mg bis unter 150 mg	302,42 €
		ZP51.02	6-004.51	150 mg bis unter 250 mg	554,44 €
		ZP51.03	6-004.52	250 mg bis unter 350 mg	856,86 €
		ZP51.04	6-004.53	350 mg bis unter 450 mg	1.159,28 €
		ZP51.05	6-004.54	450 mg bis unter 550 mg	1.461,70 €
		ZP51.06	6-004.55	550 mg bis unter 650 mg	1.764,12 €
		ZP51.07	6-004.56	650 mg bis unter 750 mg	2.066,54 €
		ZP51.08	6-004.57	750 mg bis unter 850 mg	2.368,96 €
		ZP51.09	6-004.58	850 mg bis unter 950 mg	2.671,38 €
		ZP51.10	6-004.59	950 mg bis unter 1.150 mg	3.074,60 €
		ZP51.11	6-004.5a	1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.679,44 €
		ZP51.12	6-004.5b	1.350 mg bis unter 1.550 mg	4.284,28 €
		ZP51.13	6-004.5c	1.550 mg bis unter 1.950 mg	5.090,74 €
		ZP51.14	6-004.5d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	6.300,42 €
		ZP51.15	6-004.5e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	7.510,10 €
		ZP51.16	6-004.5f	2.750 mg bis unter 3.150 mg	8.719,78 €
		ZP51.17	6-004.5g	3.150 mg bis unter 3.950 mg	10.332,68 €
		ZP51.18	6-004.5h	3.950 mg bis unter 4.750 mg	12.752,04 €
		ZP51.19	6-004.5j	4.750 mg bis unter 5.550 mg	15.171,40 €
		ZP51.20	6-004.5k	5.550 mg bis unter 6.350 mg	17.590,76 €
		ZP51.21	6-004.5m	6.350 mg bis unter 7.950 mg	20.816,58 €
		ZP51.22	6-004.5n	7.950 mg bis unter 9.550 mg	25.655,30 €
		ZP51.23	6-004.5p	9.550 mg bis unter 11.150 mg	30.494,02 €
		ZP51.24	6-004.5q	11.150 mg bis unter 12.750 mg	35.332,74 €
		ZP51.25	6-004.5r	12.750 mg bis unter 14.350 mg	40.171,46 €
		ZP51.26	6-004.5s	14.350 mg bis unter 15.950 mg	45.010,18 €
		ZP51.27	6-004.5t	15.950 mg bis unter 17.550 mg	49.848,90 €
		ZP51.28	6-004.5u	17.550 mg oder mehr	54.687,62 €
ZP53	Gabe von Topotecan, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Topotecan, parenteral	
		ZP53.01	6-002.4c	30,0 mg bis unter 40,0 mg	80,70 €
		ZP53.02	6-002.4d	40,0 mg bis unter 50,0 mg	104,91 €
		ZP53.03	6-002.4e	50,0 mg bis unter 60,0 mg	129,11 €
		ZP53.04	6-002.4f	60,0 mg bis unter 70,0 mg	153,32 €
		ZP53.05	6-002.4g	70,0 mg oder mehr	177,53 €
ZP54	Gabe von Vinflunin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Vinflunin, parenteral	
		ZP54.01	6-005.b0	100 mg bis unter 200 mg	756,08 €
		ZP54.02	6-005.b1	200 mg bis unter 300 mg	1.323,14 €
		ZP54.03	6-005.b2	300 mg bis unter 400 mg	1.890,20 €
		ZP54.04	6-005.b3	400 mg bis unter 500 mg	2.457,26 €
		ZP54.05	6-005.b4	500 mg bis unter 600 mg	3.024,32 €
		ZP54.06	6-005.b5	600 mg bis unter 700 mg	3.547,36 €
		ZP54.07	6-005.b6	700 mg bis unter 800 mg	4.158,44 €
		ZP54.08	6-005.b7	800 mg bis unter 900 mg	4.725,50 €
		ZP54.09	6-005.b8	900 mg bis unter 1.000 mg	5.292,56 €
		ZP54.10	6-005.b9	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.048,64 €
		ZP54.11	6-005.ba	1.200 mg bis unter 1.400 mg	7.182,76 €



