

## Fallpauschalen-Katalog

Die Bewertungsrelationen gelten für die Abrechnung von stationären Leistungen. Dies gilt nicht, soweit nach § 6 Abs. 1 des Krankenhausentgeltgesetzes sonstige Entgelte für bestimmte Leistungen nach Anlage 3a/b, teilstationäre Leistungen nach § 6 Abs. 1 Satz 1 KHEntgG oder besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 des Krankenhausfinanzierungsgesetzes vereinbart worden sind.

=====

**Diese Datei ist ein Auszug der Anlagen 5 und 6 des DRG-Fallpauschalenkatalogs mit beispielhafter Nennung von Handelsnamen zu den mit Zusatzentgelt versehenen Substanzen.**

**Das soll der Erleichterung der Kodierung und Abrechnung dienen, weil die Patientendokumentation die Handelsnamen der verabreichten Medikamente enthält.**

**Die Auflistung ist beispielhaft und ohne Gewähr auf Richtigkeit oder Vollständigkeit!**

Für die Durchsicht danke ich unserer Apothekerin,  
für Ergänzungen der Stabsstelle Kassenverhandlungen der Charité - Universitätsmedizin Berlin

**Dr. med. Dietrich Tamm**  
Internist / Nephrologie  
Leitung Medizin-Controlling  
**Gemeinschaftsklinikum Mittelrhein gGmbH**  
Kemperhof Koblenz  
Akademisches Lehrkrankenhaus der  
Johannes Gutenberg-Universität Mainz  
**Koblenzer Straße 115 - 155, 56073 Koblenz**

[E-Mail: medcontrolling@gk.de](mailto:medcontrolling@gk.de)

Bearbeitungsstand: 11.01.2016

=====

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE17	Gabe von Gemcitabin, parenteral <b>GEMZAR®</b> auch Generika, z.B. Axigem®, Ribozar®, Bendacitabin®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Gemcitabin, parenteral	
		ZE17.10	6-001.19	19,0 g bis unter 22,0 g	275,77 €
		ZE17.11	6-001.1a	22,0 g bis unter 25,0 g	317,14 €
		ZE17.12	6-001.1b	25,0 g bis unter 28,0 g	358,50 €
		ZE17.13	6-001.1c	28,0 g bis unter 31,0 g	399,87 €
		ZE17.14	6-001.1d	31,0 g bis unter 34,0 g	441,24 €
		ZE17.15	6-001.1e	34,0 g und mehr	482,60 €
ZE19	Gabe von Irinotecan, parenteral <b>CAMPTO®</b> auch Generika: z.B. Irinotecan-Medico, Axinetocan®, Riboirino®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Irinotecan, parenteral	
		ZE19.14	6-001.3d	2.000 mg bis unter 2.200 mg	195,47 €
		ZE19.15	6-001.3e	2.200 mg bis unter 2.400 mg	214,39 €
		ZE19.16	6-001.3f	2.400 mg bis unter 2.600 mg	233,31 €
		ZE19.17	6-001.3g	2.600 mg bis unter 2.800 mg	252,22 €
		ZE19.18	6-001.3h	2.800 mg bis unter 3.000 mg	271,14 €
		ZE19.19	6-001.3j	3.000 mg und mehr	290,06 €
ZE30 <sup>8)</sup>	Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral <b>PPSB, z.B. BERIPLEX® OCTAPLEX®</b>			Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex	
		ZE30.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	861,93 €
		ZE30.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.095,85 €
		ZE30.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.324,51 €
		ZE30.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.551,57 €
		ZE30.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.778,63 €
		ZE30.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	2.003,06 €
		ZE30.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.232,75 €
		ZE30.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.762,55 €
		ZE30.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.897,84 €
		ZE30.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	5.029,61 €
		ZE30.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.168,43 €
		ZE30.13	8-812.5e	30.500 IE und mehr	7.303,73 €
			usw.		
ZE40	Gabe von Filgrastim, parenteral <b>NEUPOGEN®</b> auch Generika: z.B. ratiograstim, Biograstim, Granulokine, Nivestim			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral	
		ZE40.01 <sup>6)</sup>	6-002.10	70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE	39,76 €
		ZE40.02 <sup>6)</sup>	6-002.11	130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE	66,27 €
		ZE40.03 <sup>6)</sup>	6-002.12	190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	92,78 €
		ZE40.04	6-002.13	250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	125,18 €
		ZE40.05	6-002.14	350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	169,36 €
		ZE40.06	6-002.15	450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE	213,55 €
		ZE40.07	6-002.16	550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE	257,73 €
		ZE40.08	6-002.17	650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE	301,91 €
		ZE40.09	6-002.18	750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE	346,09 €
		ZE40.10	6-002.19	850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE	390,27 €
		ZE40.11	6-002.1a	950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE	434,45 €
		ZE40.12	6-002.1b	1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE	493,36 €
		ZE40.13	6-002.1c	1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE	581,73 €
		ZE40.14	6-002.1d	1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE	670,09 €
		ZE40.15	6-002.1e	1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE	758,45 €
		ZE40.16	6-002.1f	1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE	846,82 €
		ZE40.17	6-002.1g	2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE	935,18 €
		ZE40.18	6-002.1h	2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE	1.023,55 €
ZE40.19	6-002.1j	2.450 Mio. IE und mehr	1.111,91 €		

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE42	Gabe von Lenograstim, parenteral  <b>GRANOCYTE®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral	
		ZE42.01 <sup>6)</sup>	6-002.20	75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	78,21 €
		ZE42.02 <sup>6)</sup>	6-002.21	150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	136,87 €
		ZE42.03 <sup>6)</sup>	6-002.22	225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	195,53 €
		ZE42.04	6-002.23	300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	260,70 €
		ZE42.05	6-002.24	400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	338,91 €
		ZE42.06	6-002.25	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	417,12 €
		ZE42.07	6-002.26	600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	521,40 €
		ZE42.08	6-002.27	800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	677,82 €
		ZE42.09	6-002.28	1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	834,25 €
		ZE42.10	6-002.29	1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	990,67 €
		ZE42.11	6-002.2a	1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE	1.147,09 €
		ZE42.12	6-002.2b	1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE	1.303,51 €
		ZE42.13	6-002.2c	1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE	1.459,93 €
		ZE42.14	6-002.2d	2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE	1.616,35 €
		ZE42.15	6-002.2e	2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE	1.772,77 €
		ZE42.16	6-002.2f	2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE	1.929,19 €
		ZE42.17	6-002.2g	2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE	2.085,61 €
		ZE42.18	6-002.2h	2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE	2.242,04 €
ZE42.19	6-002.2j	3.000 Mio. IE und mehr	2.398,46 €		
ZE44	Gabe von Topotecan, parenteral  <b>Hycamtin®</b> <b>auch Generika</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Topotecan, parenteral	
		ZE44.01	6-002.4c	30,0 mg bis unter 40,0 mg	124,19 €
		ZE44.02	6-002.4d	40,0 mg bis unter 50,0 mg	161,45 €
		ZE44.03	6-002.4e	50,0 mg bis unter 60,0 mg	198,71 €
		ZE44.04	6-002.4f	60,0 mg bis unter 70,0 mg	235,97 €
		ZE44.05	6-002.4g	70,0 mg und mehr	273,23 €
ZE47	Gabe von Antithrombin III, parenteral  <b>ANBINEX®</b> <b>ATENATIV®</b> <b>KYBERNIN®</b>			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III	
		ZE47.01 <sup>6)</sup>	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE	158,33 €
		ZE47.02 <sup>6)</sup>	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE	253,33 €
		ZE47.03 <sup>6)</sup>	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE	358,89 €
		ZE47.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	506,67 €
		ZE47.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	738,89 €
		ZE47.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	1.055,56 €
		ZE47.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	1.372,22 €
		ZE47.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	1.677,01 €
		ZE47.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	2.111,11 €
		ZE47.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	2.744,44 €
		ZE47.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	3.377,78 €
		ZE47.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	4.011,11 €
		ZE47.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	4.855,56 €
		ZE47.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	6.122,22 €
		ZE47.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	7.388,89 €
		ZE47.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	8.655,56 €
		ZE47.17	8-810.gj	150.000 IE und mehr	9.922,22 €

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
ZE48	Gabe von Aldesleukin, parenteral  <b>PROLEUKIN®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral		
		ZE48.01	6-001.80	45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	972,37 €	
		ZE48.02	6-001.81	65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	1.348,77 €	
		ZE48.03	6-001.82	85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	1.725,17 €	
		ZE48.04	6-001.83	105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	2.101,57 €	
		ZE48.05	6-001.84	125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	2.477,97 €	
		ZE48.06	6-001.85	145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	2.854,37 €	
		ZE48.07	6-001.86	165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	3.230,77 €	
		ZE48.08	6-001.87	185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	3.607,17 €	
		ZE48.09	6-001.88	205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	4.109,03 €	
		ZE48.10	6-001.89	245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	4.861,83 €	
		ZE48.11	6-001.8a	285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	5.614,63 €	
		ZE48.12	6-001.8b	325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	6.367,43 €	
		ZE48.13	6-001.8c	365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	7.120,23 €	
		ZE48.14	6-001.8d	405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	7.873,03 €	
		ZE48.15	6-001.8e	445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	8.625,83 €	
		ZE48.16	6-001.8f	485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	9.378,63 €	
		ZE48.17	6-001.8g	525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	10.131,43 €	
		ZE48.18	6-001.8h	565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	11.009,70 €	
		ZE48.19	6-001.8j	625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	12.138,90 €	
		ZE48.20	6-001.8k	685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	13.268,10 €	
		ZE48.21	6-001.8m	745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	14.397,30 €	
ZE48.22	6-001.8n	805 Mio. IE und mehr	15.526,50 €			
ZE49	Gabe von Bortezomib, parenteral  <b>VELCADE®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral		
		ZE49.01	6-001.90	1,5 mg bis unter 2,5 mg	804,28 €	
		ZE49.02	6-001.91	2,5 mg bis unter 3,5 mg	1.206,58 €	
		ZE49.03	6-001.92	3,5 mg bis unter 4,5 mg	1.681,68 €	
		ZE49.04	6-001.93	4,5 mg bis unter 5,5 mg	2.120,37 €	
		ZE49.05	6-001.94	5,5 mg bis unter 6,5 mg	2.559,07 €	
		ZE49.06	6-001.95	6,5 mg bis unter 7,5 mg	2.997,77 €	
		ZE49.07	6-001.96	7,5 mg bis unter 8,5 mg	3.436,47 €	
		ZE49.08	6-001.97	8,5 mg bis unter 9,5 mg	3.875,17 €	
		ZE49.09	6-001.98	9,5 mg bis unter 10,5 mg	4.313,86 €	
		ZE49.10	6-001.99	10,5 mg bis unter 11,5 mg	4.752,56 €	
		ZE49.11	6-001.9a	11,5 mg bis unter 13,5 mg	5.337,49 €	
		ZE49.12	6-001.9b	13,5 mg bis unter 15,5 mg	6.214,89 €	
		ZE49.13	6-001.9c	15,5 mg bis unter 17,5 mg	7.092,29 €	
		ZE49.14	6-001.9d	17,5 mg bis unter 19,5 mg	7.957,79 €	
		ZE49.15	6-001.9e	19,5 mg bis unter 21,5 mg	8.847,08 €	
		ZE49.16	6-001.9f	21,5 mg bis unter 23,5 mg	9.724,47 €	
		ZE49.17	6-001.9g	23,5 mg bis unter 25,5 mg	10.601,87 €	
		ZE49.18	6-001.9h	25,5 mg bis unter 27,5 mg	11.479,27 €	
		ZE49.19	6-001.9j	27,5 mg bis unter 29,5 mg	12.356,66 €	
ZE49.20	6-001.9k	29,5 mg und mehr	13.234,06 €			
ZE50	Gabe von Cetuximab, parenteral  <b>ERBITUX®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral		
		ZE50.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	715,42 €	
		ZE50.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	967,92 €	
		ZE50.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	1.220,42 €	
		ZE50.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	1.472,92 €	
		ZE50.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	1.725,42 €	
		ZE50.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	1.977,92 €	
		ZE50.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	2.314,58 €	
		ZE50.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.819,58 €	
		ZE50.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.324,58 €	
		ZE50.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.829,58 €	
		ZE50.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.334,58 €	
		ZE50.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	4.923,75 €	
		ZE50.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	5.681,25 €	
		ZE50.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg	6.438,75 €	
		ZE50.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg	7.196,25 €	
		ZE50.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg	7.953,75 €	
		ZE50.17		siehe weitere Differenzierung ZE50.18 - ZE50.20		
		ZE50.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg	8.963,75 €	
		ZE50.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg	10.478,75 €	
ZE50.20	6-001.ak	4.550 mg und mehr	11.993,75 €			

