

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 16 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 - St. Elisabeth Mayen

Akademisches Lehrkrankenhaus der

Johannes Gutenberg-Universität Mainz

Koblenzer Straße 115 - 155, 56073 Koblenz

Tel. 02 61 / 4 99 - 20 07

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

Bearbeitungsstand: 5.1.2015

=====

Zusatzentgelte-Katalog
- Definition und differenzierte Beträge -

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE17	Gabe von Gemcitabin, parenteral GEMZAR® 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	304,76 €
		ZE17.11	6-001.1a	22,0 g bis unter 25,0 g	353,87 €
		ZE17.12	6-001.1b	25,0 g bis unter 28,0 g	400,02 €
		ZE17.13	6-001.1c	28,0 g bis unter 31,0 g	446,18 €
		ZE17.14	6-001.1d	31,0 g bis unter 34,0 g	492,34 €
		ZE17.15	6-001.1e	34,0 g und mehr	538,49 €
ZE19	Gabe von Irinotecan, parenteral CAMPTO® 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	217,00 €
		ZE19.15	6-001.3e	2.200 mg bis unter 2.400 mg	238,00 €
		ZE19.16	6-001.3f	2.400 mg bis unter 2.600 mg	259,00 €
		ZE19.17	6-001.3g	2.600 mg bis unter 2.800 mg	280,00 €
		ZE19.18	6-001.3h	2.800 mg bis unter 3.000 mg	301,00 €
		ZE19.19	6-001.3j	3.000 mg und mehr	322,00 €
ZE30 ⁸⁾	Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral PPSB, z.B. BERIPLEX® OCTAPLEX®			Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex	
		ZE30.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	788,88 €
		ZE30.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.000,63 €
		ZE30.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.213,89 €
		ZE30.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.416,79 €
		ZE30.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.627,93 €
		ZE30.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	1.836,13 €
		ZE30.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.045,82 €
		ZE30.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.531,84 €
		ZE30.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.572,32 €
		ZE30.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	4.612,80 €
		ZE30.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	5.653,28 €
		ZE30.13	8-812.5e	30.500 IE und mehr	6.693,76 €
		ZE40	Gabe von Filgrastim, parenteral NEUPOGEN® auch Generika: z.B. ratiograstim, Biograstim, Granulokine, Nivestim		
ZE40.01 ⁶⁾	6-002.10			70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE	47,46 €
ZE40.02 ⁶⁾	6-002.11			130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE	79,10 €
ZE40.03 ⁶⁾	6-002.12			190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	110,74 €
ZE40.04	6-002.13			250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	149,41 €
ZE40.05	6-002.14			350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	202,14 €
ZE40.06	6-002.15			450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE	254,88 €
ZE40.07	6-002.16			550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE	307,61 €
ZE40.08	6-002.17			650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE	360,34 €
ZE40.09	6-002.18			750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE	413,08 €
ZE40.10	6-002.19			850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE	465,81 €
ZE40.11	6-002.1a			950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE	518,54 €
ZE40.12	6-002.1b			1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE	588,86 €
ZE40.13	6-002.1c			1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE	694,32 €
ZE40.14	6-002.1d			1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE	799,79 €
ZE40.15	6-002.1e			1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE	905,26 €
ZE40.16	6-002.1f			1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE	1.010,72 €
ZE40.17	6-002.1g			2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE	1.116,19 €
ZE40.18	6-002.1h			2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE	1.221,66 €
ZE40.19	6-002.1j			2.450 Mio. IE und mehr	1.327,12 €