**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP54.12	6-005.bb	1.400 mg bis unter 1.600 mg	8.316,88 €
		ZP54.13	6-005.bc	1.600 mg bis unter 1.800 mg	9.451,00 €
		ZP54.14	6-005.bd	1.800 mg bis unter 2.000 mg	10.585,12 €
		ZP54.15	6-005.be	2.000 mg bis unter 2.200 mg	11.719,24 €
		ZP54.16	6-005.bf	2.200 mg bis unter 2.400 mg	12.853,36 €
		ZP54.17	6-005.bg	2.400 mg bis unter 2.600 mg	13.987,48 €
		ZP54.18	6-005.bh	2.600 mg bis unter 2.800 mg	15.121,60 €
		ZP54.19	6-005.bj	2.800 mg oder mehr	16.255,72 €
ZP55	Gabe von Clofarabin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral	
		ZP55.01 <sup>2)</sup>	6-003.j0	10 mg bis unter 20 mg	1.312,17 €
		ZP55.02	6-003.j1	20 mg bis unter 30 mg	2.296,29 €
		ZP55.03	6-003.j2	30 mg bis unter 40 mg	3.280,42 €
		ZP55.04	6-003.j3	40 mg bis unter 50 mg	4.264,55 €
		ZP55.05	6-003.j4	50 mg bis unter 60 mg	5.248,67 €
		ZP55.06	6-003.j5	60 mg bis unter 70 mg	6.232,80 €
		ZP55.07	6-003.j6	70 mg bis unter 80 mg	7.216,92 €
		ZP55.08	6-003.j7	80 mg bis unter 100 mg	8.529,09 €
		ZP55.09	6-003.j8	100 mg bis unter 120 mg	10.497,34 €
		ZP55.10	6-003.j9	120 mg bis unter 140 mg	12.465,60 €
		ZP55.11	6-003.ja	140 mg bis unter 160 mg	14.433,85 €
		ZP55.12	6-003.jb	160 mg bis unter 180 mg	16.402,10 €
		ZP55.13	6-003.jc	180 mg bis unter 200 mg	18.370,35 €
		ZP55.14	6-003.jd	200 mg bis unter 220 mg	20.338,60 €
		ZP55.15	6-003.je	220 mg bis unter 240 mg	22.306,86 €
		ZP55.16	6-003.jf	240 mg bis unter 260 mg	24.275,11 €
		ZP55.17	6-003.jg	260 mg bis unter 280 mg	26.243,36 €
		ZP55.18	6-003.jh	280 mg bis unter 320 mg	28.867,70 €
		ZP55.19	6-003.ji	320 mg bis unter 360 mg	32.804,20 €
		ZP55.20	6-003.jk	360 mg bis unter 440 mg	38.052,87 €
		ZP55.21	6-003.jm	440 mg bis unter 520 mg	45.925,88 €
		ZP55.22	6-003.jn	520 mg bis unter 600 mg	53.798,89 €
		ZP55.23	6-003.jp	600 mg bis unter 760 mg	64.296,23 €
		ZP55.24	6-003.jq	760 mg bis unter 920 mg	80.042,25 €
		ZP55.25	6-003.jr	920 mg bis unter 1.080 mg	95.788,26 €
		ZP55.26	6-003.js	1.080 mg bis unter 1.320 mg	114.158,62 €
		ZP55.27	6-003.jt	1.320 mg bis unter 1.560 mg	137.777,64 €
		ZP55.28	6-003.ju	1.560 mg bis unter 1.800 mg	161.396,66 €
		ZP55.29	6-003.jv	1.800 mg oder mehr	185.015,69 €
ZP56	Gabe von Plerixafor, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral	
		ZP56.01	6-005.e0	2,5 mg bis unter 5,0 mg	959,54 €
		ZP56.02	6-005.e1	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.919,08 €
		ZP56.03	6-005.e2	10,0 mg bis unter 15,0 mg	3.358,39 €
		ZP56.04	6-005.e3	15,0 mg bis unter 20,0 mg	4.797,70 €
		ZP56.05	6-005.e4	20,0 mg bis unter 25,0 mg	6.237,00 €
		ZP56.06	6-005.e5	25,0 mg bis unter 30,0 mg	7.676,31 €
		ZP56.07	6-005.e6	30,0 mg bis unter 35,0 mg	9.115,62 €
		ZP56.08	6-005.e7	35,0 mg bis unter 40,0 mg	10.554,93 €
		ZP56.09	6-005.e8	40,0 mg bis unter 45,0 mg	11.770,66 €
		ZP56.10	6-005.e9	45,0 mg bis unter 50,0 mg	13.433,55 €
		ZP56.11	6-005.ea	50,0 mg bis unter 60,0 mg	15.352,62 €
		ZP56.12	6-005.eb	60,0 mg bis unter 70,0 mg	18.231,24 €
		ZP56.13	6-005.ec	70,0 mg bis unter 80,0 mg	21.109,86 €
		ZP56.14	6-005.ed	80,0 mg bis unter 100,0 mg	24.948,01 €
		ZP56.15	6-005.ee	100,0 mg bis unter 120,0 mg	30.705,25 €
		ZP56.16	6-005.ef	120,0 mg bis unter 140,0 mg	36.462,48 €
		ZP56.17	6-005.eg	140,0 mg bis unter 160,0 mg	42.219,72 €
		ZP56.18	6-005.eh	160,0 mg bis unter 180,0 mg	47.976,95 €
		ZP56.19	6-005.ej	180,0 mg bis unter 200,0 mg	53.734,18 €
		ZP56.20	6-005.ek	200,0 mg bis unter 220,0 mg	59.491,42 €
		ZP56.21	6-005.em	220,0 mg bis unter 240,0 mg	65.248,65 €
		ZP56.22	6-005.en	240,0 mg oder mehr	71.005,89 €
ZP57	Gabe von Romiplostim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral	
		ZP57.01 <sup>4)</sup>	6-005.90	100 µg bis unter 200 µg	374,69 €
		ZP57.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	655,71 €
		ZP57.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	936,73 €
		ZP57.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	1.217,75 €
		ZP57.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	1.423,37 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP57.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	1.779,79 €
		ZP57.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	2.060,81 €
		ZP57.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	2.341,83 €
		ZP57.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	2.622,85 €
		ZP57.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	2.997,55 €
		ZP57.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	3.559,59 €
		ZP57.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	4.121,63 €
		ZP57.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	4.683,67 €
		ZP57.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	5.245,71 €
		ZP57.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	5.995,09 €
		ZP57.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	7.119,17 €
		ZP57.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	8.243,25 €
		ZP57.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	9.367,33 €
		ZP57.19	6-005.9j	3.600 µg bis unter 4.000 µg	10.491,41 €
		ZP57.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	11.615,49 €
		ZP57.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	12.739,57 €
		ZP57.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	13.863,65 €
		ZP57.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	14.987,73 €
		ZP57.24	6-005.9q	5.600 µg oder mehr	16.111,81 €
ZP58	Gabe von Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat	
		ZP58.01 <sup>4)</sup>	8-800.g1	2 Thrombozytenkonzentrate	532,48 €
		ZP58.02 <sup>4)</sup>	8-800.g2	3 Thrombozytenkonzentrate	798,72 €
		ZP58.03	8-800.g3	4 Thrombozytenkonzentrate	1.064,97 €
		ZP58.04	8-800.g4	5 Thrombozytenkonzentrate	1.331,21 €
		ZP58.05	8-800.g5	6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate	1.690,63 €
		ZP58.06	8-800.g6	8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate	2.225,78 €