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE51	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral  <b>HEPATITIS-IMMUNGLOBULIN®</b> <b>HEPATECT CP®</b>			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen (HBsAg)	
		ZE51.01	8-810.q0	2.000 IE bis unter 4.000 IE	1.685,33 €
		ZE51.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE	3.370,67 €
		ZE51.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE	5.056,00 €
		ZE51.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE	6.741,33 €
		ZE51.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE	8.426,67 €
		ZE51.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE	10.112,00 €
		ZE51.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE	11.797,33 €
		ZE51.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE	13.482,67 €
		ZE51.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE	15.168,00 €
		ZE51.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE	16.853,33 €
		ZE51.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE	18.538,67 €
		ZE51.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE	20.224,00 €
		ZE51.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE	23.594,67 €
		ZE51.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE	26.965,33 €
		ZE51.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE	30.336,00 €
		ZE51.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE	33.706,67 €
		ZE51.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE	38.762,67 €
		ZE51.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE	43.818,67 €
		ZE51.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE	48.874,67 €
ZE51.20	8-810.qk	64.000 IE und mehr	53.930,67 €		
ZE52	Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral  <b>MYOCET®</b>  Hinweis: <b>pegyliertes</b> liposomales Doxorubicin wird mit 6-002.8* kodiert und mit ZE72 abgerechnet			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZE52.01 <sup>6)</sup>	6-001.b0	10 mg bis unter 20 mg	301,40 €
		ZE52.02 <sup>6)</sup>	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg	527,45 €
		ZE52.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	753,49 €
		ZE52.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	954,32 €
		ZE52.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	1.186,36 €
		ZE52.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	1.403,93 €
		ZE52.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	1.657,69 €
		ZE52.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	1.883,73 €
		ZE52.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	2.109,78 €
		ZE52.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	2.260,48 €
		ZE52.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	2.561,88 €
		ZE52.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	2.863,27 €
		ZE52.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	3.315,37 €
		ZE52.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	3.767,47 €
		ZE52.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	4.219,56 €
		ZE52.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	4.671,66 €
		ZE52.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	5.123,75 €
		ZE52.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	5.575,85 €
		ZE52.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	6.027,95 €
		ZE52.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	6.480,04 €
		ZE52.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	6.932,14 €
		ZE52.22	6-001.bn	320 mg und mehr	7.384,23 €
ZE53	Gabe von Pemetrexed, parenteral  <b>ALIMTA®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral	
		ZE53.01	6-001.c0	600 mg bis unter 700 mg	2.136,17 €
		ZE53.02	6-001.c1	700 mg bis unter 800 mg	2.473,46 €
		ZE53.03	6-001.c2	800 mg bis unter 900 mg	2.810,75 €
		ZE53.04	6-001.c3	900 mg bis unter 1.000 mg	3.147,64 €
		ZE53.05	6-001.c4	1.000 mg bis unter 1.100 mg	3.406,87 €
		ZE53.06	6-001.c5	1.100 mg bis unter 1.200 mg	3.751,56 €
		ZE53.07	6-001.c6	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.272,35 €
		ZE53.08	6-001.c7	1.400 mg bis unter 1.600 mg	4.946,93 €
		ZE53.09	6-001.c8	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.621,51 €
		ZE53.10	6-001.c9	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.296,09 €
		ZE53.11	6-001.ca	2.000 mg bis unter 2.200 mg	6.870,46 €

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZE53.12	6-001.cb	2.200 mg bis unter 2.400 mg	7.645,25 €
		ZE53.13	6-001.cc	2.400 mg bis unter 2.600 mg	8.319,83 €
		ZE53.14	6-001.cd	2.600 mg bis unter 2.800 mg	8.994,41 €
		ZE53.15	6-001.ce	2.800 mg bis unter 3.000 mg	9.668,99 €
		ZE53.16	6-001.cf	3.000 mg bis unter 3.300 mg	10.305,76 €
		ZE53.17	6-001.cg	3.300 mg bis unter 3.600 mg	11.467,88 €
		ZE53.18	6-001.ch	3.600 mg bis unter 3.900 mg	12.479,75 €
		ZE53.19	6-001.cj	3.900 mg und mehr	13.491,62 €
ZE63	Gabe von Paclitaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Paclitaxel, parenteral	
	<b>TAXOL®</b>	ZE63.08	6-001.f7	1.320 mg bis unter 1.500 mg	153,70 €
	auch Generika, z.B. Axitaxel, Bendatax, Celltaxel, Ribotax	ZE63.09	6-001.f8	1.500 mg bis unter 1.680 mg	170,10 €
		ZE63.10	6-001.f9	1.680 mg bis unter 1.860 mg	193,80 €
		ZE63.11	6-001.fa	1.860 mg bis unter 2.040 mg	213,85 €
		ZE63.12	6-001.fb	2.040 mg bis unter 2.220 mg	233,90 €
		ZE63.13	6-001.fc	2.220 mg bis unter 2.400 mg	253,94 €
		ZE63.14	6-001.fd	2.400 mg und mehr	273,99 €
ZE64	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus (CMV)	
	<b>CYTOTECT®</b>	ZE64.01 <sup>4)</sup>	8-810.s0	1,0 g bis unter 2,0 g	294,48 €
		ZE64.02 <sup>4)</sup>	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g	515,34 €
		ZE64.03 <sup>4)</sup>	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g	809,82 €
		ZE64.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	1.104,31 €
		ZE64.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	1.656,46 €
		ZE64.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	2.208,61 €
		ZE64.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	2.760,76 €
		ZE64.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	3.312,92 €
		ZE64.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	4.417,22 €
		ZE64.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	5.521,53 €
		ZE64.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	6.625,83 €
		ZE64.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	7.730,14 €
		ZE64.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	8.834,44 €
		ZE64.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	9.938,75 €
		ZE64.15	8-810.se	50,0 g und mehr	11.043,05 €
ZE66	Gabe von Adalimumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral	
	<b>HUMIRA®</b>	ZE66.01 <sup>6)</sup>	6-001.d0	10 mg bis unter 25 mg	310,02 €
		ZE66.02 <sup>6)</sup>	6-001.d1	25 mg bis unter 40 mg	620,04 €
		ZE66.03	6-001.d2	40 mg bis unter 80 mg	826,72 €
		ZE66.04	6-001.d3	80 mg bis unter 120 mg	1.653,45 €
		ZE66.05	6-001.d4	120 mg bis unter 160 mg	2.480,17 €
		ZE66.06	6-001.d5	160 mg bis unter 200 mg	3.306,90 €
		ZE66.07	6-001.d6	200 mg bis unter 240 mg	4.133,62 €
		ZE66.08	6-001.d7	240 mg bis unter 280 mg	4.960,35 €
		ZE66.09	6-001.d8	280 mg bis unter 320 mg	5.787,07 €
		ZE66.10	6-001.d9	320 mg bis unter 360 mg	6.613,79 €
		ZE66.11	6-001.da	360 mg bis unter 400 mg	7.440,52 €
		ZE66.12	6-001.db	400 mg bis unter 440 mg	8.267,24 €
		ZE66.13	6-001.dc	440 mg und mehr	9.093,97 €
ZE67	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)	
	<b>VARITECT®, VARICELLON®</b>	ZE67.01 <sup>6)</sup>	8-810.t0	250 IE bis unter 500 IE	330,00 €
		ZE67.02 <sup>6)</sup>	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE	577,50 €
		ZE67.03 <sup>6)</sup>	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE	825,00 €
		ZE67.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	990,00 €
		ZE67.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	1.485,00 €
		ZE67.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	1.980,00 €
		ZE67.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	2.475,00 €
		ZE67.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	2.970,00 €
		ZE67.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	3.465,00 €
		ZE67.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	3.960,00 €
		ZE67.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	4.950,00 €
		ZE67.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	5.940,00 €
		ZE67.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	6.930,00 €
		ZE67.14	8-810.td	8.000 IE und mehr	7.920,00 €



**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE68	Gabe von Infliximab, parenteral  <b>REMICADE®</b> <b>INFLECTRA®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral	
		ZE68.01 <sup>6)</sup>	6-001.e0	50 mg bis unter 100 mg	401,42 €
		ZE68.02 <sup>6)</sup>	6-001.e1	100 mg bis unter 150 mg	702,49 €
		ZE68.03	6-001.e2	150 mg bis unter 200 mg	978,47 €
		ZE68.04	6-001.e3	200 mg bis unter 300 mg	1.354,80 €
		ZE68.05	6-001.e4	300 mg bis unter 400 mg	1.868,37 €
		ZE68.06	6-001.e5	400 mg bis unter 500 mg	2.481,80 €
		ZE68.07	6-001.e6	500 mg bis unter 600 mg	3.116,26 €
		ZE68.08	6-001.e7	600 mg bis unter 700 mg	3.716,12 €
		ZE68.09	6-001.e8	700 mg bis unter 800 mg	4.349,12 €
		ZE68.10	6-001.e9	800 mg bis unter 900 mg	4.961,30 €
		ZE68.11	6-001.ea	900 mg bis unter 1.000 mg	5.569,73 €
		ZE68.12	6-001.eb	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.176,23 €
		ZE68.13	6-001.ec	1.200 mg bis unter 1.400 mg	7.431,16 €
		ZE68.14	6-001.ed	1.400 mg bis unter 1.600 mg	8.730,93 €
		ZE68.15	6-001.ee	1.600 mg bis unter 1.800 mg	9.935,20 €
		ZE68.16	6-001.ef	1.800 mg bis unter 2.000 mg	11.139,47 €
		ZE68.17	6-001.eg	2.000 mg und mehr	12.343,73 €
ZE70	Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral  <b>BERINERT®</b> <b>CINRYZE®</b>			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: C1-Esteraseinhibitor	
		ZE70.01	8-810.h3	500 Einheiten bis unter 1.000 Einheiten	750,59 €
		ZE70.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	1.501,18 €
		ZE70.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	2.251,77 €
		ZE70.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	3.002,35 €
		ZE70.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	3.752,94 €
		ZE70.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	4.878,82 €
		ZE70.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	6.380,00 €
		ZE70.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	7.881,18 €
		ZE70.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	9.382,35 €
		ZE70.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	11.258,82 €
		ZE70.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	14.511,37 €
		ZE70.12	8-810.he	11.000 Einheiten und mehr	17.513,73 €
ZE71	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral  <b>NEULASTA®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral	
		ZE71.01 <sup>6)</sup>	6-002.70	1 mg bis unter 3 mg	219,99 €
		ZE71.02 <sup>6)</sup>	6-002.71	3 mg bis unter 6 mg	527,97 €
		ZE71.03	6-002.72	6 mg bis unter 12 mg	600,84 €
		ZE71.04	6-002.73	12 mg bis unter 18 mg	1.392,79 €
		ZE71.05	6-002.74	18 mg bis unter 24 mg	2.184,75 €
		ZE71.06	6-002.75	24 mg bis unter 30 mg	2.976,70 €
		ZE71.07	6-002.76	30 mg und mehr	3.768,66 €
ZE72	Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral  <b>CAELYX®</b>  Hinweis: <b>nicht-pegyliertes</b> liposomales Doxorubicin wird mit 6-001.b* kodiert und mit ZE52 abgerechnet			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZE72.01 <sup>6)</sup>	6-002.80	10 mg bis unter 20 mg	440,33 €
		ZE72.02 <sup>6)</sup>	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg	770,58 €
		ZE72.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	1.100,82 €
		ZE72.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	1.431,07 €
		ZE72.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	1.761,32 €
		ZE72.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	2.087,42 €
		ZE72.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	2.418,56 €
		ZE72.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	2.731,18 €
		ZE72.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	3.079,40 €
		ZE72.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	3.377,20 €
		ZE72.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	3.742,80 €
		ZE72.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	4.183,13 €
		ZE72.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	4.843,62 €
		ZE72.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	5.504,12 €
		ZE72.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	6.164,61 €
		ZE72.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	6.825,11 €
		ZE72.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	7.485,60 €
ZE72.18	6-002.8h	240 mg und mehr	8.146,09 €		