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
ZE42	Gabe von Lenograstim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral		
		ZE42.01 ⁶⁾	6-002.20	75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	84,68 €	
		ZE42.02 ⁶⁾	6-002.21	150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	148,20 €	
		ZE42.03 ⁶⁾	6-002.22	225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	211,71 €	
		GRANOCYTE®	ZE42.04	6-002.23	300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	282,28 €
			ZE42.05	6-002.24	400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	366,96 €
			ZE42.06	6-002.25	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	451,65 €
			ZE42.07	6-002.26	600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	564,56 €
			ZE42.08	6-002.27	800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	733,93 €
			ZE42.09	6-002.28	1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	903,30 €
			ZE42.10	6-002.29	1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	1.072,67 €
			ZE42.11	6-002.2a	1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE	1.242,04 €
			ZE42.12	6-002.2b	1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE	1.411,40 €
			ZE42.13	6-002.2c	1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE	1.580,77 €
			ZE42.14	6-002.2d	2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE	1.750,14 €
			ZE42.15	6-002.2e	2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE	1.919,51 €
			ZE42.16	6-002.2f	2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE	2.088,88 €
			ZE42.17	6-002.2g	2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE	2.258,25 €
			ZE42.18	6-002.2h	2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE	2.427,61 €
	ZE42.19	6-002.2j	3.000 Mio. IE und mehr	2.596,98 €		
ZE44	Gabe von Topotecan, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Topotecan, parenteral		
		ZE44.01	6-002.4c	30 mg bis unter 40 mg	174,20 €	
		ZE44.02	6-002.4d	40 mg bis unter 50 mg	226,46 €	
		Hycamtin® auch Generika	ZE44.03	6-002.4e	50 mg bis unter 60 mg	278,72 €
			ZE44.04	6-002.4f	60 mg bis unter 70 mg	330,98 €
			ZE44.05	6-002.4g	70 mg und mehr	383,24 €
ZE47	Gabe von Antithrombin III, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III		
		ZE47.01 ⁶⁾	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE	158,65 €	
		ANBINEX®	ZE47.02 ⁶⁾	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE	253,85 €
		ATENATIV®	ZE47.03 ⁶⁾	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE	359,62 €
		KYBERNIN®	ZE47.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	507,69 €
			ZE47.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	740,38 €
			ZE47.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	1.057,69 €
			ZE47.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	1.375,00 €
			ZE47.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	1.692,31 €
			ZE47.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	2.115,38 €
			ZE47.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	2.750,00 €
			ZE47.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	3.384,62 €
			ZE47.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	4.019,23 €
			ZE47.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	4.865,38 €
			ZE47.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	6.134,62 €
			ZE47.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	7.403,85 €
			ZE47.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	8.673,08 €
	ZE47.17	8-810.gj	150.000 IE und mehr	9.942,31 €		
ZE48	Gabe von Aldesleukin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral		
		ZE48.01	6-001.80	45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	1.006,29 €	
			ZE48.02	6-001.81	65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	1.395,83 €
			ZE48.03	6-001.82	85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	1.785,36 €
			ZE48.04	6-001.83	105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	2.174,89 €
		PROLEUKIN®	ZE48.05	6-001.84	125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	2.564,43 €
			ZE48.06	6-001.85	145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	2.953,96 €
			ZE48.07	6-001.86	165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	3.343,49 €
			ZE48.08	6-001.87	185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	3.733,03 €
			ZE48.09	6-001.88	205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	4.252,41 €
			ZE48.10	6-001.89	245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	5.031,47 €
			ZE48.11	6-001.8a	285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	5.810,54 €
			ZE48.12	6-001.8b	325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	6.589,61 €
			ZE48.13	6-001.8c	365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	7.368,67 €
			ZE48.14	6-001.8d	405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	8.147,74 €
			ZE48.15	6-001.8e	445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	8.926,81 €
			ZE48.16	6-001.8f	485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	9.705,87 €
			ZE48.17	6-001.8g	525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	10.484,94 €
			ZE48.18	6-001.8h	565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	11.393,85 €
			ZE48.19	6-001.8j	625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	12.562,45 €
			ZE48.20	6-001.8k	685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	13.731,05 €
			ZE48.21	6-001.8m	745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	14.899,65 €
	ZE48.22	6-001.8n	805 Mio. IE und mehr	16.068,25 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
ZE49	Gabe von Bortezomib, parenteral VELCADE®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral		
		ZE49.01	6-001.90	1,5 mg bis unter 2,5 mg	793,44 €	
		ZE49.02	6-001.91	2,5 mg bis unter 3,5 mg		1.175,79 €
		ZE49.03	6-001.92	3,5 mg bis unter 4,5 mg		1.659,01 €
		ZE49.04	6-001.93	4,5 mg bis unter 5,5 mg		2.091,79 €
		ZE49.05	6-001.94	5,5 mg bis unter 6,5 mg		2.524,58 €
		ZE49.06	6-001.95	6,5 mg bis unter 7,5 mg		2.957,36 €
		ZE49.07	6-001.96	7,5 mg bis unter 8,5 mg		3.390,15 €
		ZE49.08	6-001.97	8,5 mg bis unter 9,5 mg		3.822,93 €
		ZE49.09	6-001.98	9,5 mg bis unter 10,5 mg		4.255,72 €
		ZE49.10	6-001.99	10,5 mg bis unter 11,5 mg		4.688,50 €
		ZE49.11	6-001.9a	11,5 mg bis unter 13,5 mg		5.265,55 €
		ZE49.12	6-001.9b	13,5 mg bis unter 15,5 mg		6.131,12 €
		ZE49.13	6-001.9c	15,5 mg bis unter 17,5 mg		6.996,69 €
		ZE49.14	6-001.9d	17,5 mg bis unter 19,5 mg		7.862,26 €
		ZE49.15	6-001.9e	19,5 mg bis unter 21,5 mg		8.727,83 €
		ZE49.16	6-001.9f	21,5 mg bis unter 23,5 mg		9.593,40 €
		ZE49.17	6-001.9g	23,5 mg bis unter 25,5 mg		10.458,97 €
		ZE49.18	6-001.9h	25,5 mg bis unter 27,5 mg		11.324,54 €
		ZE49.19	6-001.9j	27,5 mg bis unter 29,5 mg		12.190,11 €
ZE49.20	6-001.9k	29,5 mg und mehr		13.055,68 €		
ZE50	Gabe von Cetuximab, parenteral ERBITUX®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral		
		ZE50.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	709,09 €	
		ZE50.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg		959,36 €
		ZE50.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg		1.208,95 €
		ZE50.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg		1.459,90 €
		ZE50.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg		1.710,17 €
		ZE50.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg		1.960,44 €
		ZE50.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg		2.294,13 €
		ZE50.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg		2.794,66 €
		ZE50.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg		3.295,20 €
		ZE50.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg		3.795,74 €
		ZE50.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg		4.296,28 €
		ZE50.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg		4.880,24 €
		ZE50.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg		5.625,80 €
		ZE50.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg		6.381,85 €
		ZE50.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg		7.132,65 €
		ZE50.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg		7.883,46 €
		ZE50.17		siehe weitere Differenzierung ZE50.18 - ZE50.20		
		ZE50.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg		8.884,53 €
		ZE50.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg		10.386,14 €
ZE50.20	6-001.ak	4.550 mg und mehr		11.887,75 €		
ZE51	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral HEPATITIS-IMMUNGLOBULIN® HEPATECT CP®			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	1.581,82 €	
		ZE51.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE		3.163,64 €
		ZE51.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE		4.745,46 €
		ZE51.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE		6.327,27 €
		ZE51.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE		7.909,09 €
		ZE51.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE		9.490,91 €
		ZE51.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE		11.072,73 €
		ZE51.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE		12.654,55 €
		ZE51.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE		14.236,36 €
		ZE51.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE		15.818,18 €
		ZE51.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE		17.400,00 €
		ZE51.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE		18.981,82 €
		ZE51.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE		22.145,46 €
		ZE51.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE		25.309,09 €
		ZE51.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE		28.472,73 €
		ZE51.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE		31.636,36 €
		ZE51.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE		36.381,82 €
		ZE51.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE		41.127,27 €
		ZE51.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE		45.872,73 €
ZE51.20	8-810.qk	64.000 IE und mehr		50.618,18 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE52	Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral MYOCET® Hinweis: pegyliertes liposomales Doxorubicin wird mit 6-002.8* kodiert und mit ZE72 abgerechnet			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZE52.01 ⁶⁾	6-001.b0	10 mg bis unter 20 mg	297,08 €
		ZE52.02 ⁶⁾	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg	519,89 €
		ZE52.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	742,70 €
		ZE52.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	934,88 €
		ZE52.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	1.158,23 €
		ZE52.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	1.385,17 €
		ZE52.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	1.626,82 €
		ZE52.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	1.856,76 €
		ZE52.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	2.073,80 €
		ZE52.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	2.238,24 €
		ZE52.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	2.525,19 €
		ZE52.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	2.792,57 €
		ZE52.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	3.267,90 €
		ZE52.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	3.713,52 €
		ZE52.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	4.159,14 €
		ZE52.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	4.604,76 €
		ZE52.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	5.050,39 €
		ZE52.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	5.496,01 €
		ZE52.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	5.941,63 €
		ZE52.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	6.387,25 €
		ZE52.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	6.832,87 €
ZE52.22	6-001.bn	320 mg und mehr	7.278,50 €		
ZE53	Gabe von Pemetrexed, parenteral ALIMTA®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral	
		ZE53.01	6-001.c0	600 mg bis unter 700 mg	2.112,83 €
		ZE53.02	6-001.c1	700 mg bis unter 800 mg	2.446,44 €
		ZE53.03	6-001.c2	800 mg bis unter 900 mg	2.780,04 €
		ZE53.04	6-001.c3	900 mg bis unter 1.000 mg	3.113,25 €
		ZE53.05	6-001.c4	1.000 mg bis unter 1.100 mg	3.368,49 €
		ZE53.06	6-001.c5	1.100 mg bis unter 1.200 mg	3.727,31 €
		ZE53.07	6-001.c6	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.225,67 €
		ZE53.08	6-001.c7	1.400 mg bis unter 1.600 mg	4.892,88 €
		ZE53.09	6-001.c8	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.560,09 €
		ZE53.10	6-001.c9	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.227,30 €
		ZE53.11	6-001.ca	2.000 mg bis unter 2.200 mg	6.816,83 €
		ZE53.12	6-001.cb	2.200 mg bis unter 2.400 mg	7.561,72 €
		ZE53.13	6-001.cc	2.400 mg bis unter 2.600 mg	8.228,93 €
		ZE53.14	6-001.cd	2.600 mg bis unter 2.800 mg	8.896,14 €
		ZE53.15	6-001.ce	2.800 mg bis unter 3.000 mg	9.563,35 €
		ZE53.16	6-001.cf	3.000 mg bis unter 3.300 mg	10.302,41 €
		ZE53.17	6-001.cg	3.300 mg bis unter 3.600 mg	11.342,57 €
		ZE53.18	6-001.ch	3.600 mg bis unter 3.900 mg	12.343,39 €
		ZE53.19	6-001.cj	3.900 mg und mehr	13.344,21 €
ZE63	Gabe von Paclitaxel, parenteral TAXOL® auch Generika, z.B. Abraxane, Axitaxel, Celltaxel, Ribotax			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Paclitaxel, parenteral	
		ZE63.08	6-001.f7	1.320 mg bis unter 1.500 mg	158,70 €
		ZE63.09	6-001.f8	1.500 mg bis unter 1.680 mg	179,40 €
		ZE63.10	6-001.f9	1.680 mg bis unter 1.860 mg	200,10 €
		ZE63.11	6-001.fa	1.860 mg bis unter 2.040 mg	220,80 €
		ZE63.12	6-001.fb	2.040 mg bis unter 2.220 mg	241,50 €
		ZE63.13	6-001.fc	2.220 mg bis unter 2.400 mg	262,20 €
ZE63.14	6-001.fd	2.400 mg und mehr	282,90 €		
ZE64	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral CYTOTECT®			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus (CMV)	
		ZE64.01 ⁴⁾	8-810.s0	1,0 g bis unter 2,0 g	314,62 €
		ZE64.02 ⁴⁾	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g	550,59 €
		ZE64.03 ⁴⁾	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g	865,21 €
		ZE64.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	1.179,83 €
		ZE64.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	1.769,74 €
		ZE64.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	2.359,66 €
		ZE64.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	2.949,57 €
		ZE64.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	3.539,49 €
		ZE64.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	4.719,31 €
		ZE64.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	5.899,14 €
		ZE64.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	7.078,97 €
		ZE64.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	8.258,80 €
		ZE64.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	9.438,63 €
		ZE64.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	10.618,46 €
ZE64.15	8-810.se	50,0 g und mehr	11.798,29 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE66	Gabe von Adalimumab, parenteral HUMIRA®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral	
		ZE66.01 ⁶⁾	6-001.d0	10 mg bis unter 25 mg	307,38 €
		ZE66.02 ⁶⁾	6-001.d1	25 mg bis unter 40 mg	614,76 €
		ZE66.03	6-001.d2	40 mg bis unter 80 mg	819,68 €
		ZE66.04	6-001.d3	80 mg bis unter 120 mg	1.639,36 €
		ZE66.05	6-001.d4	120 mg bis unter 160 mg	2.459,04 €
		ZE66.06	6-001.d5	160 mg bis unter 200 mg	3.278,72 €
		ZE66.07	6-001.d6	200 mg bis unter 240 mg	4.098,40 €
		ZE66.08	6-001.d7	240 mg bis unter 280 mg	4.918,08 €
		ZE66.09	6-001.d8	280 mg bis unter 320 mg	5.737,76 €
		ZE66.10	6-001.d9	320 mg bis unter 360 mg	6.557,44 €
		ZE66.11	6-001.da	360 mg bis unter 400 mg	7.377,12 €
		ZE66.12	6-001.db	400 mg bis unter 440 mg	8.196,80 €
		ZE66.13	6-001.dc	440 mg und mehr	9.016,48 €
ZE67	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral VARITECT®, VARICELLON®			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus (VZV)	
		ZE67.01 ⁶⁾	8-810.t0	250 IE bis unter 500 IE	324,85 €
		ZE67.02 ⁶⁾	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE	568,48 €
		ZE67.03 ⁶⁾	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE	812,12 €
		ZE67.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	974,55 €
		ZE67.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	1.461,82 €
		ZE67.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	1.949,09 €
		ZE67.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	2.436,36 €
		ZE67.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	2.923,64 €
		ZE67.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	3.410,91 €
		ZE67.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	3.898,18 €
		ZE67.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	4.872,73 €
		ZE67.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	5.847,27 €
		ZE67.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	6.821,82 €
		ZE67.14	8-810.td	8.000 IE und mehr	7.796,36 €
ZE68	Gabe von Infliximab, parenteral REMICADE®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral	
		ZE68.01 ⁶⁾	6-001.e0	50 mg bis unter 100 mg	400,52 €
		ZE68.02 ⁶⁾	6-001.e1	100 mg bis unter 150 mg	700,90 €
		ZE68.03	6-001.e2	150 mg bis unter 200 mg	976,26 €
		ZE68.04	6-001.e3	200 mg bis unter 300 mg	1.335,47 €
		ZE68.05	6-001.e4	300 mg bis unter 400 mg	1.867,67 €
		ZE68.06	6-001.e5	400 mg bis unter 500 mg	2.492,12 €
		ZE68.07	6-001.e6	500 mg bis unter 600 mg	3.100,77 €
		ZE68.08	6-001.e7	600 mg bis unter 700 mg	3.721,32 €
		ZE68.09	6-001.e8	700 mg bis unter 800 mg	4.353,64 €
		ZE68.10	6-001.e9	800 mg bis unter 900 mg	4.829,08 €
		ZE68.11	6-001.ea	900 mg bis unter 1.000 mg	5.557,15 €
		ZE68.12	6-001.eb	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.294,46 €
		ZE68.13	6-001.ec	1.200 mg bis unter 1.400 mg	7.468,70 €
		ZE68.14	6-001.ed	1.400 mg bis unter 1.600 mg	8.711,20 €
		ZE68.15	6-001.ee	1.600 mg bis unter 1.800 mg	9.912,75 €
		ZE68.16	6-001.ef	1.800 mg bis unter 2.000 mg	11.114,30 €
		ZE68.17	6-001.eg	2.000 mg und mehr	12.315,84 €
ZE70	Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral BERINERT® CINRYZE®			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: C1-Esteraseinhibitor	
		ZE70.01	8-810.h3	500 Einheiten bis unter 1.000 Einheiten	731,43 €
		ZE70.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	1.462,86 €
		ZE70.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	2.194,29 €
		ZE70.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	2.925,71 €
		ZE70.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	3.657,14 €
		ZE70.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	4.754,29 €
		ZE70.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	6.217,14 €
		ZE70.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	7.680,00 €
		ZE70.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	9.142,86 €
		ZE70.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	11.215,24 €
		ZE70.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	14.140,95 €
		ZE70.12	8-810.he	11.000 Einheiten und mehr	17.066,67 €