		ZP58.07	8-800.g7	10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate	2.766,25 €
		ZP58.08	8-800.g8	12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate	3.317,37 €
		ZP58.09	8-800.g9	14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate	3.860,50 €
		ZP58.10	8-800.ga	16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate	4.363,69 €
		ZP58.11	8-800.gb	18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate	4.901,50 €
		ZP58.12	8-800.gc	20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate	5.591,07 €
		ZP58.13	8-800.gd	24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate	6.656,03 €
		ZP58.14	8-800.ge	28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate	7.721,00 €
		ZP58.15	8-800.gf	32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate	8.785,96 €
		ZP58.16	8-800.gg	36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate	9.850,93 €
		ZP58.17	8-800.gh	40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate	11.049,01 €
		ZP58.18	8-800.gj	46 bis unter 52 Thrombozytenkonzentrate	12.646,46 €
		ZP58.19	8-800.gk	52 bis unter 58 Thrombozytenkonzentrate	14.243,91 €
		ZP58.20	8-800.gm	58 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate	15.841,36 €
		ZP58.21	8-800.gn	64 bis unter 70 Thrombozytenkonzentrate	17.438,81 €
		ZP58.22	8-800.gp	70 bis unter 78 Thrombozytenkonzentrate	19.169,37 €
		ZP58.23	8-800.gq	78 bis unter 86 Thrombozytenkonzentrate	21.299,30 €
		ZP58.24	8-800.gr	86 bis unter 94 Thrombozytenkonzentrate	23.429,23 €
		ZP58.25	8-800.gs	94 bis unter 102 Thrombozytenkonzentrate	25.559,16 €
		ZP58.26	8-800.gt	102 bis unter 110 Thrombozytenkonzentrate	27.689,10 €
		ZP58.27	8-800.gu	110 bis unter 118 Thrombozytenkonzentrate	29.819,03 €
		ZP58.28	8-800.gv	118 bis unter 126 Thrombozytenkonzentrate	31.948,96 €
		ZP58.29		Siehe weitere Differenzierung ZP58.30 - ZP58.46	
		ZP58.30	8-800.gz	126 bis unter 134 Thrombozytenkonzentrate	34.078,89 €
		ZP58.31	8-800.m0	134 bis unter 146 Thrombozytenkonzentrate	36.475,06 €
		ZP58.32	8-800.m1	146 bis unter 158 Thrombozytenkonzentrate	39.669,95 €
		ZP58.33	8-800.m2	158 bis unter 170 Thrombozytenkonzentrate	42.864,85 €
		ZP58.34	8-800.m3	170 bis unter 182 Thrombozytenkonzentrate	46.059,74 €
		ZP58.35	8-800.m4	182 bis unter 194 Thrombozytenkonzentrate	49.254,64 €
		ZP58.36	8-800.m5	194 bis unter 210 Thrombozytenkonzentrate	52.715,78 €
		ZP58.37	8-800.m6	210 bis unter 226 Thrombozytenkonzentrate	56.975,64 €
		ZP58.38	8-800.m7	226 bis unter 242 Thrombozytenkonzentrate	61.235,50 €
		ZP58.39	8-800.m8	242 bis unter 258 Thrombozytenkonzentrate	65.495,36 €
		ZP58.40	8-800.m9	258 bis unter 274 Thrombozytenkonzentrate	69.755,22 €
		ZP58.41	8-800.ma	274 bis unter 294 Thrombozytenkonzentrate	74.281,32 €
		ZP58.42	8-800.mb	294 bis unter 314 Thrombozytenkonzentrate	79.606,15 €
		ZP58.43	8-800.mc	314 bis unter 334 Thrombozytenkonzentrate	84.930,97 €
		ZP58.44	8-800.md	334 bis unter 354 Thrombozytenkonzentrate	90.255,80 €
		ZP58.45	8-800.me	354 bis unter 374 Thrombozytenkonzentrate	95.580,63 €
		ZP58.46	8-800.mf	374 oder mehr Thrombozytenkonzentrate	100.905,45 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP59	Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP59.01 <sup>4)</sup>	8-800.f0	1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat	378,45 €
		ZP59.02	8-800.f1	2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	756,90 €
		ZP59.03	8-800.f2	3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.135,35 €
		ZP59.04	8-800.f3	4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.513,80 €
		ZP59.05	8-800.f4	5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.892,25 €
		ZP59.06	8-800.f5	6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.441,00 €
		ZP59.07	8-800.f6	8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.201,68 €
		ZP59.08	8-800.f7	10 bis unter 12 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.935,88 €
		ZP59.09	8-800.f8	12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.700,35 €
		ZP59.10	8-800.f9	14 bis unter 16 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.476,17 €
		ZP59.11	8-800.fa	16 bis unter 18 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.229,28 €
		ZP59.12	8-800.fb	18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.974,83 €
		ZP59.13	8-800.fc	20 bis unter 24 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.947,44 €
		ZP59.14	8-800.fd	24 bis unter 28 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	9.461,24 €
		ZP59.15	8-800.fe	28 bis unter 32 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.975,04 €
		ZP59.16	8-800.ff	32 bis unter 36 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	12.488,84 €
		ZP59.17	8-800.fg	36 bis unter 40 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	14.002,64 €
		ZP59.18	8-800.fh	40 bis unter 46 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	15.705,66 €
		ZP59.19	8-800.fj	46 bis unter 52 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	17.976,36 €
		ZP59.20	8-800.fk	52 bis unter 58 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	20.247,06 €
		ZP59.21	8-800.fm	58 bis unter 64 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	22.517,76 €
		ZP59.22	8-800.fn	64 bis unter 70 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	24.788,46 €
		ZP59.23	8-800.fp	70 bis unter 78 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	27.248,38 €
		ZP59.24	8-800.fq	78 bis unter 86 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	30.275,98 €
		ZP59.25	8-800.fr	86 bis unter 94 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	33.303,57 €
		ZP59.26	8-800.fs	94 bis unter 102 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	36.331,17 €
		ZP59.27	8-800.ft	102 bis unter 110 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	39.358,77 €
		ZP59.28	8-800.fu	110 bis unter 118 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	42.386,37 €