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
ZE74	Gabe von Bevacizumab, parenteral  <b>AVASTIN®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral		
		ZE74.01	6-002.90	150 mg bis unter 250 mg	695,06 €	
		ZE74.02	6-002.91	250 mg bis unter 350 mg	1.074,18 €	
		ZE74.03	6-002.92	350 mg bis unter 450 mg	1.453,30 €	
		ZE74.04	6-002.93	450 mg bis unter 550 mg	1.832,43 €	
		ZE74.05	6-002.94	550 mg bis unter 650 mg	2.211,55 €	
		ZE74.06	6-002.95	650 mg bis unter 750 mg	2.590,67 €	
		ZE74.07	6-002.96	750 mg bis unter 850 mg	2.969,79 €	
		ZE74.08	6-002.97	850 mg bis unter 950 mg	3.348,91 €	
		ZE74.09	6-002.98	950 mg bis unter 1.150 mg	3.854,41 €	
		ZE74.10	6-002.99	1.150 mg bis unter 1.350 mg	4.612,66 €	
		ZE74.11	6-002.9a	1.350 mg bis unter 1.550 mg	5.370,90 €	
		ZE74.12	6-002.9b	1.550 mg bis unter 1.750 mg	6.129,15 €	
		ZE74.13	6-002.9c	1.750 mg bis unter 1.950 mg	6.887,39 €	
		ZE74.14	6-002.9d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	7.898,38 €	
		ZE74.15	6-002.9e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	9.414,87 €	
		ZE74.16		siehe weitere Differenzierung ZE74.17 - ZE74.20		
		ZE74.17	6-002.9g	2.750 mg bis unter 3.350 mg	11.184,11 €	
		ZE74.18	6-002.9h	3.350 mg bis unter 3.950 mg	13.458,85 €	
		ZE74.19	6-002.9j	3.950 mg bis unter 4.550 mg	15.733,58 €	
ZE74.20	6-002.9k	4.550 mg und mehr	18.008,32 €			
ZE75	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal  <b>DEPOCYTE®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal		
		ZE75.01 <sup>6)</sup>	6-002.a0	25 mg bis unter 50 mg	1.302,84 €	
		ZE75.02	6-002.a1	50 mg bis unter 100 mg	1.954,26 €	
		ZE75.03	6-002.a2	100 mg bis unter 150 mg	3.908,53 €	
		ZE75.04	6-002.a3	150 mg bis unter 200 mg	5.862,79 €	
		ZE75.05	6-002.a4	200 mg und mehr	7.817,05 €	
ZE76	Gabe von Etanercept, parenteral  <b>ENBREL®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral		
		ZE76.01 <sup>6)</sup>	6-002.b0	25 mg bis unter 50 mg	264,12 €	
		ZE76.02 <sup>6)</sup>	6-002.b1	50 mg bis unter 75 mg	462,21 €	
		ZE76.03	6-002.b2	75 mg bis unter 100 mg	594,27 €	
		ZE76.04	6-002.b3	100 mg bis unter 125 mg	792,36 €	
		ZE76.05	6-002.b4	125 mg bis unter 150 mg	990,45 €	
		ZE76.06	6-002.b5	150 mg bis unter 200 mg	1.188,54 €	
		ZE76.07	6-002.b6	200 mg bis unter 250 mg	1.584,72 €	
		ZE76.08	6-002.b7	250 mg bis unter 300 mg	1.980,90 €	
		ZE76.09	6-002.b8	300 mg und mehr	2.377,09 €	
ZE78	Gabe von Temozolomid, oral  <b>TEMODAL®</b> auch Generika			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Temozolomid, oral		
		ZE78.01 <sup>4)</sup>	6-002.e0	200 mg bis unter 350 mg	40,00 €	
		ZE78.02 <sup>4)</sup>	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg	64,00 €	
		ZE78.03 <sup>4)</sup>	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg	93,33 €	
		ZE78.04 <sup>4)</sup>	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg	133,33 €	
		ZE78.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	173,33 €	
		ZE78.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	213,33 €	
		ZE78.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	253,33 €	
		ZE78.08	6-002.e7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	293,17 €	
		ZE78.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	333,33 €	
		ZE78.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	373,33 €	
		ZE78.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	413,33 €	
		ZE78.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	453,33 €	
		ZE78.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	506,67 €	
		ZE78.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	583,47 €	
		ZE78.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	666,67 €	
ZE78.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	746,67 €			
ZE78.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	826,67 €			
ZE78.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	906,67 €			
ZE78.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	1.013,33 €			
ZE78.20	6-002.ek	7.000 mg und mehr	1.173,33 €			



**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE79	Gabe von Busulfan, parenteral  <b>MYLERAN®</b> <b>BUSILVEX®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral	
		ZE79.01 <sup>6)</sup>	6-002.d0	25 mg bis unter 50 mg	214,72 €
		ZE79.02 <sup>6)</sup>	6-002.d1	50 mg bis unter 75 mg	375,76 €
		ZE79.03 <sup>6)</sup>	6-002.d2	75 mg bis unter 100 mg	536,81 €
		ZE79.04 <sup>6)</sup>	6-002.d3	100 mg bis unter 150 mg	751,53 €
		ZE79.05 <sup>6)</sup>	6-002.d4	150 mg bis unter 200 mg	1.073,61 €
		ZE79.06 <sup>6)</sup>	6-002.d5	200 mg bis unter 250 mg	1.395,69 €
		ZE79.07 <sup>6)</sup>	6-002.d6	250 mg bis unter 300 mg	1.717,78 €
		ZE79.08 <sup>6)</sup>	6-002.d7	300 mg bis unter 350 mg	2.039,86 €
		ZE79.09 <sup>6)</sup>	6-002.d8	350 mg bis unter 400 mg	2.361,94 €
		ZE79.10 <sup>6)</sup>	6-002.d9	400 mg bis unter 450 mg	2.684,03 €
		ZE79.11 <sup>6)</sup>	6-002.da	450 mg bis unter 500 mg	3.006,11 €
		ZE79.12 <sup>6)</sup>	6-002.db	500 mg bis unter 600 mg	3.435,56 €
		ZE79.13 <sup>6)</sup>	6-002.dc	600 mg bis unter 700 mg	4.079,72 €
		ZE79.14 <sup>6)</sup>	6-002.dd	700 mg bis unter 800 mg	4.723,89 €
		ZE79.15 <sup>6)</sup>	6-002.de	800 mg bis unter 900 mg	5.368,06 €
		ZE79.16 <sup>6)</sup>	6-002.df	900 mg bis unter 1.000 mg	6.012,22 €
ZE79.17 <sup>6)</sup>	6-002.dg	1.000 mg und mehr	6.656,39 €		
ZE80	Gabe von Docetaxel, parenteral  <b>TAXOTERE®</b> auch Generika			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Docetaxel, parenteral	
		ZE80.13	6-002.hc	720 mg bis unter 840 mg	188,48 €
		ZE80.14	6-002.hd	840 mg bis unter 960 mg	218,24 €
		ZE80.15	6-002.he	960 mg bis unter 1.080 mg	248,00 €
ZE80.16	6-002.hf	1.080 mg und mehr	277,76 €		
ZE92	Gabe von Imatinib, oral  <b>GLIVEC®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral	
		ZE92.01 <sup>6)</sup>	6-001.g0	800 mg bis unter 1.200 mg	244,53 €
		ZE92.02 <sup>6)</sup>	6-001.g1	1.200 mg bis unter 2.000 mg	384,27 €
		ZE92.03 <sup>6)</sup>	6-001.g2	2.000 mg bis unter 2.800 mg	593,87 €
		ZE92.04	6-001.g3	2.800 mg bis unter 4.000 mg	838,40 €
		ZE92.05	6-001.g4	4.000 mg bis unter 5.200 mg	1.152,80 €
		ZE92.06	6-001.g5	5.200 mg bis unter 6.400 mg	1.467,20 €
		ZE92.07	6-001.g6	6.400 mg bis unter 7.600 mg	1.781,60 €
		ZE92.08	6-001.g7	7.600 mg bis unter 8.800 mg	2.096,00 €
		ZE92.09	6-001.g8	8.800 mg bis unter 11.200 mg	2.515,20 €
		ZE92.10	6-001.g9	11.200 mg bis unter 13.600 mg	3.144,00 €
		ZE92.11	6-001.ga	13.600 mg bis unter 16.000 mg	3.772,80 €
		ZE92.12	6-001.gb	16.000 mg bis unter 18.400 mg	4.401,60 €
		ZE92.13	6-001.gd	18.400 mg bis unter 20.800 mg	5.030,40 €
		ZE92.14	6-001.ge	20.800 mg bis unter 23.200 mg	5.659,20 €
		ZE92.15	6-001.gf	23.200 mg bis unter 25.600 mg	6.288,00 €
		ZE92.16	6-001.gg	25.600 mg bis unter 30.400 mg	7.126,40 €
ZE92.17	6-001.gh	30.400 mg bis unter 35.200 mg	8.384,00 €		
ZE92.18	6-001.gj	35.200 mg und mehr	9.641,60 €		
ZE93	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral  z.B. <b>Beriglobin®</b> <b>Biseko®</b> <b>GAMUNEX®</b> <b>Hizentra®</b> <b>Intratect®</b> <b>KIOVIG®</b> <b>Octagam®</b> <b>PENTAGLOBIN®</b> <b>PRIVIGEN®</b> <b>Subcuvia®</b> <b>Vivaglobin®</b>			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent	
		ZE93.01 <sup>6)</sup>	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g	118,70 €
		ZE93.02 <sup>6)</sup>	8-810.w1	5 g bis unter 10 g	237,40 €
		ZE93.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	363,41 €
		ZE93.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	652,85 €
		ZE93.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	1.008,96 €
		ZE93.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	1.365,06 €
		ZE93.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	1.721,16 €
		ZE93.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	2.077,26 €
		ZE93.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	2.433,36 €
		ZE93.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	2.789,47 €
		ZE93.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	3.264,27 €
		ZE93.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	3.976,47 €
		ZE93.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	4.688,68 €
		ZE93.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	5.391,30 €
ZE93.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	6.113,09 €		