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE71	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral NEULASTA®			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral	
		ZE71.01 ⁶⁾	6-002.70	1 mg bis unter 3 mg	234,42 €
		ZE71.02 ⁶⁾	6-002.71	3 mg bis unter 6 mg	562,60 €
		ZE71.03	6-002.72	6 mg bis unter 12 mg	652,78 €
		ZE71.04	6-002.73	12 mg bis unter 18 mg	1.496,69 €
		ZE71.05	6-002.74	18 mg bis unter 24 mg	2.340,59 €
		ZE71.06	6-002.75	24 mg bis unter 30 mg	3.184,50 €
		ZE71.07	6-002.76	30 mg und mehr	4.028,40 €
ZE72	Gabe von Pegyliertem liposomalem Doxorubicin, parenteral CAELYX® Hinweis: nicht-pegyliertes liposomales Doxorubicin wird mit 6-001.b* kodiert und mit ZE52 abgerechnet			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZE72.01 ⁶⁾	6-002.80	10 mg bis unter 20 mg	423,90 €
		ZE72.02 ⁶⁾	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg	741,82 €
		ZE72.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	1.059,74 €
		ZE72.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	1.377,67 €
		ZE72.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	1.660,86 €
		ZE72.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	2.013,51 €
		ZE72.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	2.331,44 €
		ZE72.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	2.634,75 €
		ZE72.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	2.909,74 €
		ZE72.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	3.285,21 €
		ZE72.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	3.603,13 €
		ZE72.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	3.978,52 €
		ZE72.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	4.662,87 €
		ZE72.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	5.298,72 €
		ZE72.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	5.934,56 €
		ZE72.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	6.570,41 €
		ZE72.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	7.206,26 €
		ZE72.18	6-002.8h	240 mg und mehr	7.842,10 €
ZE74	Gabe von Bevacizumab, parenteral AVASTIN®			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral	
		ZE74.01	6-002.90	150 mg bis unter 250 mg	693,49 €
		ZE74.02	6-002.91	250 mg bis unter 350 mg	1.071,75 €
		ZE74.03	6-002.92	350 mg bis unter 450 mg	1.450,02 €
		ZE74.04	6-002.93	450 mg bis unter 550 mg	1.828,28 €
		ZE74.05	6-002.94	550 mg bis unter 650 mg	2.206,55 €
		ZE74.06	6-002.95	650 mg bis unter 750 mg	2.584,81 €
		ZE74.07	6-002.96	750 mg bis unter 850 mg	2.963,08 €
		ZE74.08	6-002.97	850 mg bis unter 950 mg	3.341,34 €
		ZE74.09	6-002.98	950 mg bis unter 1.150 mg	3.845,70 €
		ZE74.10	6-002.99	1.150 mg bis unter 1.350 mg	4.602,23 €
		ZE74.11	6-002.9a	1.350 mg bis unter 1.550 mg	5.358,76 €
		ZE74.12	6-002.9b	1.550 mg bis unter 1.750 mg	6.115,29 €
		ZE74.13	6-002.9c	1.750 mg bis unter 1.950 mg	6.871,82 €
		ZE74.14	6-002.9d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	7.880,53 €
		ZE74.15	6-002.9e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	9.393,59 €
		ZE74.16		siehe weitere Differenzierung ZE74.17 - ZE74.20	
		ZE74.17	6-002.9g	2.750 mg bis unter 3.350 mg	11.158,83 €
		ZE74.18	6-002.9h	3.350 mg bis unter 3.950 mg	13.428,42 €
ZE74.19	6-002.9j	3.950 mg bis unter 4.550 mg	15.698,01 €		
ZE74.20	6-002.9k	4.550 mg und mehr	17.967,60 €		
ZE75	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal DEPOCYTE®			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal	
		ZE75.01 ⁶⁾	6-002.a0	25 mg bis unter 50 mg	1.310,85 €
		ZE75.02	6-002.a1	50 mg bis unter 100 mg	1.966,28 €
		ZE75.03	6-002.a2	100 mg bis unter 150 mg	3.932,56 €
		ZE75.04	6-002.a3	150 mg bis unter 200 mg	5.898,83 €
		ZE75.05	6-002.a4	200 mg und mehr	7.865,11 €
ZE76	Gabe von Etanercept, parenteral ENBREL®			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral	
		ZE76.01 ⁶⁾	6-002.b0	25 mg bis unter 50 mg	261,85 €
		ZE76.02 ⁶⁾	6-002.b1	50 mg bis unter 75 mg	458,23 €
		ZE76.03	6-002.b2	75 mg bis unter 100 mg	589,16 €
		ZE76.04	6-002.b3	100 mg bis unter 125 mg	785,55 €
		ZE76.05	6-002.b4	125 mg bis unter 150 mg	981,93 €
		ZE76.06	6-002.b5	150 mg bis unter 200 mg	1.178,32 €
		ZE76.07	6-002.b6	200 mg bis unter 250 mg	1.571,09 €
		ZE76.08	6-002.b7	250 mg bis unter 300 mg	1.963,86 €
		ZE76.09	6-002.b8	300 mg und mehr	2.356,64 €