		ZP59.29	8-800.fv	118 bis unter 126 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	45.413,96 €
		ZP59.30		Siehe weitere Differenzierung ZP59.31 - ZP59.47	
		ZP59.31	8-800.fz	126 bis unter 134 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	48.441,56 €
		ZP59.32	8-800.k0	134 bis unter 146 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	51.847,61 €
		ZP59.33	8-800.k1	146 bis unter 158 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	56.389,01 €
		ZP59.34	8-800.k2	158 bis unter 170 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	60.930,40 €
		ZP59.35	8-800.k3	170 bis unter 182 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	65.471,80 €
		ZP59.36	8-800.k4	182 bis unter 194 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	70.013,19 €
		ZP59.37	8-800.k5	194 bis unter 210 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	74.933,04 €
		ZP59.38	8-800.k6	210 bis unter 226 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	80.988,24 €
		ZP59.39	8-800.k7	226 bis unter 242 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	87.043,43 €
		ZP59.40	8-800.k8	242 bis unter 258 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	93.098,63 €
		ZP59.41	8-800.k9	258 bis unter 274 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	99.153,82 €
		ZP59.42	8-800.ka	274 bis unter 294 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	105.587,47 €
		ZP59.43	8-800.kb	294 bis unter 314 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	113.156,46 €
		ZP59.44	8-800.kc	314 bis unter 334 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	120.725,45 €
		ZP59.45	8-800.kd	334 bis unter 354 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	128.294,45 €
		ZP59.46	8-800.ke	354 bis unter 374 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	135.863,44 €
		ZP59.47	8-800.kf	374 oder mehr Apherese-Thrombozytenkonzentrate	143.432,44 €
ZP61	Gabe von Trastuzumab, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös	
		ZP61.01	6-001.k0	100 mg bis unter 150 mg	592,20 €
		ZP61.02	6-001.k1	150 mg bis unter 200 mg	846,00 €
		ZP61.03	6-001.k2	200 mg bis unter 250 mg	1.087,33 €
		ZP61.04	6-001.k3	250 mg bis unter 300 mg	1.353,60 €
		ZP61.05	6-001.k4	300 mg bis unter 350 mg	1.607,40 €
		ZP61.06	6-001.k5	350 mg bis unter 400 mg	1.861,20 €
		ZP61.07	6-001.k6	400 mg bis unter 450 mg	2.115,00 €
		ZP61.08	6-001.k7	450 mg bis unter 500 mg	2.368,80 €
		ZP61.09	6-001.k8	500 mg bis unter 600 mg	2.707,20 €
		ZP61.10	6-001.k9	600 mg bis unter 700 mg	3.199,91 €
		ZP61.11	6-001.ka	700 mg bis unter 800 mg	3.722,40 €
		ZP61.12	6-001.kb	800 mg bis unter 900 mg	4.230,00 €
		ZP61.13	6-001.kc	900 mg bis unter 1.000 mg	4.737,60 €
		ZP61.14	6-001.kd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	5.414,40 €
		ZP61.15	6-001.ke	1.200 mg bis unter 1.400 mg	6.429,60 €
		ZP61.16	6-001.kf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	7.444,80 €
		ZP61.17	6-001.kg	1.600 mg bis unter 1.800 mg	8.460,00 €
		ZP61.18	6-001.kh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	9.475,20 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP62	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	ZP61.19	6-001.kj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	10.490,40 €
		ZP61.20	6-001.kk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	11.505,60 €
		ZP61.21	6-001.km	2.400 mg oder mehr	12.520,80 €
				Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension	
		ZP62.01 <sup>3)</sup>	6-007.00	1.000 mg bis unter 2.000 mg	230,53 €
		ZP62.02 <sup>3)</sup>	6-007.01	2.000 mg bis unter 3.000 mg	403,43 €
		ZP62.03	6-007.02	3.000 mg bis unter 4.200 mg	587,86 €
		ZP62.04	6-007.03	4.200 mg bis unter 5.400 mg	795,34 €
		ZP62.05	6-007.04	5.400 mg bis unter 6.600 mg	1.002,82 €
		ZP62.06	6-007.05	6.600 mg bis unter 7.800 mg	1.210,30 €
		ZP62.07	6-007.06	7.800 mg bis unter 9.000 mg	1.417,78 €
		ZP62.08	6-007.07	9.000 mg bis unter 11.400 mg	1.694,42 €
		ZP62.09	6-007.08	11.400 mg bis unter 13.800 mg	2.109,38 €
		ZP62.10	6-007.09	13.800 mg bis unter 16.200 mg	2.524,34 €
		ZP62.11	6-007.0a	16.200 mg bis unter 18.600 mg	2.939,30 €
		ZP62.12	6-007.0b	18.600 mg bis unter 21.000 mg	3.354,26 €
		ZP62.13	6-007.0c	21.000 mg bis unter 25.800 mg	3.907,54 €
		ZP62.14	6-007.0d	25.800 mg bis unter 30.600 mg	4.737,46 €
		ZP62.15	6-007.0e	30.600 mg bis unter 35.400 mg	5.567,38 €
		ZP62.16	6-007.0f	35.400 mg bis unter 40.200 mg	6.397,30 €
		ZP62.17	6-007.0g	40.200 mg bis unter 45.000 mg	7.227,22 €
		ZP62.18	6-007.0h	45.000 mg bis unter 54.600 mg	8.333,78 €
		ZP62.19	6-007.0j	54.600 mg bis unter 64.200 mg	9.993,62 €
		ZP62.20	6-007.0k	64.200 mg bis unter 73.800 mg	11.653,46 €
		ZP62.21	6-007.0m	73.800 mg bis unter 83.400 mg	13.313,30 €
		ZP62.22	6-007.0n	83.400 mg bis unter 93.000 mg	14.973,14 €
		ZP62.23	6-007.0p	93.000 mg oder mehr	16.632,98 €
ZP63	Gabe von Abatacept, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, intravenös	
		ZP63.01 <sup>4)</sup>	6-003.s0	125 mg bis unter 250 mg	304,73 €
		ZP63.02 <sup>4)</sup>	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg	609,47 €
		ZP63.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	914,20 €
		ZP63.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	1.371,30 €
		ZP63.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	1.828,40 €
		ZP63.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	2.285,50 €
		ZP63.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	2.742,60 €
		ZP63.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	3.199,70 €
		ZP63.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	3.656,80 €
		ZP63.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	4.113,90 €
		ZP63.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	4.571,00 €
		ZP63.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	5.028,10 €
		ZP63.13	6-003.sc	3.000 mg oder mehr	5.485,20 €