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZE93.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	6.825,29 €
		ZE93.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	7.537,50 €
		ZE93.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	8.249,70 €
		ZE93.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	9.199,30 €
		ZE93.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	10.623,71 €
		ZE93.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	12.048,12 €
		ZE93.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	13.947,33 €
		ZE93.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	17.270,95 €
		ZE93.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	20.119,77 €
		ZE93.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	22.968,59 €
		ZE93.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	25.817,41 €
		ZE93.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	28.666,22 €
		ZE93.28	8-810.wu	845 g und mehr	31.515,04 €
ZE95	Gabe von Palifermin, parenteral  <b>KEPIVANCE®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Palifermin, parenteral	
		ZE95.01 <sup>6)</sup>	6-003.20	1,25 mg bis unter 2,5 mg	253,20 €
		ZE95.02 <sup>6)</sup>	6-003.21	2,5 mg bis unter 3,75 mg	443,09 €
		ZE95.03 <sup>6)</sup>	6-003.22	3,75 mg bis unter 5,0 mg	632,99 €
		ZE95.04	6-003.23	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.012,79 €
		ZE95.05	6-003.24	10,0 mg bis unter 15,0 mg	1.772,38 €
		ZE95.06	6-003.25	15,0 mg bis unter 20,0 mg	2.531,97 €
		ZE95.07	6-003.26	20,0 mg bis unter 25,0 mg	3.291,56 €
		ZE95.08	6-003.27	25,0 mg bis unter 30,0 mg	4.051,15 €
		ZE95.09	6-003.28	30,0 mg bis unter 35,0 mg	4.810,74 €
		ZE95.10	6-003.29	35,0 mg bis unter 40,0 mg	5.570,33 €
		ZE95.11	6-003.2a	40,0 mg bis unter 50,0 mg	6.583,11 €
		ZE95.12	6-003.2b	50,0 mg und mehr	8.102,29 €
ZE96	Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal  <b>GLIADEL®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin-Implantat, intrathekal	
		ZE96.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	7.571,82 €
		ZE96.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	12.114,92 €
		ZE96.03	6-003.32	10 Implantate und mehr	16.658,01 €
ZE97	Gabe von Natalizumab, parenteral  <b>TYSABRI®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral	
		ZE97.01	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	2.184,95 €
		ZE97.02	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	4.369,90 €
		ZE97.03	6-003.f2	900 mg und mehr	6.554,84 €
ZE98	Gabe von Palivizumab, parenteral  <b>SYNAGIS®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Palivizumab, parenteral	
		ZE98.01 <sup>3)</sup>	6-004.00	15 mg bis unter 30 mg	242,18 €
		ZE98.02 <sup>3)</sup>	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg	423,82 €
		ZE98.03 <sup>3)</sup>	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg	605,46 €
		ZE98.04 <sup>3)</sup>	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg	787,10 €
		ZE98.05 <sup>3)</sup>	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg	968,73 €
		ZE98.06 <sup>3)</sup>	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg	1.210,92 €
		ZE98.07 <sup>3)</sup>	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg	1.574,19 €
		ZE98.08 <sup>3)</sup>	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg	1.937,47 €
		ZE98.09 <sup>3)</sup>	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg	2.421,83 €
		ZE98.10 <sup>3)</sup>	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg	3.148,38 €
		ZE98.11 <sup>3)</sup>	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg	3.874,93 €
		ZE98.12 <sup>3)</sup>	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg	4.601,48 €
		ZE98.13 <sup>3)</sup>	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg	5.328,03 €
		ZE98.14 <sup>3)</sup>	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	6.054,58 €
		ZE98.15 <sup>3)</sup>	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg	6.781,13 €
ZE98.16 <sup>3)</sup>	6-004.0f	600 mg und mehr	7.507,68 €		

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE109	Gabe von Caspofungin, parenteral  <b>CANCIDAS®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral	
		ZE109.01 <sup>4)</sup>	6-002.p0	35 mg bis unter 65 mg	298,12 €
		ZE109.02	6-002.p1	65 mg bis unter 100 mg	480,59 €
		ZE109.03	6-002.p2	100 mg bis unter 150 mg	772,91 €
		ZE109.04	6-002.p3	150 mg bis unter 200 mg	1.104,15 €
		ZE109.05	6-002.p4	200 mg bis unter 250 mg	1.435,40 €
		ZE109.06	6-002.p5	250 mg bis unter 300 mg	1.766,64 €
		ZE109.07	6-002.p6	300 mg bis unter 350 mg	2.097,89 €
		ZE109.08	6-002.p7	350 mg bis unter 400 mg	2.429,13 €
		ZE109.09	6-002.p8	400 mg bis unter 450 mg	2.760,38 €
		ZE109.10	6-002.p9	450 mg bis unter 500 mg	3.091,63 €
		ZE109.11	6-002.pa	500 mg bis unter 600 mg	3.533,29 €
		ZE109.12	6-002.pb	600 mg bis unter 700 mg	4.195,78 €
		ZE109.13	6-002.pc	700 mg bis unter 800 mg	4.858,27 €
		ZE109.14	6-002.pd	800 mg bis unter 900 mg	5.520,76 €
		ZE109.15	6-002.pe	900 mg bis unter 1.000 mg	6.183,25 €
		ZE109.16	6-002.pf	1.000 mg bis unter 1.200 mg	7.066,57 €
		ZE109.17	6-002.pg	1.200 mg bis unter 1.400 mg	8.391,56 €
		ZE109.18	6-002.ph	1.400 mg bis unter 1.600 mg	9.716,54 €
		ZE109.19	6-002.pj	1.600 mg bis unter 2.000 mg	11.483,18 €
		ZE109.20	6-002.pk	2.000 mg bis unter 2.400 mg	14.133,15 €
		ZE109.21	6-002.pm	2.400 mg bis unter 2.800 mg	16.783,11 €
		ZE109.22	6-002.pn	2.800 mg bis unter 3.600 mg	20.316,40 €
		ZE109.23	6-002.pp	3.600 mg bis unter 4.400 mg	25.616,33 €
		ZE109.24	6-002.pq	4.400 mg bis unter 5.200 mg	30.916,26 €
		ZE109.25	6-002.pr	5.200 mg bis unter 6.000 mg	36.216,19 €
		ZE109.26	6-002.ps	6.000 mg bis unter 6.800 mg	41.516,12 €
		ZE109.27	6-002.pt	6.800 mg bis unter 7.600 mg	46.816,05 €
		ZE109.28	6-002.pu	7.600 mg bis unter 8.400 mg	52.115,98 €
ZE109.29	6-002.pv	8.400 mg und mehr	57.415,90 €		
ZE110	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral  <b>AMBISOME®</b>  siehe auch <b>ZE2015-80</b> (Anlage 6): <b>ABELCET®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral	
		ZE110.01 <sup>6)</sup>	6-002.q0	100 mg bis unter 175 mg	235,48 €
		ZE110.02 <sup>6)</sup>	6-002.q1	175 mg bis unter 250 mg	376,76 €
		ZE110.03	6-002.q2	250 mg bis unter 350 mg	533,75 €
		ZE110.04	6-002.q3	350 mg bis unter 450 mg	722,13 €
		ZE110.05	6-002.q4	450 mg bis unter 550 mg	910,51 €
		ZE110.06	6-002.q5	550 mg bis unter 650 mg	1.098,89 €
		ZE110.07	6-002.q6	650 mg bis unter 750 mg	1.287,27 €
		ZE110.08	6-002.q7	750 mg bis unter 850 mg	1.475,65 €
		ZE110.09	6-002.q8	850 mg bis unter 950 mg	1.664,03 €
		ZE110.10	6-002.q9	950 mg bis unter 1.150 mg	1.915,21 €
		ZE110.11	6-002.qa	1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.291,97 €
		ZE110.12	6-002.qb	1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.668,73 €
		ZE110.13	6-002.qc	1.550 mg bis unter 1.750 mg	3.045,49 €
		ZE110.14	6-002.qd	1.750 mg bis unter 1.950 mg	3.422,25 €
		ZE110.15	6-002.qe	1.950 mg bis unter 2.150 mg	3.799,02 €
		ZE110.16	6-002.qf	2.150 mg bis unter 3.150 mg	4.678,13 €
		ZE110.17	6-002.qg	3.150 mg bis unter 4.150 mg	6.561,94 €
		ZE110.18	6-002.qh	4.150 mg bis unter 5.150 mg	8.445,75 €
		ZE110.19	6-002.qj	5.150 mg bis unter 6.150 mg	10.329,56 €
		ZE110.20	6-002.qk	6.150 mg bis unter 8.650 mg	13.155,27 €
		ZE110.21	6-002.qm	8.650 mg bis unter 11.150 mg	17.864,79 €
		ZE110.22	6-002.qn	11.150 mg bis unter 13.650 mg	22.574,32 €
		ZE110.23	6-002.qp	13.650 mg bis unter 18.650 mg	28.853,68 €
		ZE110.24	6-002.qq	18.650 mg bis unter 23.650 mg	38.272,73 €
		ZE110.25	6-002.qr	23.650 mg bis unter 28.650 mg	47.691,78 €
		ZE110.26	6-002.qs	28.650 mg bis unter 33.650 mg	57.110,83 €
		ZE110.27	6-002.qt	33.650 mg bis unter 38.650 mg	66.529,87 €
		ZE110.28	6-002.qu	38.650 mg bis unter 43.650 mg	75.948,92 €
ZE110.29	6-002.qv	43.650 mg und mehr	85.367,97 €		

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE111	Gabe von Voriconazol, oral  <b>VFEND®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral	
		ZE111.01 <sup>6)</sup>	6-002.50	1,00 g bis unter 1,75 g	246,78 €
		ZE111.02 <sup>6)</sup>	6-002.51	1,75 g bis unter 2,50 g	394,84 €
		ZE111.03	6-002.52	2,50 g bis unter 3,50 g	559,36 €
		ZE111.04	6-002.53	3,50 g bis unter 4,50 g	756,78 €
		ZE111.05	6-002.54	4,50 g bis unter 6,50 g	1.020,01 €
		ZE111.06	6-002.55	6,50 g bis unter 8,50 g	1.414,85 €
		ZE111.07	6-002.56	8,50 g bis unter 10,50 g	1.809,69 €
		ZE111.08	6-002.57	10,50 g bis unter 15,50 g	2.401,95 €
		ZE111.09	6-002.58	15,50 g bis unter 20,50 g	3.389,05 €
		ZE111.10	6-002.59	20,50 g bis unter 25,50 g	4.376,15 €
		ZE111.11	6-002.5a	25,50 g bis unter 30,50 g	5.363,26 €
		ZE111.12	6-002.5c	30,50 g bis unter 35,50 g	6.350,36 €
		ZE111.13	6-002.5d	35,50 g bis unter 40,50 g	7.337,46 €
		ZE111.14	6-002.5e	40,50 g bis unter 45,50 g	8.324,56 €
ZE111.15	6-002.5f	45,50 g und mehr	9.311,66 €		
ZE112	Gabe von Voriconazol, parenteral  <b>VFEND®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral	
		ZE112.01 <sup>5)</sup>	6-002.r0	0,4 g bis unter 0,6 g	295,48 €
		ZE112.02 <sup>5)</sup>	6-002.r1	0,6 g bis unter 0,8 g	422,12 €
		ZE112.03	6-002.r2	0,8 g bis unter 1,2 g	569,23 €
		ZE112.04	6-002.r3	1,2 g bis unter 1,6 g	825,96 €
		ZE112.05	6-002.r4	1,6 g bis unter 2,0 g	1.095,75 €
		ZE112.06	6-002.r5	2,0 g bis unter 2,4 g	1.340,22 €
		ZE112.07	6-002.r6	2,4 g bis unter 3,2 g	1.688,48 €
		ZE112.08	6-002.r7	3,2 g bis unter 4,0 g	2.195,03 €
		ZE112.09	6-002.r8	4,0 g bis unter 4,8 g	2.701,58 €
		ZE112.10	6-002.r9	4,8 g bis unter 5,6 g	3.208,12 €
		ZE112.11	6-002.ra	5,6 g bis unter 6,4 g	3.714,67 €
		ZE112.12	6-002.rb	6,4 g bis unter 7,2 g	4.221,21 €
		ZE112.13	6-002.rc	7,2 g bis unter 8,8 g	4.896,60 €
		ZE112.14	6-002.rd	8,8 g bis unter 10,4 g	5.909,70 €
		ZE112.15	6-002.re	10,4 g bis unter 12,0 g	6.922,79 €
		ZE112.16	6-002.rf	12,0 g bis unter 13,6 g	7.935,88 €
		ZE112.17	6-002.rg	13,6 g bis unter 16,8 g	9.286,66 €
		ZE112.18	6-002.rh	16,8 g bis unter 20,0 g	11.312,85 €
		ZE112.19	6-002.rj	20,0 g bis unter 23,2 g	13.339,03 €
		ZE112.20	6-002.rk	23,2 g bis unter 26,4 g	15.365,21 €
		ZE112.21	6-002.rm	26,4 g bis unter 32,8 g	18.066,78 €
		ZE112.22	6-002.m	32,8 g bis unter 39,2 g	22.119,15 €
		ZE112.23	6-002.rp	39,2 g bis unter 45,6 g	26.171,51 €
		ZE112.24	6-002.rq	45,6 g bis unter 52,0 g	30.223,87 €
		ZE112.25	6-002.rr	52,0 g bis unter 64,8 g	35.627,02 €
		ZE112.26	6-002.rs	64,8 g bis unter 77,6 g	43.731,75 €
		ZE112.27	6-002.rt	77,6 g bis unter 90,4 g	51.836,47 €
ZE112.28	6-002.ru	90,4 g und mehr	59.941,20 €		
ZE113	Gabe von Itraconazol, parenteral  <b>SEMPERA®</b> auch Generika, z.B. <b>Itracol®</b> Itraconazol-...			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral	
		ZE113.01 <sup>5)</sup>	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	181,33 €
		ZE113.02 <sup>5)</sup>	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	317,33 €
		ZE113.03	6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	453,33 €
		ZE113.04	6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	589,33 €
		ZE113.05	6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	725,33 €
		ZE113.06	6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	861,33 €
		ZE113.07	6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	997,33 €
		ZE113.08	6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	1.133,33 €
		ZE113.09	6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	1.269,33 €
		ZE113.10	6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	1.450,67 €
		ZE113.11	6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.722,67 €
		ZE113.12	6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	1.994,67 €
ZE113.13	6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	2.266,67 €		