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
ZE78	Gabe von Temozolomid, oral TEMODAL® auch Generika			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Temozolomid, oral		
		ZE78.01 ⁴⁾	6-002.e0	200 mg bis unter 350 mg	57,50 €	
			ZE78.02 ⁴⁾	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg	92,00 €
			ZE78.03 ⁴⁾	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg	134,17 €
			ZE78.04 ⁴⁾	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg	191,67 €
			ZE78.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	249,17 €
			ZE78.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	306,67 €
			ZE78.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	364,17 €
			ZE78.08	6-002.e7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	421,67 €
			ZE78.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	479,17 €
			ZE78.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	536,67 €
			ZE78.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	594,17 €
			ZE78.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	651,67 €
			ZE78.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	728,33 €
			ZE78.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	843,33 €
			ZE78.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	958,33 €
			ZE78.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	1.073,33 €
			ZE78.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	1.188,33 €
			ZE78.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	1.303,33 €
			ZE78.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	1.456,67 €
	ZE78.20	6-002.ek	7.000 mg und mehr	1.610,00 €		
ZE79	Gabe von Busulfan, parenteral MYLERAN® BUSILVEX®			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral		
		ZE79.01 ⁶⁾	6-002.d0	25 mg bis unter 50 mg	216,60 €	
			ZE79.02 ⁶⁾	6-002.d1	50 mg bis unter 75 mg	379,05 €
			ZE79.03 ⁶⁾	6-002.d2	75 mg bis unter 100 mg	541,50 €
			ZE79.04 ⁶⁾	6-002.d3	100 mg bis unter 150 mg	758,10 €
			ZE79.05 ⁶⁾	6-002.d4	150 mg bis unter 200 mg	1.083,00 €
			ZE79.06 ⁶⁾	6-002.d5	200 mg bis unter 250 mg	1.407,90 €
			ZE79.07 ⁶⁾	6-002.d6	250 mg bis unter 300 mg	1.732,80 €
			ZE79.08 ⁶⁾	6-002.d7	300 mg bis unter 350 mg	2.057,70 €
			ZE79.09 ⁶⁾	6-002.d8	350 mg bis unter 400 mg	2.382,60 €
			ZE79.10 ⁶⁾	6-002.d9	400 mg bis unter 450 mg	2.707,50 €
			ZE79.11 ⁶⁾	6-002.da	450 mg bis unter 500 mg	3.032,40 €
			ZE79.12 ⁶⁾	6-002.db	500 mg bis unter 600 mg	3.465,60 €
			ZE79.13 ⁶⁾	6-002.dc	600 mg bis unter 700 mg	4.115,40 €
			ZE79.14 ⁶⁾	6-002.dd	700 mg bis unter 800 mg	4.765,20 €
			ZE79.15 ⁶⁾	6-002.de	800 mg bis unter 900 mg	5.415,00 €
			ZE79.16 ⁶⁾	6-002.df	900 mg bis unter 1.000 mg	6.064,80 €
	ZE79.17 ⁶⁾	6-002.dg	1.000 mg und mehr	6.714,60 €		
ZE80	Gabe von Docetaxel, parenteral TAXOTERE® auch Generika			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Docetaxel, parenteral		
		ZE80.13	6-002.hc	720 mg bis unter 840 mg	255,87 €	
			ZE80.14	6-002.hd	840 mg bis unter 960 mg	296,27 €
			ZE80.15	6-002.he	960 mg bis unter 1.080 mg	336,67 €
			ZE80.16	6-002.hf	1.080 mg und mehr	377,07 €
ZE92	Gabe von Imatinib, oral GLIVEC®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral		
		ZE92.01 ⁶⁾	6-001.g0	800 mg bis unter 1.200 mg	243,44 €	
			ZE92.02 ⁶⁾	6-001.g1	1.200 mg bis unter 2.000 mg	382,56 €
			ZE92.03 ⁶⁾	6-001.g2	2.000 mg bis unter 2.800 mg	591,22 €
			ZE92.04	6-001.g3	2.800 mg bis unter 4.000 mg	834,67 €
			ZE92.05	6-001.g4	4.000 mg bis unter 5.200 mg	1.144,37 €
			ZE92.06	6-001.g5	5.200 mg bis unter 6.400 mg	1.460,67 €
			ZE92.07	6-001.g6	6.400 mg bis unter 7.600 mg	1.773,67 €
			ZE92.08	6-001.g7	7.600 mg bis unter 8.800 mg	2.086,67 €
			ZE92.09	6-001.g8	8.800 mg bis unter 11.200 mg	2.504,00 €
			ZE92.10	6-001.g9	11.200 mg bis unter 13.600 mg	3.130,00 €
			ZE92.11	6-001.ga	13.600 mg bis unter 16.000 mg	3.756,00 €
			ZE92.12	6-001.gb	16.000 mg bis unter 18.400 mg	4.382,00 €
			ZE92.13	6-001.gd	18.400 mg bis unter 20.800 mg	5.008,00 €
			ZE92.14	6-001.ge	20.800 mg bis unter 23.200 mg	5.634,00 €
			ZE92.15	6-001.gf	23.200 mg bis unter 25.600 mg	6.260,00 €
			ZE92.16	6-001.gg	25.600 mg bis unter 30.400 mg	7.094,67 €
			ZE92.17	6-001.gh	30.400 mg bis unter 35.200 mg	8.346,67 €
	ZE92.18	6-001.gj	35.200 mg und mehr	9.598,67 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE93	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral z.B. Beriglobin® Biseko® GAMUNEX® Hizentra® Intratect® KIOVIG® Octagam® PENTAGLOBIN® PRIVIGEN® Subcuvia® Vivaglobin®			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent	
		ZE93.01 ⁶⁾	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g	114,46 €
		ZE93.02 ⁶⁾	8-810.w1	5 g bis unter 10 g	228,91 €
		ZE93.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	350,82 €
		ZE93.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	629,51 €
		ZE93.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	972,88 €
		ZE93.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	1.316,24 €
		ZE93.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	1.659,61 €
		ZE93.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	2.002,98 €
		ZE93.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	2.346,35 €
		ZE93.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	2.689,72 €
		ZE93.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	3.147,54 €
		ZE93.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	3.834,28 €
		ZE93.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	4.521,01 €
		ZE93.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	5.207,75 €
		ZE93.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	5.894,48 €
		ZE93.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	6.581,22 €
		ZE93.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	7.267,95 €
		ZE93.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	7.954,69 €
		ZE93.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	8.870,34 €
		ZE93.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	10.243,81 €
		ZE93.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	11.617,28 €
		ZE93.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	13.448,58 €
		ZE93.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	16.653,35 €
		ZE93.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	19.400,29 €
		ZE93.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	22.147,23 €
		ZE93.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	24.894,18 €
		ZE93.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	27.641,12 €
		ZE93.28	8-810.wu	845 g und mehr	30.388,07 €
ZE95	Gabe von Palifermin, parenteral KEPIVANCE®			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Palifermin, parenteral	
		ZE95.01 ⁶⁾	6-003.20	1,25 mg bis unter 2,5 mg	253,61 €
		ZE95.02 ⁶⁾	6-003.21	2,5 mg bis unter 3,75 mg	443,82 €
		ZE95.03 ⁶⁾	6-003.22	3,75 mg bis unter 5,0 mg	634,03 €
		ZE95.04	6-003.23	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.014,45 €
		ZE95.05	6-003.24	10,0 mg bis unter 15,0 mg	1.775,29 €
		ZE95.06	6-003.25	15,0 mg bis unter 20,0 mg	2.536,13 €
		ZE95.07	6-003.26	20,0 mg bis unter 25,0 mg	3.296,97 €
		ZE95.08	6-003.27	25,0 mg bis unter 30,0 mg	4.057,81 €
		ZE95.09	6-003.28	30,0 mg bis unter 35,0 mg	4.818,65 €
		ZE95.10	6-003.29	35,0 mg bis unter 40,0 mg	5.579,49 €
		ZE95.11	6-003.2a	40,0 mg bis unter 50,0 mg	6.593,94 €
		ZE95.12	6-003.2b	50,0 mg und mehr	7.608,39 €
ZE96	Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal GLIADEL®			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin-Implantat, intrathekal	
		ZE96.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	7.393,19 €
		ZE96.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	11.829,10 €
		ZE96.03	6-003.32	10 Implantate und mehr	16.265,02 €
ZE97	Gabe von Natalizumab, parenteral TYSABRI®			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral	
		ZE97.01	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	2.187,90 €
		ZE97.02	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	4.375,80 €
		ZE97.03	6-003.f2	900 mg und mehr	6.563,70 €
ZE98	Gabe von Palivizumab, parenteral SYNAGIS®			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Palivizumab, parenteral	
		ZE98.01 ³⁾	6-004.00	15 mg bis unter 30 mg	240,34 €
		ZE98.02 ³⁾	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg	420,59 €
		ZE98.03 ³⁾	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg	600,84 €
		ZE98.04 ³⁾	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg	781,09 €
		ZE98.05 ³⁾	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg	961,34 €
		ZE98.06 ³⁾	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg	1.201,68 €
		ZE98.07 ³⁾	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg	1.562,18 €
		ZE98.08 ³⁾	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg	1.922,68 €
		ZE98.09 ³⁾	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg	2.403,35 €
		ZE98.10 ³⁾	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg	3.124,36 €
		ZE98.11 ³⁾	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg	3.845,36 €
		ZE98.12 ³⁾	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg	4.566,37 €
		ZE98.13 ³⁾	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg	5.287,37 €
		ZE98.14 ³⁾	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	6.008,38 €
		ZE98.15 ³⁾	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg	6.729,38 €
ZE98.16 ³⁾	6-004.0f	600 mg und mehr	7.450,39 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE109	Gabe von Caspofungin, parenteral CANCIDAS®			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral	
		ZE109.01 ⁴⁾	6-002.p0	35 mg bis unter 65 mg	305,11 €
		ZE109.02	6-002.p1	65 mg bis unter 100 mg	483,60 €
		ZE109.03	6-002.p2	100 mg bis unter 150 mg	791,02 €
		ZE109.04	6-002.p3	150 mg bis unter 200 mg	1.117,22 €
		ZE109.05	6-002.p4	200 mg bis unter 250 mg	1.459,71 €
		ZE109.06	6-002.p5	250 mg bis unter 300 mg	1.808,05 €
		ZE109.07	6-002.p6	300 mg bis unter 350 mg	2.136,94 €
		ZE109.08	6-002.p7	350 mg bis unter 400 mg	2.470,28 €
		ZE109.09	6-002.p8	400 mg bis unter 450 mg	2.820,12 €
		ZE109.10	6-002.p9	450 mg bis unter 500 mg	3.164,09 €
		ZE109.11	6-002.pa	500 mg bis unter 600 mg	3.616,10 €
		ZE109.12	6-002.pb	600 mg bis unter 700 mg	4.294,12 €
		ZE109.13	6-002.pc	700 mg bis unter 800 mg	4.972,14 €
		ZE109.14	6-002.pd	800 mg bis unter 900 mg	5.650,15 €
		ZE109.15	6-002.pe	900 mg bis unter 1.000 mg	6.328,17 €
		ZE109.16	6-002.pf	1.000 mg bis unter 1.200 mg	7.232,20 €
		ZE109.17	6-002.pg	1.200 mg bis unter 1.400 mg	8.588,23 €
		ZE109.18	6-002.ph	1.400 mg bis unter 1.600 mg	9.944,27 €
		ZE109.19	6-002.pj	1.600 mg bis unter 2.000 mg	11.752,32 €
		ZE109.20	6-002.pk	2.000 mg bis unter 2.400 mg	14.464,39 €
		ZE109.21	6-002.pm	2.400 mg bis unter 2.800 mg	17.176,47 €
		ZE109.22	6-002.pn	2.800 mg bis unter 3.600 mg	20.792,57 €
		ZE109.23	6-002.pp	3.600 mg bis unter 4.400 mg	26.216,72 €
		ZE109.24	6-002.pq	4.400 mg bis unter 5.200 mg	31.640,86 €
		ZE109.25	6-002.pr	5.200 mg bis unter 6.000 mg	37.065,01 €
		ZE109.26	6-002.ps	6.000 mg bis unter 6.800 mg	42.489,16 €
		ZE109.27	6-002.pt	6.800 mg bis unter 7.600 mg	47.913,31 €
		ZE109.28	6-002.pu	7.600 mg bis unter 8.400 mg	53.337,46 €
ZE109.29	6-002.pv	8.400 mg und mehr	58.761,60 €		
ZE110	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral AMBISOME® siehe auch ZE2015-80 (Anlage 6): ABELCET®			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral	
		ZE110.01 ⁶⁾	6-002.q0	100 mg bis unter 175 mg	236,76 €
		ZE110.02 ⁶⁾	6-002.q1	175 mg bis unter 250 mg	378,82 €
		ZE110.03	6-002.q2	250 mg bis unter 350 mg	536,66 €
		ZE110.04	6-002.q3	350 mg bis unter 450 mg	726,07 €
		ZE110.05	6-002.q4	450 mg bis unter 550 mg	915,48 €
		ZE110.06	6-002.q5	550 mg bis unter 650 mg	1.104,89 €
		ZE110.07	6-002.q6	650 mg bis unter 750 mg	1.294,30 €
		ZE110.08	6-002.q7	750 mg bis unter 850 mg	1.483,70 €
		ZE110.09	6-002.q8	850 mg bis unter 950 mg	1.673,11 €
		ZE110.10	6-002.q9	950 mg bis unter 1.150 mg	1.925,66 €
		ZE110.11	6-002.qa	1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.304,48 €
		ZE110.12	6-002.qb	1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.683,30 €
		ZE110.13	6-002.qc	1.550 mg bis unter 1.750 mg	3.062,11 €
		ZE110.14	6-002.qd	1.750 mg bis unter 1.950 mg	3.440,93 €
		ZE110.15	6-002.qe	1.950 mg bis unter 2.150 mg	3.819,75 €