ZP64	Gabe von Eculizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral	
		ZP64.01	6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	5.567,22 €
		ZP64.02	6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	11.134,44 €
		ZP64.03	6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	16.701,66 €
		ZP64.04	6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	22.268,88 €
		ZP64.05	6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	27.836,10 €
		ZP64.06	6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	33.403,32 €
		ZP64.07	6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	38.970,54 €
		ZP64.08	6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	44.537,76 €
		ZP64.09	6-003.h8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	50.104,98 €
		ZP64.10	6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	55.672,20 €
		ZP64.11	6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	61.239,42 €
		ZP64.12	6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	66.806,64 €
		ZP64.13	6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	72.373,86 €
		ZP64.14	6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	77.941,08 €
		ZP64.15	6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	83.508,30 €
		ZP64.16	6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	89.075,52 €
		ZP64.17	6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	94.642,74 €
		ZP64.18	6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	100.209,96 €
		ZP64.19	6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	105.777,18 €
		ZP64.20	6-003.hk	6.000 mg oder mehr	111.344,40 €
ZP65	Gabe von Ofatumumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ofatumumab, parenteral	
		ZP65.01	6-006.40	300 mg bis unter 600 mg	879,21 €
		ZP65.02	6-006.41	600 mg bis unter 900 mg	1.758,42 €
		ZP65.03	6-006.42	900 mg bis unter 1.200 mg	2.637,63 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP65.04	6-006.43	1.200 mg bis unter 1.500 mg	3.516,84 €
		ZP65.05	6-006.44	1.500 mg bis unter 2.000 mg	4.396,05 €
		ZP65.06	6-006.45	2.000 mg bis unter 4.000 mg	5.861,40 €
		ZP65.07	6-006.46	4.000 mg bis unter 6.000 mg	11.722,80 €
		ZP65.08	6-006.47	6.000 mg bis unter 8.000 mg	17.584,20 €
		ZP65.09	6-006.48	8.000 mg bis unter 10.000 mg	23.445,60 €
		ZP65.10	6-006.49	10.000 mg bis unter 12.000 mg	29.307,00 €
		ZP65.11	6-006.4a	12.000 mg bis unter 14.000 mg	35.168,40 €
		ZP65.12	6-006.4b	14.000 mg bis unter 16.000 mg	41.029,80 €
		ZP65.13	6-006.4c	16.000 mg bis unter 18.000 mg	46.891,20 €
		ZP65.14	6-006.4d	18.000 mg bis unter 20.000 mg	52.752,60 €
		ZP65.15	6-006.4e	20.000 mg bis unter 22.000 mg	58.614,00 €
		ZP65.16	6-006.4f	22.000 mg bis unter 24.000 mg	64.475,40 €
		ZP65.17	6-006.4g	24.000 mg oder mehr	70.336,80 €
ZP66	Gabe von Decitabine, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabine, parenteral	
		ZP66.01	6-004.40	30 mg bis unter 60 mg	1.050,24 €
		ZP66.02	6-004.41	60 mg bis unter 90 mg	1.945,40 €
		ZP66.03	6-004.42	90 mg bis unter 120 mg	2.779,14 €
		ZP66.04	6-004.43	120 mg bis unter 150 mg	3.612,88 €
		ZP66.05	6-004.44	150 mg bis unter 180 mg	4.446,62 €
		ZP66.06	6-004.45	180 mg bis unter 210 mg	5.280,37 €
		ZP66.07	6-004.46	210 mg bis unter 240 mg	6.060,75 €
		ZP66.08	6-004.47	240 mg bis unter 270 mg	6.947,85 €
		ZP66.09	6-004.48	270 mg bis unter 300 mg	7.781,59 €
		ZP66.10	6-004.49	300 mg bis unter 330 mg	8.615,33 €
		ZP66.11	6-004.4a	330 mg bis unter 360 mg	9.449,08 €
		ZP66.12	6-004.4b	360 mg bis unter 390 mg	10.282,82 €
		ZP66.13	6-004.4c	390 mg bis unter 420 mg	11.116,56 €
		ZP66.14	6-004.4d	420 mg bis unter 450 mg	11.950,30 €
		ZP66.15	6-004.4e	450 mg bis unter 480 mg	12.784,04 €
ZP67	Gabe von Tocilizumab, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös	
		ZP67.01 <sup>4)</sup>	6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg	317,86 €
		ZP67.02 <sup>4)</sup>	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg	635,71 €
		ZP67.03	6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	953,57 €
		ZP67.04	6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	1.377,38 €
		ZP67.05	6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	1.785,53 €
		ZP67.06	6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	2.224,99 €
		ZP67.07	6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	2.648,80 €
		ZP67.08	6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	3.072,61 €
		ZP67.09	6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	3.496,42 €
		ZP67.10	6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	3.920,22 €
		ZP67.11	6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	4.344,03 €
		ZP67.12	6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	4.767,84 €
		ZP67.13	6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	5.191,65 €
		ZP67.14	6-005.md	2.080 mg oder mehr	5.615,46 €
ZP68	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral	
		ZP68.01 <sup>4)</sup>	6-007.70	1 mg bis unter 3 mg	153,89 €
		ZP68.02 <sup>4)</sup>	6-007.71	3 mg bis unter 6 mg	369,34 €
		ZP68.03	6-007.72	6 mg bis unter 12 mg	362,89 €
		ZP68.04	6-007.73	12 mg bis unter 18 mg	916,91 €
		ZP68.05	6-007.74	18 mg bis unter 24 mg	1.470,92 €
		ZP68.06	6-007.75	24 mg bis unter 30 mg	2.024,94 €
		ZP68.07	6-007.76	30 mg oder mehr	2.578,95 €
ZP69	Gabe von pathogen-inaktivierten Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat	
		ZP69.01 <sup>4)</sup>	8-800.h1	2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	667,47 €
		ZP69.02 <sup>4)</sup>	8-800.h2	3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.001,21 €
		ZP69.03	8-800.h3	4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.334,94 €
		ZP69.04	8-800.h4	5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.668,68 €
		ZP69.05	8-800.h5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	2.169,29 €
		ZP69.06	8-800.h6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	2.836,76 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP69.07	8-800.h7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.504,23 €