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
		ZE113.14	6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	2.538,67 €	
		ZE113.15	6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	2.810,67 €	
		ZE113.16	6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	3.173,33 €	
		ZE113.17	6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	3.717,33 €	
		ZE113.18	6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	4.261,33 €	
		ZE113.19	6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	4.986,67 €	
		ZE113.20	6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	6.074,67 €	
		ZE113.21	6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.200 mg	7.162,67 €	
		ZE113.22	6-002.cp	23.200 mg und mehr	8.250,67 €	
ZE115	Gabe von Anidulafungin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral		
		ZE115.01 <sup>b)</sup>	6-003.k0	75 mg bis unter 125 mg	316,97 €	
		ZE115.02 <sup>b)</sup>	6-003.k1	125 mg bis unter 200 mg	518,68 €	
		ZE115.03	6-003.k2	200 mg bis unter 300 mg	691,57 €	
		ZE115.04	6-003.k3	300 mg bis unter 400 mg	1.037,36 €	
		ZE115.05	6-003.k4	400 mg bis unter 500 mg	1.383,14 €	
		<b>ECALTA®</b>	ZE115.06	6-003.k5	500 mg bis unter 600 mg	1.728,93 €
			ZE115.07	6-003.k6	600 mg bis unter 700 mg	2.074,71 €
			ZE115.08	6-003.k7	700 mg bis unter 800 mg	2.420,50 €
			ZE115.09	6-003.k8	800 mg bis unter 900 mg	2.766,29 €
			ZE115.10	6-003.k9	900 mg bis unter 1.000 mg	3.112,07 €
			ZE115.11	6-003.ka	1.000 mg bis unter 1.200 mg	3.630,75 €
			ZE115.12	6-003.kb	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.322,32 €
			ZE115.13	6-003.kc	1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.013,89 €
			ZE115.14	6-003.kd	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.665,38 €
			ZE115.15	6-003.ke	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.369,07 €
			ZE115.16	6-003.kf	2.000 mg bis unter 2.400 mg	7.376,76 €
			ZE115.17	6-003.kg	2.400 mg bis unter 2.800 mg	8.731,09 €
			ZE115.18	6-003.kh	2.800 mg bis unter 3.200 mg	10.143,05 €
			ZE115.19	6-003.kj	3.200 mg bis unter 4.000 mg	11.987,24 €
			ZE115.20	6-003.kk	4.000 mg bis unter 4.800 mg	14.753,52 €
			ZE115.21	6-003.km	4.800 mg bis unter 5.600 mg	17.519,81 €
			ZE115.22	6-003.kn	5.600 mg bis unter 6.400 mg	20.286,10 €
			ZE115.23	6-003.kp	6.400 mg bis unter 8.000 mg	23.974,48 €
			ZE115.24	6-003.kq	8.000 mg bis unter 9.600 mg	29.507,05 €
			ZE115.25	6-003.kr	9.600 mg bis unter 11.200 mg	35.039,62 €
			ZE115.26	6-003.ks	11.200 mg bis unter 12.800 mg	40.572,19 €
	ZE115.27	6-003.kt	12.800 mg und mehr	46.104,76 €		
ZE116	Gabe von Panitumumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral		
		ZE116.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	1.136,30 €	
		ZE116.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	1.756,10 €	
		<b>VECTIBIX®</b>	ZE116.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	2.375,90 €
			ZE116.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	2.968,68 €
			ZE116.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	3.584,06 €
			ZE116.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	4.138,20 €
			ZE116.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	4.855,10 €
			ZE116.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	5.681,50 €
			ZE116.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	6.921,10 €
			ZE116.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	8.160,70 €
			ZE116.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	9.400,30 €
			ZE116.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	10.639,90 €
			ZE116.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	11.879,50 €
	ZE116.14	6-004.7d	2.460 mg und mehr	13.119,10 €		



**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE117	Gabe von Trabectedin, parenteral  <b>YONDELIS®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral	
		ZE117.01 <sup>6)</sup>	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg	787,39 €
		ZE117.02 <sup>6)</sup>	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	1.377,93 €
		ZE117.03 <sup>6)</sup>	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	1.968,47 €
		ZE117.04 <sup>6)</sup>	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	2.559,01 €
		ZE117.05	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	2.952,71 €
		ZE117.06	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	3.543,25 €
		ZE117.07	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	4.133,79 €
		ZE117.08	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	4.724,33 €
		ZE117.09	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	5.314,87 €
		ZE117.10	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	5.905,41 €
		ZE117.11	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	6.495,95 €
		ZE117.12	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	7.086,49 €
		ZE117.13	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	7.677,03 €
		ZE117.14	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	8.267,58 €
		ZE117.15	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	9.448,66 €
		ZE117.16	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	10.629,74 €
		ZE117.17	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	11.810,82 €
		ZE117.18	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	12.991,90 €
ZE117.19	6-004.aj	6,00 mg und mehr	14.172,99 €		
ZE124	Gabe von Azacytidin, parenteral  <b>VIDAZA®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral	
		ZE124.01	6-005.00	150 mg bis unter 225 mg	731,27 €
		ZE124.02	6-005.01	225 mg bis unter 300 mg	1.080,14 €
		ZE124.03	6-005.02	300 mg bis unter 375 mg	1.404,18 €
		ZE124.04	6-005.03	375 mg bis unter 450 mg	1.728,22 €
		ZE124.05	6-005.04	450 mg bis unter 600 mg	2.160,28 €
		ZE124.06	6-005.05	600 mg bis unter 750 mg	2.808,36 €
		ZE124.07	6-005.06	750 mg bis unter 900 mg	3.456,44 €
		ZE124.08	6-005.07	900 mg bis unter 1.200 mg	4.320,56 €
		ZE124.09	6-005.08	1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.616,72 €
		ZE124.10	6-005.09	1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.912,89 €
		ZE124.11	6-005.0a	1.800 mg bis unter 2.100 mg	8.209,06 €
		ZE124.12	6-005.0b	2.100 mg bis unter 2.400 mg	9.505,22 €
		ZE124.13	6-005.0c	2.400 mg bis unter 2.700 mg	10.801,39 €
		ZE124.14	6-005.0d	2.700 mg bis unter 3.000 mg	12.097,56 €
		ZE124.15	6-005.0e	3.000 mg und mehr	13.393,72 €
ZE128	Gabe von Micafungin, parenteral  <b>MYCAMINE®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral	
		ZE128.01 <sup>6)</sup>	6-004.50	75 mg bis unter 150 mg	304,45 €
		ZE128.02	6-004.51	150 mg bis unter 250 mg	558,17 €
		ZE128.03	6-004.52	250 mg bis unter 350 mg	862,62 €
		ZE128.04	6-004.53	350 mg bis unter 450 mg	1.167,08 €
		ZE128.05	6-004.54	450 mg bis unter 550 mg	1.471,53 €
		ZE128.06	6-004.55	550 mg bis unter 650 mg	1.775,98 €
		ZE128.07	6-004.56	650 mg bis unter 750 mg	2.080,44 €
		ZE128.08	6-004.57	750 mg bis unter 850 mg	2.384,89 €
		ZE128.09	6-004.58	850 mg bis unter 950 mg	2.689,35 €
		ZE128.10	6-004.59	950 mg bis unter 1.150 mg	3.093,81 €
		ZE128.11	6-004.5a	1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.704,20 €
		ZE128.12	6-004.5b	1.350 mg bis unter 1.550 mg	4.313,11 €
		ZE128.13	6-004.5c	1.550 mg bis unter 1.950 mg	5.124,98 €
		ZE128.14	6-004.5d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	6.342,80 €
		ZE128.15	6-004.5e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	7.560,62 €
		ZE128.16	6-004.5f	2.750 mg bis unter 3.150 mg	8.778,44 €
		ZE128.17	6-004.5g	3.150 mg bis unter 3.950 mg	10.402,20 €
		ZE128.18	6-004.5h	3.950 mg bis unter 4.750 mg	12.837,83 €
		ZE128.19	6-004.5j	4.750 mg bis unter 5.550 mg	15.273,47 €
		ZE128.20	6-004.5k	5.550 mg bis unter 6.350 mg	17.709,11 €
		ZE128.21	6-004.5m	6.350 mg bis unter 7.950 mg	20.956,62 €
		ZE128.22	6-004.5n	7.950 mg bis unter 9.550 mg	25.827,89 €
		ZE128.23	6-004.5p	9.550 mg bis unter 11.150 mg	30.699,17 €
		ZE128.24	6-004.5q	11.150 mg bis unter 12.750 mg	35.570,44 €
		ZE128.25	6-004.5r	12.750 mg bis unter 14.350 mg	40.441,71 €
		ZE128.26	6-004.5s	14.350 mg bis unter 15.950 mg	45.312,98 €
		ZE128.27	6-004.5t	15.950 mg bis unter 17.550 mg	50.184,26 €
		ZE128.28	6-004.5u	17.550 mg und mehr	55.055,53 €