		ZE110.16	6-002.qf	2.150 mg bis unter 3.150 mg	4.703,66 €
		ZE110.17	6-002.qg	3.150 mg bis unter 4.150 mg	6.597,75 €
		ZE110.18	6-002.qh	4.150 mg bis unter 5.150 mg	8.491,84 €
		ZE110.19	6-002.qj	5.150 mg bis unter 6.150 mg	10.385,93 €
		ZE110.20	6-002.qk	6.150 mg bis unter 8.650 mg	13.227,07 €
		ZE110.21	6-002.qm	8.650 mg bis unter 11.150 mg	17.962,30 €
		ZE110.22	6-002.qn	11.150 mg bis unter 13.650 mg	22.697,52 €
		ZE110.23	6-002.qp	13.650 mg bis unter 18.650 mg	29.011,16 €
		ZE110.24	6-002.qq	18.650 mg bis unter 23.650 mg	38.481,61 €
		ZE110.25	6-002.qr	23.650 mg bis unter 28.650 mg	47.952,07 €
		ZE110.26	6-002.qs	28.650 mg bis unter 33.650 mg	57.422,52 €
		ZE110.27	6-002.qt	33.650 mg bis unter 38.650 mg	66.892,98 €
		ZE110.28	6-002.qu	38.650 mg bis unter 43.650 mg	76.363,43 €
ZE110.29	6-002.qv	43.650 mg und mehr	85.833,89 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag	
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2	3	4	5	6	
ZE111	Gabe von Voriconazol, oral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral		
		ZE111.01 ⁶⁾	6-002.50	1,00 g bis unter 1,75 g	248,98 €	
		ZE111.02 ⁶⁾	6-002.51	1,75 g bis unter 2,50 g	398,37 €	
		ZE111.03	6-002.52	2,50 g bis unter 3,50 g	564,36 €	
		VFEND®	ZE111.04	6-002.53	3,50 g bis unter 4,50 g	763,54 €
			ZE111.05	6-002.54	4,50 g bis unter 6,50 g	1.029,12 €
			ZE111.06	6-002.55	6,50 g bis unter 8,50 g	1.427,49 €
			ZE111.07	6-002.56	8,50 g bis unter 10,50 g	1.825,86 €
			ZE111.08	6-002.57	10,50 g bis unter 15,50 g	2.423,42 €
			ZE111.09	6-002.58	15,50 g bis unter 20,50 g	3.419,35 €
			ZE111.10	6-002.59	20,50 g bis unter 25,50 g	4.415,27 €
			ZE111.11	6-002.5a	25,50 g bis unter 30,50 g	5.411,20 €
			ZE111.12	6-002.5c	30,50 g bis unter 35,50 g	6.407,13 €
			ZE111.13	6-002.5d	35,50 g bis unter 40,50 g	7.403,05 €
			ZE111.14	6-002.5e	40,50 g bis unter 45,50 g	8.398,98 €
	ZE111.15	6-002.5f	45,50 g und mehr	9.394,90 €		
ZE112	Gabe von Voriconazol, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral		
		ZE112.01 ⁵⁾	6-002.r0	0,4 g bis unter 0,6 g	297,36 €	
		ZE112.02 ⁵⁾	6-002.r1	0,6 g bis unter 0,8 g	424,81 €	
		VFEND®	ZE112.03	6-002.r2	0,8 g bis unter 1,2 g	577,81 €
			ZE112.04	6-002.r3	1,2 g bis unter 1,6 g	818,10 €
			ZE112.05	6-002.r4	1,6 g bis unter 2,0 g	1.095,13 €
			ZE112.06	6-002.r5	2,0 g bis unter 2,4 g	1.340,06 €
			ZE112.07	6-002.r6	2,4 g bis unter 3,2 g	1.699,23 €
			ZE112.08	6-002.r7	3,2 g bis unter 4,0 g	2.209,00 €
			ZE112.09	6-002.r8	4,0 g bis unter 4,8 g	2.718,77 €
			ZE112.10	6-002.r9	4,8 g bis unter 5,6 g	3.228,53 €
			ZE112.11	6-002.ra	5,6 g bis unter 6,4 g	3.738,30 €
			ZE112.12	6-002.rb	6,4 g bis unter 7,2 g	4.240,33 €
			ZE112.13	6-002.rc	7,2 g bis unter 8,8 g	4.927,76 €
			ZE112.14	6-002.rd	8,8 g bis unter 10,4 g	5.947,30 €
			ZE112.15	6-002.re	10,4 g bis unter 12,0 g	6.966,84 €
			ZE112.16	6-002.rf	12,0 g bis unter 13,6 g	7.986,37 €
			ZE112.17	6-002.rg	13,6 g bis unter 16,8 g	9.345,76 €
			ZE112.18	6-002.rh	16,8 g bis unter 20,0 g	11.384,83 €
			ZE112.19	6-002.rj	20,0 g bis unter 23,2 g	13.423,90 €
			ZE112.20	6-002.rk	23,2 g bis unter 26,4 g	15.462,98 €
			ZE112.21	6-002.rm	26,4 g bis unter 32,8 g	18.181,74 €
			ZE112.22	6-002.rn	32,8 g bis unter 39,2 g	22.259,89 €
			ZE112.23	6-002.rp	39,2 g bis unter 45,6 g	26.338,04 €
			ZE112.24	6-002.rq	45,6 g bis unter 52,0 g	30.416,19 €
			ZE112.25	6-002.rr	52,0 g bis unter 64,8 g	35.853,72 €
			ZE112.26	6-002.rs	64,8 g bis unter 77,6 g	44.010,02 €
			ZE112.27	6-002.rt	77,6 g bis unter 90,4 g	52.166,31 €
	ZE112.28	6-002.ru	90,4 g und mehr	60.322,61 €		
ZE113	Gabe von Itraconazol, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral		
		ZE113.01 ⁵⁾	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	181,33 €	
		ZE113.02 ⁵⁾	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	317,33 €	
		SEMPERA® auch Generika, z.B. Itracol® Itraconazol-...	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 €
			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 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE115	Gabe von Anidulafungin, parenteral ECALTA®			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral	
		ZE115.01 ⁶⁾	6-003.k0	75 mg bis unter 125 mg	318,82 €
		ZE115.02 ⁶⁾	6-003.k1	125 mg bis unter 200 mg	521,71 €
		ZE115.03	6-003.k2	200 mg bis unter 300 mg	695,62 €
		ZE115.04	6-003.k3	300 mg bis unter 400 mg	1.043,42 €
		ZE115.05	6-003.k4	400 mg bis unter 500 mg	1.391,23 €
		ZE115.06	6-003.k5	500 mg bis unter 600 mg	1.739,04 €
		ZE115.07	6-003.k6	600 mg bis unter 700 mg	2.086,85 €
		ZE115.08	6-003.k7	700 mg bis unter 800 mg	2.434,65 €
		ZE115.09	6-003.k8	800 mg bis unter 900 mg	2.782,46 €
		ZE115.10	6-003.k9	900 mg bis unter 1.000 mg	3.130,27 €
		ZE115.11	6-003.ka	1.000 mg bis unter 1.200 mg	3.632,04 €
		ZE115.12	6-003.kb	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.347,60 €
		ZE115.13	6-003.kc	1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.040,31 €
		ZE115.14	6-003.kd	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.731,15 €
		ZE115.15	6-003.ke	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.396,50 €
		ZE115.16	6-003.kf	2.000 mg bis unter 2.400 mg	7.303,96 €
		ZE115.17	6-003.kg	2.400 mg bis unter 2.800 mg	8.773,21 €
		ZE115.18	6-003.kh	2.800 mg bis unter 3.200 mg	10.202,36 €
		ZE115.19	6-003.kj	3.200 mg bis unter 4.000 mg	12.057,33 €
		ZE115.20	6-003.kk	4.000 mg bis unter 4.800 mg	14.839,79 €
		ZE115.21	6-003.km	4.800 mg bis unter 5.600 mg	17.622,26 €
		ZE115.22	6-003.kn	5.600 mg bis unter 6.400 mg	20.404,72 €
		ZE115.23	6-003.kp	6.400 mg bis unter 8.000 mg	24.114,67 €
		ZE115.24	6-003.kq	8.000 mg bis unter 9.600 mg	29.679,59 €
		ZE115.25	6-003.kr	9.600 mg bis unter 11.200 mg	35.244,51 €
		ZE115.26	6-003.ks	11.200 mg bis unter 12.800 mg	40.809,43 €
ZE115.27	6-003.kt	12.800 mg und mehr	46.374,36 €		
ZE116	Gabe von Panitumumab, parenteral VECTIBIX®			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral	
		ZE116.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	1.198,15 €
		ZE116.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	1.851,69 €
		ZE116.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	2.505,23 €
		ZE116.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	3.158,77 €
		ZE116.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	3.779,31 €
		ZE116.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	4.465,85 €
		ZE116.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	5.119,38 €
		ZE116.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	5.990,77 €
		ZE116.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	7.297,85 €
		ZE116.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	8.604,92 €
		ZE116.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	9.912,00 €
		ZE116.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	11.219,08 €
		ZE116.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	12.526,15 €
		ZE116.14	6-004.7d	2.460 mg und mehr	13.833,23 €
ZE117	Gabe von Trabectedin, parenteral YONDELIS®			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral	
		ZE117.01 ⁶⁾	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg	784,47 €
		ZE117.02 ⁶⁾	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	1.372,82 €
		ZE117.03 ⁶⁾	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	1.961,17 €
		ZE117.04 ⁶⁾	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	2.549,52 €
		ZE117.05	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	2.941,76 €
		ZE117.06	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	3.530,11 €
		ZE117.07	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	4.118,46 €
		ZE117.08	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	4.706,82 €
		ZE117.09	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	5.295,17 €
		ZE117.10	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	5.883,52 €
		ZE117.11	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	6.471,87 €
		ZE117.12	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	7.060,22 €
		ZE117.13	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	7.648,57 €
		ZE117.14	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	8.236,93 €
		ZE117.15	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	9.413,63 €
		ZE117.16	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	10.590,33 €
		ZE117.17	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	11.767,04 €
		ZE117.18	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	12.943,74 €
ZE117.19	6-004.aj	6,00 mg und mehr	14.120,45 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE124	Gabe von Azacytidin, parenteral VIDAZA®			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral	
		ZE124.01	6-005.00	150 mg bis unter 225 mg	738,22 €
		ZE124.02	6-005.01	225 mg bis unter 300 mg	1.092,27 €
		ZE124.03	6-005.02	300 mg bis unter 375 mg	1.366,46 €
		ZE124.04	6-005.03	375 mg bis unter 450 mg	1.747,64 €
		ZE124.05	6-005.04	450 mg bis unter 600 mg	2.184,55 €
		ZE124.06	6-005.05	600 mg bis unter 750 mg	2.839,91 €
		ZE124.07	6-005.06	750 mg bis unter 900 mg	3.495,27 €
		ZE124.08	6-005.07	900 mg bis unter 1.200 mg	4.369,09 €
		ZE124.09	6-005.08	1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.679,82 €
		ZE124.10	6-005.09	1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.990,55 €
		ZE124.11	6-005.0a	1.800 mg bis unter 2.100 mg	8.301,27 €
		ZE124.12	6-005.0b	2.100 mg bis unter 2.400 mg	9.612,00 €
		ZE124.13	6-005.0c	2.400 mg bis unter 2.700 mg	10.922,73 €
		ZE124.14	6-005.0d	2.700 mg bis unter 3.000 mg	12.233,45 €
ZE124.15	6-005.0e	3.000 mg und mehr	13.544,18 €		
ZE128	Gabe von Micafungin, parenteral MYCAMINE®			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral	
		ZE128.01 ⁶⁾	6-004.50	75 mg bis unter 150 mg	311,36 €
		ZE128.02	6-004.51	150 mg bis unter 250 mg	570,83 €
		ZE128.03	6-004.52	250 mg bis unter 350 mg	882,20 €
		ZE128.04	6-004.53	350 mg bis unter 450 mg	1.193,56 €
		ZE128.05	6-004.54	450 mg bis unter 550 mg	1.504,92 €
		ZE128.06	6-004.55	550 mg bis unter 650 mg	1.816,29 €
		ZE128.07	6-004.56	650 mg bis unter 750 mg	2.127,65 €
		ZE128.08	6-004.57	750 mg bis unter 850 mg	2.439,02 €
		ZE128.09	6-004.58	850 mg bis unter 950 mg	2.750,38 €
		ZE128.10	6-004.59	950 mg bis unter 1.150 mg	3.165,53 €
		ZE128.11	6-004.5a	1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.788,26 €
		ZE128.12	6-004.5b	1.350 mg bis unter 1.550 mg	4.410,98 €
		ZE128.13	6-004.5c	1.550 mg bis unter 1.950 mg	5.241,29 €
		ZE128.14	6-004.5d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	6.486,74 €
		ZE128.15	6-004.5e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	7.732,20 €
		ZE128.16	6-004.5f	2.750 mg bis unter 3.150 mg	8.977,65 €
		ZE128.17	6-004.5g	3.150 mg bis unter 3.950 mg	10.638,26 €
		ZE128.18	6-004.5h	3.950 mg bis unter 4.750 mg	13.129,17 €
		ZE128.19	6-004.5j	4.750 mg bis unter 5.550 mg	15.620,08 €
		ZE128.20	6-004.5k	5.550 mg bis unter 6.350 mg	18.110,99 €
		ZE128.21	6-004.5m	6.350 mg bis unter 7.950 mg	21.432,20 €
		ZE128.22	6-004.5n	7.950 mg bis unter 9.550 mg	26.414,01 €
		ZE128.23	6-004.5p	9.550 mg bis unter 11.150 mg	31.395,83 €
		ZE128.24	6-004.5q	11.150 mg bis unter 12.750 mg	36.377,65 €
		ZE128.25	6-004.5r	12.750 mg bis unter 14.350 mg	41.359,47 €
		ZE128.26	6-004.5s	14.350 mg bis unter 15.950 mg	46.341,29 €
		ZE128.27	6-004.5t	15.950 mg bis unter 17.550 mg	51.323,11 €
ZE128.28	6-004.5u	17.550 mg und mehr	56.304,92 €		
ZE129	Gabe von Tocilizumab, parenteral RoActemra®			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, parenteral	
		ZE129.01 ⁶⁾	6-005.30	80 mg bis unter 200 mg	330,80 €
		ZE129.02 ⁶⁾	6-005.31	200 mg bis unter 320 mg	661,60 €
		ZE129.03	6-005.32	320 mg bis unter 480 mg	992,40 €
		ZE129.04	6-005.33	480 mg bis unter 640 mg	1.433,47 €
		ZE129.05	6-005.34	640 mg bis unter 800 mg	1.874,53 €
		ZE129.06	6-005.35	800 mg bis unter 960 mg	2.259,36 €
		ZE129.07	6-005.36	960 mg bis unter 1.120 mg	2.756,67 €
		ZE129.08	6-005.37	1.120 mg bis unter 1.280 mg	3.197,73 €
		ZE129.09	6-005.38	1.280 mg bis unter 1.440 mg	3.638,80 €
		ZE129.10	6-005.39	1.440 mg bis unter 1.600 mg	4.079,87 €
		ZE129.11	6-005.3a	1.600 mg bis unter 1.760 mg	4.520,93 €
		ZE129.12	6-005.3b	1.760 mg bis unter 1.920 mg	4.962,00 €
		ZE129.13	6-005.3c	1.920 mg bis unter 2.080 mg	5.403,07 €
		ZE129.14	6-005.3d	2.080 mg und mehr	5.844,13 €