		ZP69.08	8-800.h8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	4.171,70 €
		ZP69.09	8-800.h9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	4.839,17 €
		ZP69.10	8-800.ha	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	5.506,65 €
		ZP69.11	8-800.hb	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	6.174,12 €
		ZP69.12	8-800.hc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	7.008,46 €
		ZP69.13	8-800.hd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	8.343,41 €
		ZP69.14	8-800.he	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	9.678,35 €
		ZP69.15	8-800.hf	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	11.013,29 €
		ZP69.16	8-800.hg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	12.348,24 €
		ZP69.17	8-800.hh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	13.850,05 €
		ZP69.18	8-800.hj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	15.852,47 €
		ZP69.19	8-800.hk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	17.854,89 €
		ZP69.20	8-800.hm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	19.857,30 €
		ZP69.21	8-800.hn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	21.859,72 €
		ZP69.22	8-800.hp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	24.029,01 €
		ZP69.23	8-800.hq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	26.698,90 €
		ZP69.24	8-800.hr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	29.368,79 €
		ZP69.25	8-800.hs	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	32.038,68 €
		ZP69.26	8-800.ht	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	34.708,56 €
		ZP69.27	8-800.hu	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	37.378,45 €
		ZP69.28	8-800.hv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	40.048,34 €
		ZP69.29	8-800.hz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	42.718,23 €
		ZP69.30	8-800.n0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	45.721,86 €
		ZP69.31	8-800.n1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	49.726,69 €
		ZP69.32	8-800.n2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	53.731,53 €
		ZP69.33	8-800.n3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	57.736,36 €
		ZP69.34	8-800.n4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	61.741,20 €
		ZP69.35	8-800.n5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	66.079,77 €
		ZP69.36	8-800.n6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	71.419,55 €
		ZP69.37	8-800.n7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	76.759,33 €
		ZP69.38	8-800.n8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	82.099,11 €
		ZP69.39	8-800.n9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	87.438,88 €
		ZP69.40	8-800.na	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	93.112,40 €
		ZP69.41	8-800.nb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	99.787,12 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP69.42	8-800.nc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	106.461,85 €
		ZP69.43	8-800.nd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	113.136,57 €
		ZP69.44	8-800.ne	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	119.811,30 €
		ZP69.45	8-800.nf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	126.486,02 €
ZP70	Gabe von pathogen-inaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP70.01 <sup>4)</sup>	8-800.d0	1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	444,77 €
		ZP70.02	8-800.d1	2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	889,54 €
		ZP70.03	8-800.d2	3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.334,30 €
		ZP70.04	8-800.d3	4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.779,07 €
		ZP70.05	8-800.d4	5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.223,84 €
		ZP70.06	8-800.d5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.890,99 €
		ZP70.07	8-800.d6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.780,53 €
		ZP70.08	8-800.d7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.670,06 €
		ZP70.09	8-800.d8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.559,60 €
		ZP70.10	8-800.d9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.449,14 €
		ZP70.11	8-800.da	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.338,67 €
		ZP70.12	8-800.db	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	8.228,21 €
		ZP70.13	8-800.dc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	9.340,13 €
		ZP70.14	8-800.dd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	11.119,20 €
		ZP70.15	8-800.de	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	12.898,27 €
		ZP70.16	8-800.df	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	14.677,34 €
		ZP70.17	8-800.dg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	16.456,42 €
		ZP70.18	8-800.dh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	18.457,87 €
		ZP70.19	8-800.dj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	21.126,48 €
		ZP70.20	8-800.dk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	23.795,09 €
		ZP70.21	8-800.dm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	26.463,70 €
		ZP70.22	8-800.dn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	29.132,30 €
		ZP70.23	8-800.dp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	32.023,30 €
		ZP70.24	8-800.dq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	35.581,44 €
		ZP70.25	8-800.dr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	39.139,58 €
		ZP70.26	8-800.ds	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	42.697,73 €
		ZP70.27	8-800.dt	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	46.255,87 €
		ZP70.28	8-800.du	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	49.814,02 €
		ZP70.29	8-800.dv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	53.372,16 €