**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE135	Gabe von Vinflunin,  <b>Javlor®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Vinflunin, parenteral	
		ZE135.01	6-005.b0	100 mg bis unter 200 mg	784,98 €
		ZE135.02	6-005.b1	200 mg bis unter 300 mg	1.373,71 €
		ZE135.03	6-005.b2	300 mg bis unter 400 mg	1.962,44 €
		ZE135.04	6-005.b3	400 mg bis unter 500 mg	2.551,18 €
		ZE135.05	6-005.b4	500 mg bis unter 600 mg	3.139,91 €
		ZE135.06	6-005.b5	600 mg bis unter 700 mg	3.710,02 €
		ZE135.07	6-005.b6	700 mg bis unter 800 mg	4.317,37 €
		ZE135.08	6-005.b7	800 mg bis unter 900 mg	4.906,11 €
		ZE135.09	6-005.b8	900 mg bis unter 1.000 mg	5.494,84 €
		ZE135.10	6-005.b9	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.279,82 €
		ZE135.11	6-005.ba	1.200 mg bis unter 1.400 mg	7.457,28 €
		ZE135.12	6-005.bb	1.400 mg bis unter 1.600 mg	8.634,75 €
		ZE135.13	6-005.bc	1.600 mg bis unter 1.800 mg	9.812,22 €
		ZE135.14	6-005.bd	1.800 mg bis unter 2.000 mg	10.989,68 €
		ZE135.15	6-005.be	2.000 mg bis unter 2.200 mg	12.167,15 €
		ZE135.16	6-005.bf	2.200 mg bis unter 2.400 mg	13.344,61 €
		ZE135.17	6-005.bg	2.400 mg bis unter 2.600 mg	14.522,08 €
		ZE135.18	6-005.bh	2.600 mg bis unter 2.800 mg	15.699,54 €
ZE135.19	6-005.bj	2.800 mg und mehr	16.877,01 €		
ZE142	Gabe von Clofarabin, parenteral  <b>Evoltra®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral	
		ZE142.01 <sup>4)</sup>	6-003.j0	10 mg bis unter 20 mg	1.312,93 €
		ZE142.02	6-003.j1	20 mg bis unter 30 mg	2.297,63 €
		ZE142.03	6-003.j2	30 mg bis unter 40 mg	3.282,32 €
		ZE142.04	6-003.j3	40 mg bis unter 50 mg	4.267,02 €
		ZE142.05	6-003.j4	50 mg bis unter 60 mg	5.251,72 €
		ZE142.06	6-003.j5	60 mg bis unter 70 mg	6.236,41 €
		ZE142.07	6-003.j6	70 mg bis unter 80 mg	7.221,11 €
		ZE142.08	6-003.j7	80 mg bis unter 100 mg	8.534,04 €
		ZE142.09	6-003.j8	100 mg bis unter 120 mg	10.503,43 €
		ZE142.10	6-003.j9	120 mg bis unter 140 mg	12.472,83 €
		ZE142.11	6-003.ja	140 mg bis unter 160 mg	14.442,22 €
		ZE142.12	6-003.jb	160 mg bis unter 180 mg	16.411,61 €
		ZE142.13	6-003.jc	180 mg bis unter 200 mg	18.381,01 €
		ZE142.14	6-003.jd	200 mg bis unter 220 mg	20.350,40 €
		ZE142.15	6-003.je	220 mg bis unter 240 mg	22.319,79 €
		ZE142.16	6-003.jf	240 mg bis unter 260 mg	24.289,19 €
		ZE142.17	6-003.jg	260 mg bis unter 280 mg	26.258,58 €
		ZE142.18	6-003.jh	280 mg bis unter 320 mg	28.884,44 €
		ZE142.19	6-003.jj	320 mg bis unter 360 mg	32.823,23 €
		ZE142.20	6-003.jk	360 mg bis unter 440 mg	38.074,94 €
		ZE142.21	6-003.jm	440 mg bis unter 520 mg	45.952,52 €
		ZE142.22	6-003.jn	520 mg bis unter 600 mg	53.830,09 €
		ZE142.23	6-003.jp	600 mg bis unter 760 mg	64.333,53 €
		ZE142.24	6-003.jq	760 mg bis unter 920 mg	80.088,68 €
		ZE142.25	6-003.jr	920 mg bis unter 1.080 mg	95.843,83 €
		ZE142.26	6-003.js	1.080 mg bis unter 1.320 mg	114.224,83 €
		ZE142.27	6-003.jt	1.320 mg bis unter 1.560 mg	137.857,56 €
		ZE142.28	6-003.ju	1.560 mg bis unter 1.800 mg	161.490,28 €
ZE142.29	6-003.jv	1.800 mg und mehr	185.123,01 €		
ZE143	Gabe von Plerixafor, parenteral  <b>Mozobil®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral	
		ZE143.01	6-005.e0	2,5 mg bis unter 5,0 mg	961,01 €
		ZE143.02	6-005.e1	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.922,01 €
		ZE143.03	6-005.e2	10,0 mg bis unter 15,0 mg	3.363,53 €
		ZE143.04	6-005.e3	15,0 mg bis unter 20,0 mg	4.805,04 €
ZE143.05	6-005.e4	20,0 mg bis unter 25,0 mg	6.246,55 €		

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZE143.06	6-005.e5	25,0 mg bis unter 30,0 mg	7.688,06 €
		ZE143.07	6-005.e6	30,0 mg bis unter 35,0 mg	9.129,57 €
		ZE143.08	6-005.e7	35,0 mg bis unter 40,0 mg	10.571,08 €
		ZE143.09	6-005.e8	40,0 mg bis unter 45,0 mg	12.012,59 €
		ZE143.10	6-005.e9	45,0 mg bis unter 50,0 mg	13.454,10 €
		ZE143.11	6-005.ea	50,0 mg bis unter 60,0 mg	15.376,12 €
		ZE143.12	6-005.eb	60,0 mg bis unter 70,0 mg	18.259,14 €
		ZE143.13	6-005.ec	70,0 mg bis unter 80,0 mg	21.142,16 €
		ZE143.14	6-005.ed	80,0 mg bis unter 100,0 mg	24.986,19 €
		ZE143.15	6-005.ee	100,0 mg bis unter 120,0 mg	30.752,23 €
		ZE143.16	6-005.ef	120,0 mg bis unter 140,0 mg	36.518,28 €
		ZE143.17	6-005.eg	140,0 mg bis unter 160,0 mg	42.284,32 €
		ZE143.18	6-005.eh	160,0 mg bis unter 180,0 mg	48.050,36 €
		ZE143.19	6-005.ej	180,0 mg bis unter 200,0 mg	53.816,40 €
		ZE143.20	6-005.ek	200,0 mg bis unter 220,0 mg	59.582,45 €
		ZE143.21	6-005.em	220,0 mg bis unter 240,0 mg	65.348,49 €
		ZE143.22	6-005.en	240,0 mg und mehr	71.114,54 €
ZE144	Gabe von Romiplostim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral	
		ZE144.01 <sup>6)</sup>	6-005.90	100 µg bis unter 200 µg	386,08 €
		ZE144.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	675,65 €
		ZE144.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	965,21 €
	<b>Nplate®</b>	ZE144.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	1.254,78 €
		ZE144.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	1.456,73 €
		ZE144.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	1.833,90 €
		ZE144.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	2.123,47 €
		ZE144.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	2.413,03 €
		ZE144.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	2.702,59 €
		ZE144.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	3.088,68 €
		ZE144.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	3.667,81 €
		ZE144.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	4.246,93 €
		ZE144.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	4.826,06 €
		ZE144.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	5.405,19 €
		ZE144.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	6.177,36 €
		ZE144.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	7.335,61 €
		ZE144.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	8.493,87 €
		ZE144.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	9.652,12 €
		ZE144.19	6-005.9j	3.600 µg bis unter 4.000 µg	10.810,38 €
		ZE144.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	11.968,63 €
		ZE144.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	13.126,89 €
		ZE144.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	14.285,14 €
		ZE144.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	15.443,40 €
		ZE144.24	6-005.9q	5.600 µg und mehr	16.601,65 €
ZE148	Gabe von Rituximab, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös	
		ZE148.01	6-001.h0	150 mg bis unter 250 mg	684,48 €
		ZE148.02	6-001.h1	250 mg bis unter 350 mg	1.057,84 €
		ZE148.03	6-001.h2	350 mg bis unter 450 mg	1.431,20 €
		ZE148.04	6-001.h3	450 mg bis unter 550 mg	1.804,55 €
	<b>MABTHERA®</b>	ZE148.05	6-001.h4	550 mg bis unter 650 mg	2.177,91 €
		ZE148.06	6-001.h5	650 mg bis unter 750 mg	2.551,26 €
		ZE148.07	6-001.h6	750 mg bis unter 850 mg	2.895,80 €
		ZE148.08	6-001.h7	850 mg bis unter 950 mg	3.297,97 €
		ZE148.09	6-001.h8	950 mg bis unter 1.050 mg	3.671,33 €
		ZE148.10	6-001.h9	1.050 mg bis unter 1.250 mg	4.169,13 €
		ZE148.11	6-001.ha	1.250 mg bis unter 1.450 mg	4.915,84 €
		ZE148.12	6-001.hb	1.450 mg bis unter 1.650 mg	5.662,55 €
		ZE148.13	6-001.hc	1.650 mg bis unter 1.850 mg	6.409,27 €
		ZE148.14	6-001.hd	1.850 mg bis unter 2.050 mg	7.155,98 €
		ZE148.15	6-001.he	2.050 mg bis unter 2.450 mg	8.151,59 €
		ZE148.16	6-001.hf	2.450 mg bis unter 2.850 mg	9.645,01 €
		ZE148.17	6-001.hg	2.850 mg bis unter 3.250 mg	11.138,43 €
		ZE148.18	6-001.hh	3.250 mg bis unter 3.650 mg	12.631,85 €
		ZE148.19	6-001.hj	3.650 mg und mehr	14.125,27 €

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE149	Gabe von Trastuzumab, intravenös  <b>HERCEPTIN®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös	
		ZE149.01	6-001.k0	100 mg bis unter 150 mg	600,53 €
		ZE149.02	6-001.k1	150 mg bis unter 200 mg	841,03 €
		ZE149.03	6-001.k2	200 mg bis unter 250 mg	1.115,27 €
		ZE149.04	6-001.k3	250 mg bis unter 300 mg	1.372,64 €
		ZE149.05	6-001.k4	300 mg bis unter 350 mg	1.630,01 €
		ZE149.06	6-001.k5	350 mg bis unter 400 mg	1.887,38 €
		ZE149.07	6-001.k6	400 mg bis unter 450 mg	2.144,75 €
		ZE149.08	6-001.k7	450 mg bis unter 500 mg	2.402,12 €
		ZE149.09	6-001.k8	500 mg bis unter 600 mg	2.745,28 €
		ZE149.10	6-001.k9	600 mg bis unter 700 mg	3.233,28 €
		ZE149.11	6-001.ka	700 mg bis unter 800 mg	3.774,75 €
		ZE149.12	6-001.kb	800 mg bis unter 900 mg	4.289,49 €
		ZE149.13	6-001.kc	900 mg bis unter 1.000 mg	4.802,95 €
		ZE149.14	6-001.kd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	5.490,55 €
		ZE149.15	6-001.ke	1.200 mg bis unter 1.400 mg	6.520,03 €
		ZE149.16	6-001.kf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	7.549,51 €
		ZE149.17	6-001.kg	1.600 mg bis unter 1.800 mg	8.578,99 €
		ZE149.18	6-001.kh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	9.608,46 €
		ZE149.19	6-001.kj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	10.637,94 €
		ZE149.20	6-001.kk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	11.667,42 €
ZE149.21	6-001.km	2.400 mg und mehr	12.696,90 €		
ZE150	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension  <b>Noxafil®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension	
		ZE150.01 <sup>5)</sup>	6-007.00	1.000 mg bis unter 2.000 mg	229,70 €
		ZE150.02 <sup>5)</sup>	6-007.01	2.000 mg bis unter 3.000 mg	401,97 €
		ZE150.03	6-007.02	3.000 mg bis unter 4.200 mg	585,73 €
		ZE150.04	6-007.03	4.200 mg bis unter 5.400 mg	790,66 €
		ZE150.05	6-007.04	5.400 mg bis unter 6.600 mg	999,18 €
		ZE150.06	6-007.05	6.600 mg bis unter 7.800 mg	1.205,91 €
		ZE150.07	6-007.06	7.800 mg bis unter 9.000 mg	1.412,64 €
		ZE150.08	6-007.07	9.000 mg bis unter 11.400 mg	1.688,27 €
		ZE150.09	6-007.08	11.400 mg bis unter 13.800 mg	2.101,73 €
		ZE150.10	6-007.09	13.800 mg bis unter 16.200 mg	2.515,18 €
		ZE150.11	6-007.0a	16.200 mg bis unter 18.600 mg	2.928,64 €
		ZE150.12	6-007.0b	18.600 mg bis unter 21.000 mg	3.342,09 €
		ZE150.13	6-007.0c	21.000 mg bis unter 25.800 mg	3.893,36 €
		ZE150.14	6-007.0d	25.800 mg bis unter 30.600 mg	4.720,27 €
		ZE150.15	6-007.0e	30.600 mg bis unter 35.400 mg	5.547,18 €
		ZE150.16	6-007.0f	35.400 mg bis unter 40.200 mg	6.374,09 €
		ZE150.17	6-007.0g	40.200 mg bis unter 45.000 mg	7.201,00 €
		ZE150.18	6-007.0h	45.000 mg bis unter 54.600 mg	8.303,55 €
		ZE150.19	6-007.0j	54.600 mg bis unter 64.200 mg	9.957,36 €
		ZE150.20	6-007.0k	64.200 mg bis unter 73.800 mg	11.611,18 €
		ZE150.21	6-007.0m	73.800 mg bis unter 83.400 mg	13.265,00 €
		ZE150.22	6-007.0n	83.400 mg bis unter 93.000 mg	14.918,82 €
		ZE150.23	6-007.0p	93.000 mg und mehr	16.572,64 €
ZE151	Gabe von Abatacept, intravenös  <b>ORENCIA®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, intravenös	
		ZE151.01 <sup>6)</sup>	6-003.s0	125 mg bis unter 250 mg	311,88 €
		ZE151.02 <sup>6)</sup>	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg	623,75 €
		ZE151.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	935,63 €
		ZE151.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	1.403,44 €
		ZE151.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	1.871,25 €
		ZE151.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	2.339,06 €
		ZE151.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	2.806,88 €
		ZE151.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	3.274,69 €
		ZE151.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	3.742,50 €
		ZE151.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	4.210,31 €
		ZE151.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	4.678,13 €
		ZE151.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	5.145,94 €
		ZE151.13	6-003.sc	3.000 mg und mehr	5.613,75 €