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE142	Gabe von Clofarabin, parenteral Evoltra®			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral	
		ZE142.01 ⁴⁾	6-003.j0	10 mg bis unter 20 mg	1.312,41 €
		ZE142.02	6-003.j1	20 mg bis unter 30 mg	2.296,73 €
		ZE142.03	6-003.j2	30 mg bis unter 40 mg	3.281,04 €
		ZE142.04	6-003.j3	40 mg bis unter 50 mg	4.265,35 €
		ZE142.05	6-003.j4	50 mg bis unter 60 mg	5.249,66 €
		ZE142.06	6-003.j5	60 mg bis unter 70 mg	6.233,97 €
		ZE142.07	6-003.j6	70 mg bis unter 80 mg	7.218,28 €
		ZE142.08	6-003.j7	80 mg bis unter 100 mg	8.530,70 €
		ZE142.09	6-003.j8	100 mg bis unter 120 mg	10.499,32 €
		ZE142.10	6-003.j9	120 mg bis unter 140 mg	12.467,94 €
		ZE142.11	6-003.ja	140 mg bis unter 160 mg	14.436,56 €
		ZE142.12	6-003.jb	160 mg bis unter 180 mg	16.405,19 €
		ZE142.13	6-003.jc	180 mg bis unter 200 mg	18.373,81 €
		ZE142.14	6-003.jd	200 mg bis unter 220 mg	20.342,43 €
		ZE142.15	6-003.je	220 mg bis unter 240 mg	22.311,05 €
		ZE142.16	6-003.jf	240 mg bis unter 260 mg	24.279,67 €
		ZE142.17	6-003.jg	260 mg bis unter 280 mg	26.248,30 €
		ZE142.18	6-003.jh	280 mg bis unter 320 mg	28.873,13 €
		ZE142.19	6-003.jj	320 mg bis unter 360 mg	32.810,37 €
		ZE142.20	6-003.jk	360 mg bis unter 440 mg	38.060,03 €
		ZE142.21	6-003.jm	440 mg bis unter 520 mg	45.934,52 €
		ZE142.22	6-003.jn	520 mg bis unter 600 mg	53.809,01 €
		ZE142.23	6-003.jp	600 mg bis unter 760 mg	64.308,33 €
		ZE142.24	6-003.jq	760 mg bis unter 920 mg	80.057,30 €
		ZE142.25	6-003.jr	920 mg bis unter 1.080 mg	95.806,28 €
		ZE142.26	6-003.js	1.080 mg bis unter 1.320 mg	114.180,09 €
		ZE142.27	6-003.jt	1.320 mg bis unter 1.560 mg	137.803,56 €
		ZE142.28	6-003.ju	1.560 mg bis unter 1.800 mg	161.427,02 €
ZE142.29	6-003.jv	1.800 mg und mehr	185.050,49 €		
ZE143	Gabe von Plerixafor, parenteral Mozobil®			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral	
		ZE143.01	6-005.e0	2,5 mg bis unter 5,0 mg	916,05 €
		ZE143.02	6-005.e1	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.832,11 €
		ZE143.03	6-005.e2	10,0 mg bis unter 15,0 mg	3.206,19 €
		ZE143.04	6-005.e3	15,0 mg bis unter 20,0 mg	4.580,27 €
		ZE143.05	6-005.e4	20,0 mg bis unter 25,0 mg	5.954,35 €
		ZE143.06	6-005.e5	25,0 mg bis unter 30,0 mg	7.328,43 €
		ZE143.07	6-005.e6	30,0 mg bis unter 35,0 mg	8.702,52 €
		ZE143.08	6-005.e7	35,0 mg bis unter 40,0 mg	10.076,60 €
		ZE143.09	6-005.e8	40,0 mg bis unter 45,0 mg	11.450,68 €
		ZE143.10	6-005.e9	45,0 mg bis unter 50,0 mg	12.824,76 €
		ZE143.11	6-005.ea	50,0 mg bis unter 60,0 mg	14.656,87 €
		ZE143.12	6-005.eb	60,0 mg bis unter 70,0 mg	17.405,03 €
		ZE143.13	6-005.ec	70,0 mg bis unter 80,0 mg	20.153,20 €
		ZE143.14	6-005.ed	80,0 mg bis unter 100,0 mg	23.817,41 €
		ZE143.15	6-005.ee	100,0 mg bis unter 120,0 mg	29.313,74 €
		ZE143.16	6-005.ef	120,0 mg bis unter 140,0 mg	34.810,07 €
		ZE143.17	6-005.eg	140,0 mg bis unter 160,0 mg	40.306,39 €
		ZE143.18	6-005.eh	160,0 mg bis unter 180,0 mg	45.802,72 €
		ZE143.19	6-005.ej	180,0 mg bis unter 200,0 mg	51.299,05 €
		ZE143.20	6-005.ek	200,0 mg bis unter 220,0 mg	56.795,37 €
		ZE143.21	6-005.em	220,0 mg bis unter 240,0 mg	62.291,70 €
ZE143.22	6-005.en	240,0 mg und mehr	67.788,02 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE144	Gabe von Romiplostim, parenteral Nplate®			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral	
		ZE144.01 ⁶⁾	6-005.90	100 µg bis unter 200 µg	365,90 €
		ZE144.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	640,33 €
		ZE144.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	914,75 €
		ZE144.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	1.189,18 €
		ZE144.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	1.384,89 €
		ZE144.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	1.738,03 €
		ZE144.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	2.012,45 €
		ZE144.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	2.286,88 €
		ZE144.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	2.561,30 €
		ZE144.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	2.927,21 €
		ZE144.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	3.476,06 €
		ZE144.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	4.024,91 €
		ZE144.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	4.573,76 €
		ZE144.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	5.122,61 €
		ZE144.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	5.854,41 €
		ZE144.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	6.952,11 €
		ZE144.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	8.049,81 €
		ZE144.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	9.147,52 €
		ZE144.19	6-005.9j	3.600 µg bis unter 4.000 µg	10.245,22 €
		ZE144.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	11.342,92 €
		ZE144.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	12.440,62 €
		ZE144.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	13.538,32 €
		ZE144.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	14.636,03 €
ZE144.24	6-005.9q	5.600 µg und mehr	15.733,73 €		
ZE148	Gabe von Rituximab, intravenös MABTHERA®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös	
		ZE148.01	6-001.h0	150 mg bis unter 250 mg	686,17 €
		ZE148.02	6-001.h1	250 mg bis unter 350 mg	1.060,44 €
		ZE148.03	6-001.h2	350 mg bis unter 450 mg	1.434,71 €
		ZE148.04	6-001.h3	450 mg bis unter 550 mg	1.808,98 €
		ZE148.05	6-001.h4	550 mg bis unter 650 mg	2.183,26 €
		ZE148.06	6-001.h5	650 mg bis unter 750 mg	2.557,53 €
		ZE148.07	6-001.h6	750 mg bis unter 850 mg	2.896,14 €
		ZE148.08	6-001.h7	850 mg bis unter 950 mg	3.306,08 €
		ZE148.09	6-001.h8	950 mg bis unter 1.050 mg	3.680,35 €
		ZE148.10	6-001.h9	1.050 mg bis unter 1.250 mg	4.179,38 €
		ZE148.11	6-001.ha	1.250 mg bis unter 1.450 mg	4.927,92 €
		ZE148.12	6-001.hb	1.450 mg bis unter 1.650 mg	5.676,47 €
		ZE148.13	6-001.hc	1.650 mg bis unter 1.850 mg	6.425,02 €
		ZE148.14	6-001.hd	1.850 mg bis unter 2.050 mg	7.173,56 €
		ZE148.15	6-001.he	2.050 mg bis unter 2.450 mg	8.171,62 €
		ZE148.16	6-001.hf	2.450 mg bis unter 2.850 mg	9.668,71 €
		ZE148.17	6-001.hg	2.850 mg bis unter 3.250 mg	11.165,80 €
		ZE148.18	6-001.hh	3.250 mg bis unter 3.650 mg	12.662,89 €
		ZE148.19	6-001.hj	3.650 mg und mehr	14.159,98 €
ZE149	Gabe von Trastuzumab, intravenös HERCEPTIN®			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös	
		ZE149.01	6-001.k0	100 mg bis unter 150 mg	608,67 €
		ZE149.02	6-001.k1	150 mg bis unter 200 mg	863,15 €
		ZE149.03	6-001.k2	200 mg bis unter 250 mg	1.130,39 €
		ZE149.04	6-001.k3	250 mg bis unter 300 mg	1.391,25 €
		ZE149.05	6-001.k4	300 mg bis unter 350 mg	1.652,11 €
		ZE149.06	6-001.k5	350 mg bis unter 400 mg	1.912,97 €
		ZE149.07	6-001.k6	400 mg bis unter 450 mg	2.173,83 €
		ZE149.08	6-001.k7	450 mg bis unter 500 mg	2.434,69 €
		ZE149.09	6-001.k8	500 mg bis unter 600 mg	2.782,51 €
		ZE149.10	6-001.k9	600 mg bis unter 700 mg	3.302,55 €
		ZE149.11	6-001.ka	700 mg bis unter 800 mg	3.825,95 €
		ZE149.12	6-001.kb	800 mg bis unter 900 mg	4.347,67 €
		ZE149.13	6-001.kc	900 mg bis unter 1.000 mg	4.869,39 €
		ZE149.14	6-001.kd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	5.565,01 €
		ZE149.15	6-001.ke	1.200 mg bis unter 1.400 mg	6.608,45 €
		ZE149.16	6-001.kf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	7.651,89 €
		ZE149.17	6-001.kg	1.600 mg bis unter 1.800 mg	8.695,33 €
		ZE149.18	6-001.kh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	9.738,77 €
		ZE149.19	6-001.kj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	10.782,21 €
		ZE149.20	6-001.kk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	11.825,65 €
ZE149.21	6-001.km	2.400 mg und mehr	12.869,09 €		