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP70.30	8-800.dz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	56.930,30 €
		ZP70.31	8-800.j0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	60.933,22 €
		ZP70.32	8-800.j1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	66.270,43 €
		ZP70.33	8-800.j2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	71.607,65 €
		ZP70.34	8-800.j3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	76.944,86 €
		ZP70.35	8-800.j4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	82.282,08 €
		ZP70.36	8-800.j5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	88.064,06 €
		ZP70.37	8-800.j6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	95.180,35 €
		ZP70.38	8-800.j7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	102.296,64 €
		ZP70.39	8-800.j8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	109.412,93 €
		ZP70.40	8-800.j9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	116.529,22 €
		ZP70.41	8-800.ja	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	124.090,27 €
		ZP70.42	8-800.jb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	132.985,63 €
		ZP70.43	8-800.jc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	141.880,99 €
		ZP70.44	8-800.jd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	150.776,35 €
		ZP70.45	8-800.je	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	159.671,71 €
		ZP70.46	8-800.jf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	168.567,07 €

**Fußnoten:**

- 1) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 3 Jahre.
- 2) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 5 Jahre.
- 3) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 10 Jahre.
- 4) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.
- 5) Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden.



## PEPP-Entgeltkatalog

## Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 BPfIV zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP <sup>1)</sup>	Bezeichnung	OPS Version 2018	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4
ZP2018-01 <sup>3)</sup>	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]	8-630*	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]
ZP2018-02 <sup>3)</sup>	Strahlentherapie	8-52*	Strahlentherapie
ZP2018-03 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral
ZP2018-04 <sup>3)</sup>	Gabe von Granulozyten-konzentraten	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten
ZP2018-05 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral
		8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral
ZP2018-06 <sup>3)</sup>	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral
ZP2018-07 <sup>3)</sup>	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral
ZP2018-08 <sup>3)</sup>	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
ZP2018-09 <sup>3)</sup>	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
ZP2018-10 <sup>3)</sup>	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
ZP2018-11 <sup>3)</sup>	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral
ZP2018-12 <sup>3)</sup>	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	6-003.6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral
ZP2018-13 <sup>3)</sup>	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.60	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
		8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
ZP2018-14 <sup>3)</sup>	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral
ZP2018-15 <sup>3)</sup>	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral
ZP2018-16 <sup>3)</sup>	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral
ZP2018-18 <sup>3)</sup>	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral
ZP2018-19 <sup>3)</sup>	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral
ZP2018-20 <sup>3)</sup>	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral
ZP2018-21 <sup>3)</sup>	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral
ZP2018-22 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von Catumaxomab, parenteral	6-005.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Catumaxomab, parenteral
ZP2018-26 <sup>3)</sup>	Gabe von Paliperidon, intramuskulär	6-006.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, intramuskulär
ZP2018-27 <sup>3)</sup>	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral
ZP2018-29 <sup>3)</sup>	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan