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE154	Gabe von Eculizumab, parenteral  <b>SOLIRIS®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral	
		ZE154.01	6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	5.629,77 €
		ZE154.02	6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	11.259,53 €
		ZE154.03	6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	16.889,29 €
		ZE154.04	6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	22.519,06 €
		ZE154.05	6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	28.148,82 €
		ZE154.06	6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	33.778,59 €
		ZE154.07	6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	39.408,35 €
		ZE154.08	6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	45.038,12 €
		ZE154.09	6-003.h8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	50.667,88 €
		ZE154.10	6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	56.297,65 €
		ZE154.11	6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	61.927,41 €
		ZE154.12	6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	67.557,18 €
		ZE154.13	6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	73.186,94 €
		ZE154.14	6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	78.816,70 €
		ZE154.15	6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	84.446,47 €
		ZE154.16	6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	90.076,23 €
		ZE154.17	6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	95.706,00 €
		ZE154.18	6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	101.335,80 €
		ZE154.19	6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	106.965,50 €
ZE154.20	6-003.hk	6.000 mg und mehr	112.595,30 €		
ZE155	Gabe von Ofatumumab, parenteral  <b>Arzerra®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ofatumumab, parenteral	
		ZE155.01	6-006.40	300 mg bis unter 600 mg	896,50 €
		ZE155.02	6-006.41	600 mg bis unter 900 mg	1.793,00 €
		ZE155.03	6-006.42	900 mg bis unter 1.200 mg	2.689,50 €
		ZE155.04	6-006.43	1.200 mg bis unter 1.500 mg	3.586,00 €
		ZE155.05	6-006.44	1.500 mg bis unter 2.000 mg	4.482,50 €
		ZE155.06	6-006.45	2.000 mg bis unter 4.000 mg	5.976,67 €
		ZE155.07	6-006.46	4.000 mg bis unter 6.000 mg	11.953,33 €
		ZE155.08	6-006.47	6.000 mg bis unter 8.000 mg	17.930,00 €
		ZE155.09	6-006.48	8.000 mg bis unter 10.000 mg	23.906,67 €
		ZE155.10	6-006.49	10.000 mg bis unter 12.000 mg	29.883,33 €
		ZE155.11	6-006.4a	12.000 mg bis unter 14.000 mg	35.860,00 €
		ZE155.12	6-006.4b	14.000 mg bis unter 16.000 mg	41.836,67 €
		ZE155.13	6-006.4c	16.000 mg bis unter 18.000 mg	47.813,33 €
		ZE155.14	6-006.4d	18.000 mg bis unter 20.000 mg	53.790,00 €
		ZE155.15	6-006.4e	20.000 mg bis unter 22.000 mg	59.766,67 €
		ZE155.16	6-006.4f	22.000 mg bis unter 24.000 mg	65.743,33 €
ZE155.17	6-006.4g	24.000 mg und mehr	71.720,00 €		
ZE156	Gabe von Decitabine, parenteral  <b>Dacogen®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabine, parenteral	
		ZE156.01	6-004.40	30 mg bis unter 60 mg	1.052,07 €
		ZE156.02	6-004.41	60 mg bis unter 90 mg	1.954,77 €
		ZE156.03	6-004.42	90 mg bis unter 120 mg	2.792,53 €
		ZE156.04	6-004.43	120 mg bis unter 150 mg	3.630,29 €
		ZE156.05	6-004.44	150 mg bis unter 180 mg	4.468,05 €
		ZE156.06	6-004.45	180 mg bis unter 210 mg	5.305,81 €
		ZE156.07	6-004.46	210 mg bis unter 240 mg	6.143,57 €
		ZE156.08	6-004.47	240 mg bis unter 270 mg	6.977,24 €
		ZE156.09	6-004.48	270 mg bis unter 300 mg	7.819,09 €
		ZE156.10	6-004.49	300 mg bis unter 330 mg	8.656,85 €
		ZE156.11	6-004.4a	330 mg bis unter 360 mg	9.494,61 €
		ZE156.12	6-004.4b	360 mg bis unter 390 mg	10.332,37 €
		ZE156.13	6-004.4c	390 mg bis unter 420 mg	11.170,13 €
		ZE156.14	6-004.4d	420 mg bis unter 450 mg	12.007,89 €
		ZE156.15	6-004.4e	450 mg bis unter 480 mg	12.845,65 €
		ZE156.16	6-004.4f	480 mg bis unter 510 mg	13.683,41 €
ZE156.17	6-004.4g	510 mg und mehr	14.521,17 €		

**Zusatzentgelte-Katalog**  
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE <sub>D</sub>	OPS Version 2016		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE157	Gabe von Tocilizumab, intravenös  <b>RoActemra®</b>			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös	
		ZE157.01 <sup>6)</sup>	6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg	328,20 €
		ZE157.02 <sup>6)</sup>	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg	656,40 €
		ZE157.03	6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	984,60 €
		ZE157.04	6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	1.422,20 €
		ZE157.05	6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	1.859,80 €
		ZE157.06	6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	2.236,61 €
		ZE157.07	6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	2.735,00 €
		ZE157.08	6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	3.172,60 €
		ZE157.09	6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	3.610,20 €
		ZE157.10	6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	4.047,80 €
		ZE157.11	6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	4.485,40 €
		ZE157.12	6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	4.923,00 €
		ZE157.13	6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	5.360,60 €
		ZE157.14	6-005.md	2.080 mg und mehr	5.798,20 €

**Fußnoten:**

- <sup>1)</sup> Gilt für alle entsprechenden 5-Steller oder 6-Steller des angegebenen OPS-Kodes.  
<sup>3)</sup> Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 3 Jahre.  
<sup>4)</sup> Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 5 Jahre.  
<sup>5)</sup> Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 10 Jahre.  
<sup>6)</sup> Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.  
<sup>8)</sup> Bei der Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren erfolgt die Abrechnung der Gabe von Prothrombinkomplex über das ZE2016-97 nach Anlage 4 bzw. 6, die gleichzeitige Abrechnung des ZE30 ist ausgeschlossen.

## Zusatzentgelte-Katalog

<b>ZE</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>OPS-Kode</b>	<b>Handelsname</b>
ZE17	Gabe von Gemcitabin, parenteral	6-001.1*	<b>GEMZAR®</b> auch Generika, z.B. Axigem®, Ribozar®, Bendacitabin®
ZE19	Gabe von Irinotecan, parenteral	6-001.3*	<b>CAMPTO®</b> auch Generika: z.B. Irinotecan-Medico, Axinetocan®, Riboirino®
ZE30 <sup>8)</sup>	Gabe von Prothrombin- komplex, parenteral	8-812.5*	<b>PPSB, z.B.</b> <b>BERIPLEX®</b> <b>OCTAPLEX®</b>
ZE40	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1*	<b>NEUPOGEN®</b> auch Generika: z.B. ratiograstim, Biograstim, Granulokine, Nivestim
ZE42	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-2002.2*	<b>GRANOCYTE®</b>
ZE44	Gabe von Topotecan, parenteral	6-002.4*	<b>Hycamtin®</b> auch Generika
ZE47	Gabe von Antithrombin III, parenteral	8-810.g*	<b>ANBINEX®</b>  <b>ATENATIV®</b> <b>KYBERNIN®</b>
ZE48	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8*	<b>PROLEUKIN®</b>
ZE49	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	<b>VELCADE®</b>
ZE50	Gabe von Cetuximab, parenteral	6-001.a*	<b>ERBITUX®</b>
ZE51	Gabe von Human- Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface- Antigen, parenteral	8-810.q*	<b>HEPATITIS- IMMUNGLOBULIN®</b>  <b>IMMUNGLOBULIN®</b> <b>HEPATECT CP®</b>
ZE52	Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral	6-001.b*	<b>MYOCET®</b>
ZE53	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	<b>ALIMTA®</b>
ZE63	Gabe von Paclitaxel, parenteral	6-001.f*	<b>TAXOL®</b> auch Generika, z.B. Axitaxel, Bendatax, Celltaxel, Ribotax
ZE64	Gabe von Human- Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral	8-810.s*	<b>CYTOTECT®</b>



<b>ZE</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>OPS-Kode</b>	<b>Handelsname</b>
ZE66	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	<b>HUMIRA®</b>
ZE67	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral	8-810.t*	<b>VARITECT®</b> , <b>VARICELLON®</b>
ZE68	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	<b>REMICADE®</b> <b>INFLECTRA®</b>
ZE70	Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral	8-810.h*	<b>BERINERT®</b> <b>CINRYZE®</b>
ZE71	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.7*	<b>NEULASTA®</b>
ZE72	Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral	6-002.8*	<b>CAELYX®</b>
ZE74	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9*	<b>AVASTIN®</b>
ZE75	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal	6-002.a*	<b>DEPOCYTE®</b>
ZE76	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	<b>ENBREL®</b>
ZE78	Gabe von Temozolomid, oral	6-002.e*	<b>TEMODAL®</b> auch Generika
ZE79	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	<b>MYLERAN®</b> <b>BUSILVEX®</b>
ZE80	Gabe von Docetaxel, parenteral	6-002.h*	<b>TAXOTERE®</b> auch Generika
ZE92	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	<b>GLIVEC®</b>
ZE93	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral	8-810.w*	<b>z.B.</b> <b>Beriglobin®</b> <b>Biseko®</b> <b>GAMUNEX®</b> <b>Hizentra®</b> <b>Intratect®</b> <b>KIOVIG®</b> <b>Octagam®</b> <b>PENTAGLOBIN®</b> <b>PRIVIGEN®</b> <b>Subcuvia®</b> <b>Vivaglobin®</b>
ZE95	Gabe von Palifermin, parenteral	6-003.2*	<b>KEPIVANCE®</b>
ZE96	Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal	6-003.3*	<b>GLIADEL®</b>
ZE97	Gabe von Natalizumab, parenteral	6-003.f*	<b>TYSABRI®</b>
ZE98	Gabe von Palivizumab, parenteral	6-004.0*	<b>SYNAGIS®</b>
ZE109	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p*	<b>CANCIDAS®</b>

