

PEPP-Entgeltkatalog

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

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
Prä-Strukturkategorie			
P002Z	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand	1	2,1244
P003A	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit äußerst hohem Aufwand	1	1,4614
P003B	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit sehr hohem Aufwand oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit oder mit Intensivbehandlung	1	1,6617
		2	1,6617
		3	1,6617
		4	1,6617
		5	1,6617
		6	1,6617
		7	1,6617
		8	1,6591
		9	1,6316
		10	1,6041
		11	1,5766
		12	1,5491
		13	1,5216
		14	1,4940
		15	1,4665
		16	1,4390
		17	1,4115
		18	1,3840
		19	1,3565
P003C	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, ohne schwere oder schwerste Pflegebedürftigkeit, ohne Intensivbehandlung	1	1,6199
		2	1,6199
		3	1,6199
		4	1,6199
		5	1,6199
		6	1,6199
		7	1,6199
		8	1,5869
		9	1,5496
		10	1,5123
		11	1,4750
		12	1,4378
		13	1,4005
		14	1,3632
		15	1,3259
		16	1,2886
		17	1,2513
		18	1,2141
		19	1,1768
Strukturkategorie Psychiatrie, vollstationär			
PA01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend mit komplizierender Konstellation	1	1,2999
		2	1,2787
		3	1,2568
		4	1,2349
		5	1,2130
		6	1,1911
		7	1,1692
PA01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	1,2070
		2	1,1857
		3	1,1645
		4	1,1432
		5	1,1220
		6	1,1008
		7	1,0796
		8	1,0584

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA02A	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotr. Subst. mit Heroinkon. od. sonst. Subst. (intrav.) od. mit schw. Begleiterkr. bei Opiatabh. od. Schwanger. od. mit schw. od. schwerster Pflegebed. od. mit hoher Therapieinten. od. mit hohem Betreuungsaufw.	1	1,4235
		2	1,2625
		3	1,2375
		4	1,2245
		5	1,2116
		6	1,1986
		7	1,1856
		8	1,1727
		9	1,1597
		10	1,1467
		11	1,1337
		12	1,1208
		13	1,1078
		14	1,0948
		15	1,0819
		16	1,0689
		17	1,0559
PA02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,3986
		2	1,2197
		3	1,1683
		4	1,1435
		5	1,1319
		6	1,1203
		7	1,1087
		8	1,0972
		9	1,0856
		10	1,0740
		11	1,0624
		12	1,0508
		13	1,0392
		14	1,0276
		15	1,0160
		16	1,0044
		17	0,9928
		18	0,9813
PA02C	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum	1	1,3651
		2	1,2119
		3	1,1562
		4	1,1287
		5	1,1142
		6	1,0997
		7	1,0853
		8	1,0708
		9	1,0563
		10	1,0418
		11	1,0274
		12	1,0129
		13	0,9984
		14	0,9839
		15	0,9695
		16	0,9550
		17	0,9405
		18	0,9260

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA02D	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen	1	1,3439
		2	1,2011
		3	1,1593
		4	1,0982
		5	1,0536
		6	1,0191
		7	1,0107
		8	1,0022
		9	0,9938
		10	0,9853
		11	0,9769
		12	0,9684
		13	0,9600
		14	0,9515
		15	0,9431
		16	0,9346
		17	0,9262
		18	0,9177
PA03A	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,3772
		2	1,2159
		3	1,1979
		4	1,1798
		5	1,1616
		6	1,1435
		7	1,1254
		8	1,1072
		9	1,0891
		10	1,0709
		11	1,0528
		12	1,0347
PA03B	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation	1	1,2293
		2	1,1438
		3	1,0959
		4	1,0717
		5	1,0536
		6	1,0443
		7	1,0356
		8	1,0269
		9	1,0182
		10	1,0095
		11	1,0008
		12	0,9921
		13	0,9834
		14	0,9747
		15	0,9660
		16	0,9573
		17	0,9486
		18	0,9399

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,3618
		2	1,2556
		3	1,2407
		4	1,2250
		5	1,2094
		6	1,1938
		7	1,1782
		8	1,1625
		9	1,1469
		10	1,1313
		11	1,1156
		12	1,1000
		13	1,0844
		14	1,0688
		15	1,0531
		16	1,0375
		17	1,0219
		18	1,0062
PA04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre	1	1,2608
		2	1,1463
		3	1,1318
		4	1,1205
		5	1,1092
		6	1,0978
		7	1,0865
		8	1,0752
		9	1,0639
		10	1,0526
		11	1,0413
		12	1,0299
		13	1,0186
		14	1,0073
		15	0,9960
		16	0,9847
		17	0,9734
		18	0,9620
		19	0,9507
		20	0,9394
		21	0,9281
PA04C	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2323
		2	1,1115
		3	1,0654
		4	1,0512
		5	1,0395
		6	1,0277
		7	1,0160
		8	1,0043
		9	0,9926
		10	0,9809
		11	0,9691
		12	0,9574
		13	0,9457
		14	0,9340
		15	0,9222
		16	0,9105
		17	0,8988
		18	0,8871
		19	0,8754
		20	0,8636