ZE	Bezeichnung	ZE _D	OPS Version 2015		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZE150	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension Noxafil®			Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension	
		ZE150.01 ⁵⁾	6-007.00	1.000 mg bis unter 2.000 mg	237,14 €
		ZE150.02 ⁵⁾	6-007.01	2.000 mg bis unter 3.000 mg	415,00 €
		ZE150.03	6-007.02	3.000 mg bis unter 4.200 mg	604,71 €
		ZE150.04	6-007.03	4.200 mg bis unter 5.400 mg	818,11 €
		ZE150.05	6-007.04	5.400 mg bis unter 6.600 mg	1.031,57 €
		ZE150.06	6-007.05	6.600 mg bis unter 7.800 mg	1.245,00 €
		ZE150.07	6-007.06	7.800 mg bis unter 9.000 mg	1.458,43 €
		ZE150.08	6-007.07	9.000 mg bis unter 11.400 mg	1.743,00 €
		ZE150.09	6-007.08	11.400 mg bis unter 13.800 mg	2.169,86 €
		ZE150.10	6-007.09	13.800 mg bis unter 16.200 mg	2.596,71 €
		ZE150.11	6-007.0a	16.200 mg bis unter 18.600 mg	3.023,57 €
		ZE150.12	6-007.0b	18.600 mg bis unter 21.000 mg	3.450,43 €
		ZE150.13	6-007.0c	21.000 mg bis unter 25.800 mg	4.019,57 €
		ZE150.14	6-007.0d	25.800 mg bis unter 30.600 mg	4.873,29 €
		ZE150.15	6-007.0e	30.600 mg bis unter 35.400 mg	5.727,00 €
		ZE150.16	6-007.0f	35.400 mg bis unter 40.200 mg	6.580,71 €
		ZE150.17	6-007.0g	40.200 mg bis unter 45.000 mg	7.434,43 €
		ZE150.18	6-007.0h	45.000 mg bis unter 54.600 mg	8.572,71 €
		ZE150.19	6-007.0j	54.600 mg bis unter 64.200 mg	10.280,14 €
		ZE150.20	6-007.0k	64.200 mg bis unter 73.800 mg	11.987,57 €
		ZE150.21	6-007.0m	73.800 mg bis unter 83.400 mg	13.695,00 €
		ZE150.22	6-007.0n	83.400 mg bis unter 93.000 mg	15.402,43 €
ZE150.23	6-007.0p	93.000 mg und mehr	17.109,86 €		
ZE151	Gabe von Abatacept, intravenös ORENCIA®			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, intravenös	
		ZE151.01 ⁶⁾	6-003.s0	125 mg bis unter 250 mg	328,33 €
		ZE151.02 ⁶⁾	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg	656,67 €
		ZE151.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	985,00 €
		ZE151.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	1.477,50 €
		ZE151.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	1.970,00 €
		ZE151.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	2.462,50 €
		ZE151.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	2.955,00 €
		ZE151.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	3.447,50 €
		ZE151.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	3.940,00 €
		ZE151.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	4.432,50 €
		ZE151.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	4.925,00 €
		ZE151.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	5.417,50 €
		ZE151.13	6-003.sc	3.000 mg und mehr	5.910,00 €