<b>ZE</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>OPS-Kode</b>	<b>Handelsname</b>
ZE110	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral	6-002.q*	<b>AMBISOME®</b>
ZE111	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	<b>VFEND®</b>
ZE112	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	<b>VFEND®</b>
ZE113	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c*	<b>SEMPERA®</b> auch Generika, z.B. <b>Itracol®</b> <b>Itraconazol-...</b>
ZE115	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k*	<b>ECALTA®</b>
ZE116	Gabe von Panitumumab, parenteral	6-004.7*	<b>VECTIBIX®</b>
ZE117	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a*	<b>YONDELIS®</b>
ZE124	Gabe von Azacytidin, parenteral	6-005.0*	<b>VIDAZA®</b>
ZE128	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5*	<b>MYCAMINE®</b>
ZE135	Gabe von Vinflunin, parenteral	6-005.b*	<b>Javlor®</b>
ZE142	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	<b>Evoltra®</b>
ZE143	Gabe von Plerixafor, parenteral	6-005.e*	<b>Mozobil®</b>
ZE144	Gabe von Romiplostim, parenteral	6-005.9*	<b>Nplate®</b>
ZE148	Gabe von Rituximab, <b>intravenös</b>	6-001.h*	<b>MABTHERA®</b>
ZE149	Gabe von Trastuzumab, <b>intravenös</b>	6-001.k*	<b>HERCEPTIN®</b>
ZE150	Gabe von Posaconazol, <b>oral, Suspension</b>	6-007.0*	<b>Noxafil®</b>
ZE151	Gabe von Abatacept, <b>intravenös</b>	6-003.s*	<b>ORENCIA®</b>
ZE154	Gabe von Eculizumab, parenteral	6-003.h*	<b>SOLIRIS®</b>
ZE155	Gabe von Ofatumumab, parenteral	6-006.4*	<b>Arzerra®</b>
ZE156	Gabe von Decitabine, parenteral	6-004.4*	<b>Dacogen®</b>
ZE157	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m*	<b>RoActemra®</b>

**Zusatzentgelte-Katalog  
- Definition -**

ZE <sup>1)</sup>	Bezeichnung	Handelsname	OPS Version 2016	
			OPS-Kode	OPS-Text
1	2		3	4
ZE2016-33 <sup>2), 4)</sup>	Gabe von Sargramostim, parenteral	<b>LEUKINE®</b>	6-001.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral
ZE2016-46 <sup>2), 4)</sup>	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	<b>Grafalon®</b> <b>[ATG-Fresenius®]</b> <b>Thymoglobulin®</b>	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral
		<b>ATGAM®</b>	8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral
ZE2016-56 <sup>4)</sup>	Gabe von Bosentan, oral	<b>TRACLEER®</b>	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral
ZE2016-57 <sup>4)</sup>	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	<b>Octreo-Scan®</b>	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral
ZE2016-58 <sup>4)</sup>	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	<b>PROLASTIN®</b>	8-812.0*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral
ZE2016-59 <sup>4)</sup>	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	<b>ROFERON®</b>	8-812.1*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral
ZE2016-60 <sup>4)</sup>	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	<b>INTRON®</b>	8-812.2*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral
ZE2016-63 <sup>4)</sup>	Gabe von Diboterminalpha, Implantation am Knochen	<b>InductOs®</b>	6-003.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Diboterminalpha, Implantation am Knochen
ZE2016-64 <sup>4)</sup>	Gabe von Eptoterminalpha, Implantation am Knochen	<b>OSIGRAFT®</b> <b>OPGENRA®</b>	6-003.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eptoterminalpha, Implantation am Knochen
ZE2016-65 <sup>4)</sup>	Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären		8-530.a5	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären
			8-530.a6	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Rhenium-188-markierten Mikrosphären
ZE2016-66 <sup>4)</sup>	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	<b>Fabrazyme</b> (Agalsidase beta) <b>Myozyme</b> (Alglucosidase alfa) <b>Naglazyme</b> (Galsolfase) <b>Aldurazyme</b> (Laronidase) <b>VPRIV</b> (Velaglucerase) <b>Replagal</b> (Agalsidase alfa) <b>Elaprase</b> (Idursulfase) <b>Vimzim</b> (Elosulfase alfa)	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten
ZE2016-69 <sup>4)</sup>	Gabe von Hämin, parenteral	<b>NORMOSANG®</b>	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral
ZE2016-70 <sup>4)</sup>	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	<b>ZEVALIN®</b>	6-003.6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral
ZE2016-71 <sup>4)</sup>	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga		8-530.60	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
			8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
ZE2016-74 <sup>4)</sup>	Gabe von Sunitinib, oral	<b>SUTENT®</b>	6-003.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral
ZE2016-75 <sup>4)</sup>	Gabe von Sorafenib, oral	<b>NEXAVAR®</b>	6-003.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral
ZE2016-77 <sup>4)</sup>	Gabe von Lenalidomid, oral	<b>REVLIMID®</b>	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral
ZE2016-79 <sup>4)</sup>	Gabe von Nelarabin, parenteral	<b>ATRIANCE®</b>	6-003.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral
ZE2016-80 <sup>4)</sup>	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	<b>ABELCET®</b>	6-003.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral
ZE2016-84 <sup>4)</sup>	Gabe von Ambrisentan, oral	<b>VOLIBRIS®</b>	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral
ZE2016-85 <sup>4)</sup>	Gabe von Temezirolimus, parenteral	<b>TORISEL®</b>	6-004.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temezirolimus, parenteral
ZE2016-91 <sup>4)</sup>	Gabe von Dasatinib, oral	<b>SPRYCEL®</b>	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral
ZE2016-92 <sup>4)</sup>	Gabe von Catumaxomab, parenteral	<b>REMOVAB®</b>	6-005.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Catumaxomab, parenteral
ZE2016-97 <sup>4), 6)</sup>	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	<b>Novo-Seven®</b>	8-810.6*	Transfusion von Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII
		<b>ImmuSeven®</b>	8-810.7*	Transfusion von Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII
		<b>z.B. RECOMBINATE®</b> <b>KOGENATE®</b> <b>HELIXATE®</b> <b>ADVATE®</b>	8-810.8*	Transfusion von Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII
		<b>z.B. HAEMATE®</b> <b>OCTANATE®</b>	8-810.9*	Transfusion von Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII

**Zusatzentgelte-Katalog  
- Definition -**

ZE <sup>1)</sup>	Bezeichnung	Handelsname	OPS Version 2016	
			OPS-Kode	OPS-Text
1	2		3	4
		<b>BeneFix ®</b>	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX
		<b>z.B. Berinin ® Octanine ®</b>	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX
		<b>Feiba NF ®</b>	8-810.c*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität
		<b>z.B. Wilate ® Willfact ®</b>	8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor
		<b>z.B. Fibrogammin®</b>	8-810.e*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII
		<b>z.B. Haemocomplettan®</b>	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat
		<b>z.B. Beriplex P/N ®</b>	8-812.5*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex <sup>7)</sup>
		<b>Ceprotrin ®</b>	8-812.9*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, parenteral
ZE2016-98 <sup>4), 6), 8)</sup>	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	<b>Novo-Seven ®</b>	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII
		<b>Immunoseven ® ImmuSeven ®</b>	8-810.7*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII
		<b>z.B. RECOMBINATE® KOGENATE ® HELIXATE ® ADVATE ®</b>	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII
		<b>z.B. HAEMATE® OCTANATE ®</b>	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII
		<b>BeneFix ®</b>	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX
		<b>z.B. Berinin ® Octanine ®</b>	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX
		<b>Feiba NF ®</b>	8-810.c*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität
		<b>z.B. Wilate ® Willfact ®</b>	8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor
		<b>z.B. Fibrogammin®</b>	8-810.e*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII
		<b>z.B. Haemocomplettan®</b>	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat
		<b>Ceprotrin ®</b>	8-812.9*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, parenteral
ZE2016-99 <sup>4)</sup>	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten			Fremdbezug von Donor-Lymphozyten über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von Donor-Lymphozyten von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern
ZE2016-101 <sup>4)</sup>	Gabe von Mifamurtid, parenteral	<b>Mepact ®</b>	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral
ZE2016-103 <sup>4)</sup>	Gabe von Rituximab, subkutan	<b>MabThera sc ®</b>	6-001.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan
ZE2016-104 <sup>4)</sup>	Gabe von Trastuzumab, subkutan	<b>Herceptin sc ®</b>	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan
ZE2016-105 <sup>4)</sup>	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	<b>Noxafil ®</b>	6-007.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten
ZE2016-106 <sup>4)</sup>	Gabe von Abatacept, subkutan	<b>ORENCIA®</b>	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan
ZE2016-110 <sup>9)</sup>	Gabe von Tocilizumab, subkutan	<b>ACTEMRA ®</b>	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan
ZE2016-111 <sup>10)</sup>	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	<b>Abraxane ®</b>	6-005.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral
ZE2016-112 <sup>10)</sup>	Gabe von Abirateronacetat, oral	<b>Zytiga ®</b>	6-006.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral
ZE2016-113 <sup>10)</sup>	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	<b>Jevtana ®</b>	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral
ZE2016-114 <sup>10)</sup>	Gabe von Ipilimumab, parenteral	<b>Yervoy ®</b>	6-006.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral

**Fußnoten:**

- <sup>7)</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
- <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> Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRG L60 oder L71 oder der DRG L90B oder L90C und dem nach Anlage 3b krankenhausindividuell zu vereinbarenden Entgelt L90A nicht möglich.
- <sup>4)</sup> Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2016 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>5)</sup> Die Bewertung des Zusatzentgeltes mittels einer Differenzkostenbetrachtung hat in Abhängigkeit der abzurechnenden DRG-Fallpauschalen zu erfolgen.
- <sup>6)</sup> Die jeweils zugehörigen ICD-Kodes und -Texte sind in Anlage 7 aufgeführt.
- <sup>7)</sup> Bei der Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren erfolgt die Abrechnung der Gabe von Prothrombinkomplex über das ZE2016-97 nach Anlage 4 bzw. 6, die gleichzeitige Abrechnung des ZE30 ist ausgeschlossen.

**Zusatzentgelte-Katalog  
- Definition -**

ZE <sup>1)</sup>	Bezeichnung	Handelsname	OPS Version 2016	
			OPS-Kode	OPS-Text
1	2		3	4
8)	Für das Jahr 2016 gilt ein Schwellenwert in Höhe von 9.500 € für die Summe der im Rahmen der Behandlung des Patienten für Blutgerinnungsfaktoren angefallenen Beträge. Ab Überschreitung dieses Schwellenwertes ist der gesamte für die Behandlung des Patienten mit Blutgerinnungsfaktoren angefallene Betrag abzurechnen. Ab dem Katalog 2017 wird der Schwellenwert bzw. werden die Schwellenwerte auf Grundlage der InEK-Kalkulation festgelegt.			
9)	Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2016 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZE129 aus 2015 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.			
10)	Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2016 ist für diese Zusatzentgelte das bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
11)	Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2016 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZE86 aus 2015 bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung der Höhe nach weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.			
12)	Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2016 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZE99 aus 2015 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.			