## PEPP-Entgeltkatalog

## Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 BPfIV zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP <sup>1)</sup>	Bezeichnung	OPS Version 2018	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4
ZP2018-30 <sup>3)</sup>	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan
ZP2018-31 <sup>3)</sup>	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten
ZP2018-32 <sup>3)</sup>	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan
ZP2018-33 <sup>3)</sup>	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan
ZP2018-34 <sup>3)</sup>	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	6-005.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral
ZP2018-35 <sup>3)</sup>	Gabe von Abirateronacetat, oral	6-006.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral
ZP2018-36 <sup>3)</sup>	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral
ZP2018-38 <sup>3)</sup>	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral
ZP2018-39 <sup>3)</sup>	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral
ZP2018-40 <sup>3)</sup>	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral
ZP2018-41 <sup>3)</sup>	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral
ZP2018-42 <sup>3)</sup>	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral
ZP2018-43 <sup>3)</sup>	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral
ZP2018-44 <sup>3)</sup>	Gabe von Ipilimumab, parenteral	6-006.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral
ZP2018-45 <sup>3)</sup>	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral	6-003.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral
ZP2018-46 <sup>3)</sup>	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2018-47 <sup>3)</sup>	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2018-48 <sup>3)</sup>	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral
ZP2018-49 <sup>3)</sup>	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral
ZP2018-50 <sup>3)</sup>	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral
ZP2018-51	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral	6-006.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximabvedotin, parenteral
ZP2018-52	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral
ZP2018-53	Gabe von Aflibercept, intravenös	6-007.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Aflibercept, intravenös
ZP2018-54	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral
ZP2018-55	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral
ZP2018-56	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral
ZP2018-57	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral
ZP2018-58 <sup>4)</sup>	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral
ZP2018-59 <sup>5)</sup>	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral

**PEPP-Entgeltkatalog****Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte**

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 BPfIV zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP <sup>1)</sup>	Bezeichnung	OPS Version 2018	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4
ZP2018-60 <sup>6)</sup>	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral
ZP2018-61 <sup>7)</sup>	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral
ZP2018-62 <sup>8)</sup>	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös

**Fußnoten:**

- <sup>\*)</sup> Gilt für alle entsprechenden 5-Steller oder 6-Steller des angegebenen OPS-Kodes.
- <sup>1)</sup> Weitere Untergliederungen der Entgelte sind analog der Zusatzentgelte der Anlage 3 durch Anfügen einer laufenden Nummer zu kennzeichnen.
- <sup>2)</sup> Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden.
- <sup>3)</sup> Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2018 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.
- <sup>4)</sup> Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP09 aus 2017 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.
- <sup>5)</sup> Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP17 aus 2017 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.
- <sup>6)</sup> Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP19 aus 2017 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.
- <sup>7)</sup> Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP27 aus 2017 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.
- <sup>8)</sup> Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2018 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP60 aus 2017 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.

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Katalog ergänzender Tagesentgelte**

ET	Bezeichnung	ET <sub>D</sub>	OPS Version 2018		Bewertungs- relation je Tag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ET01	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen		9-640.0	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung	
		ET01.04	9-640.06	6 bis unter 12 Stunden pro Tag	1,2831
		ET01.05	9-640.07	12 bis unter 18 Stunden pro Tag	2,0716
		ET01.06	9-640.08	18 oder mehr Stunden pro Tag	3,1235
ET02 <sup>1)</sup>	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen	ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,1666
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2064
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2517
ET04	Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.0	Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET04.01	9-693.03	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	0,4675
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,8139
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,1725
ET05	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.1	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET05.01	9-693.13	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,4424
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,0010
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,1070

**Fußnoten:**

- <sup>1)</sup> Abrechenbar ist jeder Tag mit Gültigkeit eines OPS-Kodes gem. Spalte 4, an dem der Patient stationär behandelt wird.  
 Vollständige Tage der Abwesenheit während der Gültigkeitsdauer eines OPS-Kodes gem. Spalte 4 sind nicht abrechenbar.

**Stationsäquivalente Behandlung  
Bewertete Entgelte bei stationsäquivalenter Behandlung  
nach § 115d SGB V**

STAEB	Bezeichnung	OPS Version 2018		Betrag
		OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5

**Stationsäquivalente Behandlung**  
**Bewertete Entgelte bei stationsäquivalenter Behandlung**  
**nach § 115d SGB V**

STAEB	Bezeichnung	OPS Version 2018	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4