Fußnoten:

- 1) Gilt für alle entsprechenden 5-Steller oder 6-Steller des angegebenen OPS-Kodes.
- 3) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 3 Jahre.
- 4) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 5 Jahre.
- 5) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 10 Jahre.
- 6) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.
- 8) Bei der Gabe von Prothrombinkomplex an Bluter erfolgt die Abrechnung über das ZE2015-97 nach Anlage 4 bzw. 6, die gleichzeitige Abrechnung des ZE30 ist ausgeschlossen.

Zusatzentgelte-Katalog

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

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

ZE	Bezeichnung	OPS	Handelsname
		OPS-Kode	
ZE110	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral	6-002.q*	AMBISOME®
ZE111	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	VFEND®
ZE112	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	VFEND®
ZE113	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c*	SEMPERA® auch Generika, z.B. Itracol® Itraconazol-...
ZE115	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k*	ECALTA®
ZE116	Gabe von Panitumumab, parenteral	6-004.7*	VECTIBIX®
ZE117	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a*	YONDELIS®
ZE124	Gabe von Azacytidin, parenteral	6-005.0*	VIDAZA®
ZE128	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5*	MYCAMINE®
ZE129	Gabe von Tocilizumab, parenteral	6-005.3*	RoActemra®
ZE142	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	Evoltra®
ZE143	Gabe von Plerixafor, parenteral	6-005.e*	Mozobil®
ZE144	Gabe von Romiplostim, parenteral	6-005.9*	Nplate®
ZE148	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	MABTHERA®
ZE149	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k*	HERCEPTIN®
ZE150	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.0*	Noxafil®

**Zusatzentgelte-Katalog
- Definition -**

ZE ¹⁾	Bezeichnung	Handelsname	OPS-Version 2015	
			OPS-Kode	OPS-Text
1	2		3	4
ZE2015-33 ^{2), 4)}	Gabe von Sargramostim, parenteral	LEUKINE®	6-001.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral
ZE2015-46 ^{2), 4)}	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	ATG-Fresenius® Thymoglobulin® Thymooglobulin®	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral
			8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral
ZE2015-56 ⁴⁾	Gabe von Bosentan, oral	TRACLEER®	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral
ZE2015-57 ⁴⁾	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin),	Octreo-Scan®	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral
ZE2015-58 ⁴⁾	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	PROLASTIN®	8-812.0*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral
ZE2015-59 ⁴⁾	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	ROFERON®	8-812.1*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral
ZE2015-60 ⁴⁾	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	INTRON®	8-812.2*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral
ZE2015-63 ⁴⁾	Gabe von Dibotermis alfa, Implantation am Knochen	InductOs®	6-003.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Dibotermis alfa, Implantation am Knochen
ZE2015-64 ⁴⁾	Gabe von Eptotermis alfa, Implantation am Knochen	OSIGRAFT® OPGENRA® BMP-7®	6-003.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eptotermis alfa, Implantation am Knochen
ZE2015-65 ⁴⁾	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären		8-530.a5	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären
			8-530.a6	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Rhenium-188-markierten Mikrosphären
ZE2015-66 ⁴⁾	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten		6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten
ZE2015-69 ⁴⁾	Gabe von Hämin, parenteral	NORMOSANG®	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral
ZE2015-70 ⁴⁾	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	ZEVALIN®	6-003.6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral
ZE2015-71 ⁴⁾	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
ZE2015-74 ⁴⁾	Gabe von Sunitinib, oral	SUTENT®	6-003.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral
ZE2015-75 ⁴⁾	Gabe von Sorafenib, oral	NEXAVAR®	6-003.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral
ZE2015-77 ⁴⁾	Gabe von Lenalidomid, oral	REVLIMID®	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral
ZE2015-79 ⁴⁾	Gabe von Nelarabin, parenteral	ATRIANCE®	6-003.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral
ZE2015-80 ⁴⁾	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	ABELCET®	6-003.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral
ZE2015-84 ⁴⁾	Gabe von Ambrisentan, oral	VOLIBRIS®	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral
ZE2015-85 ⁴⁾	Gabe von Temsirolimus, parenteral	TORISEL®	6-004.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral
ZE2015-91 ⁴⁾	Gabe von Dasatinib, oral	SPRYCEL®	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral
ZE2015-92 ⁴⁾	Gabe von Catumaxomab, parenteral	REMOVAB®	6-005.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Catumaxomab, parenteral
ZE2015-93 ⁴⁾	Gabe von Eculizumab, parenteral	SOLIRIS®	6-003.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral

**Zusatzentgelte-Katalog
- Definition -**

ZE ¹⁾	Bezeichnung	Handelsname	OPS-Version 2015			
			OPS-Kode	OPS-Text		
1	2		3	4		
ZE2015-97 ^{4), 6)}	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	Novo-Seven ®	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII		
		ImmuSeven ®	8-810.7*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII		
		z.B. RECOMBINATE® KOGENATE ® HELIXATE ® ADVATE ®	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII		
		z.B. HAEMATE® OCTANATE ®	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII		
		BeneFix ®	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX		
		z.B. Berinin ® Octanine ®	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX		
		Feiba NF ®	8-810.c*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität		
		z.B. Wilate ® Willfact ®	8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor		
		z.B. Fibrogammin®	8-810.e*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII		
		z.B. Haemocomplettan®	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat		
		z.B. Beriplex P/N ®	8-812.5*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex ⁷⁾		
		Ceprotrin ®	8-812.9*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, parenteral		
		ZE2015-98 ^{4), 6), 8)}	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	Novo-Seven ®	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII
				Immunoseven ® ImmuSeven ®	8-810.7*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII
z.B. RECOMBINATE® KOGENATE ® HELIXATE ® ADVATE ®	8-810.8*			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII		
z.B. HAEMATE® OCTANATE ®	8-810.9*			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII		
BeneFix ®	8-810.a*			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX		
z.B. Berinin ® Octanine ®	8-810.b*			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX		
Feiba NF ®	8-810.c*			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität		
z.B. Wilate ® Willfact ®	8-810.d*			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor		
z.B. Fibrogammin®	8-810.e*			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII		
z.B. Haemocomplettan®	8-810.j*			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat		
Ceprotrin ®	8-812.9*			Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, parenteral		
ZE2015-100 ⁴⁾	Gabe von Ofatumumab, parenteral			Arzerra ®	6-006.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ofatumumab, parenteral
ZE2015-101 ⁴⁾	Gabe von Mifamurtid, parenteral			Mepact ®	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral
ZE2015-102 ⁴⁾	Gabe von Decitabine, parenteral			Dacogen ®	6-004.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabine, parenteral
ZE2015-103 ⁹⁾	Gabe von Rituximab, subkutan	MABTHERA®	6-001.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan		
ZE2015-104 ¹⁰⁾	Gabe von Trastuzumab, subkutan	HERCEPTIN ®	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan		
ZE2015-105 ¹¹⁾	Gabe von Posaconazol, oral , Tabletten	Noxafil ®	6-007.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Posaconazol, oral, Tabletten		
ZE2015-106 ¹²⁾	Gabe von Abatacept, subkutan	ORENCIA®	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan		

**Zusatzentgelte-Katalog
- Definition -**

ZE ¹⁾	Bezeichnung	Handelsname	OPS-Version 2015	
			OPS-Kode	OPS-Text
1	2		3	4

Fußnoten:

- ¹⁾ Gilt für alle entsprechenden 5-Steller oder 6-Steller des angegebenen OPS-Kodes.
¹⁾ Weitere Untergliederungen der Entgelte sind analog der Zusatzentgelte der Anlage 5 durch Anfügen einer laufenden Nummer zu kennzeichnen.
- ²⁾ Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden.
- ⁴⁾ Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2015 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.
- ⁵⁾ Die Bewertung des Zusatzentgeltes mittels einer Differenzkostenbetrachtung hat in Abhängigkeit der abzurechnenden DRG-Fallpauschalen zu erfolgen.
- ⁶⁾ Die jeweils zugehörigen ICD-Kodes und -Texte sind in Anlage 7 aufgeführt.
- ⁷⁾ Bei der Gabe von Prothrombinkomplex an Bluter erfolgt die Abrechnung über das ZE2015-97 nach Anlage 4 bzw. 6, die gleichzeitige Abrechnung des ZE30 ist ausgeschlossen.
- ⁸⁾ Für die Jahre 2014 und 2015 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 2016 wird der Schwellenwert bzw. werden die Schwellenwerte auf Grundlage der InEK-Kalkulation festgelegt.
- ⁹⁾ Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2015 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZE82 aus 2014 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 2015 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZE27 aus 2014 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.
- ¹¹⁾ Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2015 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZE114 aus 2014 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 2015 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZE118 aus 2014 bzw. das nach § 6 Abs. 2 KHEntgG krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt 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.
- ¹³⁾ Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2015 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZE01.01 bzw. ZE01.02 aus 2014 und/oder das nach § 6 Abs. 2 KHEntgG krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung der Höhe nach weiter zu erheben.