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA14A	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit	1	1,2983
		2	1,2074
		3	1,1862
		4	1,1648
		5	1,1435
		6	1,1221
		7	1,1007
		8	1,0793
		9	1,0579
		10	1,0366
PA14B	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2237
		2	1,1630
		3	1,1369
		4	1,1119
		5	1,0869
		6	1,0619
		7	1,0368
		8	1,0118
		9	0,9868
		10	0,9618
		11	0,9367
		12	0,9117
PA15A	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonst. degen. Krankheiten des Nervensystems mit kompliz. Konst. oder mit schw. oder schwerster mot. Fkt-einschr. oder mit hoher Therapieintens. oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufw.	1	1,5024
		2	1,4716
		3	1,4514
		4	1,4312
		5	1,4111
		6	1,3909
		7	1,3707
		8	1,3505
		9	1,3303
		10	1,3101
		11	1,2899
		12	1,2697
		13	1,2495
		14	1,2293
		15	1,2091
PA15B	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degen. Krankheiten des Nervensystems mit best. Demenzerkrankungen oder mit kompliz. Konst. oder mit mittelschwerer mot. Fkt-einschränkung oder Alter > 84 Jahre	1	1,4466
		2	1,4180
		3	1,3982
		4	1,3784
		5	1,3586
		6	1,3388
		7	1,3190
		8	1,2992
		9	1,2794
		10	1,2596
		11	1,2398
		12	1,2200
		13	1,2002
		14	1,1804
		15	1,1606
		16	1,1408

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA15C	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Alter < 85 Jahre	1	1,3530
		2	1,3274
		3	1,3089
		4	1,2904
		5	1,2720
		6	1,2535
		7	1,2350
		8	1,2166
		9	1,1981
		10	1,1796
		11	1,1612
		12	1,1427
		13	1,1242
		14	1,1058
		15	1,0873
		16	1,0689
		17	1,0504
		18	1,0319
Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, vollstationär			
PK01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend mit komplizierender Konstellation	1	2,2871
		2	2,2871
		3	2,2274
		4	2,1690
		5	2,1106
		6	2,0522
		7	1,9939
		8	1,9355
		9	1,8771
		10	1,8187
		11	1,7604
PK01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	1,9979
		2	1,9979
		3	1,9489
		4	1,9009
		5	1,8529
		6	1,8049
		7	1,7569
		8	1,7089
		9	1,6608
		10	1,6128
		11	1,5648
PK02A	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder mit Behandlung im besonderen Setting oder Alter < 14 Jahre	1	2,3293
		2	2,2764
		3	2,2356
		4	2,1947
		5	2,1539
		6	2,1130
		7	2,0722
		8	2,0313
		9	1,9905
		10	1,9496
		11	1,9088
		12	1,8679
		13	1,8271
		14	1,7862

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne Behandlung im besonderen Setting oder Alter > 13 Jahre	1	2,1833
		2	2,0878
		3	2,0346
		4	1,9814
		5	1,9282
		6	1,8750
		7	1,8218
		8	1,7686
		9	1,7154
		10	1,6622
		11	1,6090
		12	1,5558
		13	1,5026
		14	1,4494
		15	1,3962
PK03Z	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen	1	2,1131
		2	2,1131
		3	2,0824
		4	2,0511
		5	2,0198
		6	1,9885
		7	1,9572
		8	1,9258
		9	1,8945
		10	1,8632
		11	1,8319
		12	1,8005
		13	1,7692
		14	1,7379
		15	1,7066
PK04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung	1	2,2133
		2	2,0223
		3	1,9985
		4	1,9725
		5	1,9466
		6	1,9206
		7	1,8946
		8	1,8687
		9	1,8427
		10	1,8167
		11	1,7908
		12	1,7648
		13	1,7388
		14	1,7129
		15	1,6869
		16	1,6609
		17	1,6350

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, mit komplizierender Nebendiagnose oder Alter < 14 Jahre	1	2,1030
		2	1,9573
		3	1,9288
		4	1,9034
		5	1,8780
		6	1,8526
		7	1,8272
		8	1,8018
		9	1,7764
		10	1,7509
		11	1,7255
		12	1,7001
		13	1,6747
		14	1,6493
		15	1,6239
		16	1,5984
		17	1,5730
		18	1,5476
		19	1,5222
		20	1,4968
PK04C	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, ohne komplizierender Nebendiagnose oder Alter > 13 Jahre	1	2,0827
		2	1,9071
		3	1,8757
		4	1,8457
		5	1,8156
		6	1,7856
		7	1,7555
		8	1,7255
		9	1,6955
		10	1,6654
		11	1,6354
		12	1,6053
		13	1,5753
		14	1,5453
		15	1,5152
		16	1,4852
		17	1,4551
		18	1,4251
		19	1,3950
		20	1,3650
PK10A	Ess- und Fütterstörungen mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung oder Alter < 12 Jahre	1	1,6839
PK10B	Ess- oder Fütterstörungen ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung oder Alter > 11 Jahre	1	1,2790
PK14A	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre od. mit kompliz. ND oder mit erhö. Betreuungsaufw. oder mit hoher Therapieintens. oder mit Intensivbehandlung	1	2,1419
		2	2,1181
		3	2,0918
		4	2,0656
		5	2,0393
		6	2,0130
		7	1,9867
		8	1,9604
		9	1,9341
		10	1,9078
		11	1,8815
		12	1,8552
		13	1,8290
		14	1,8027
		15	1,7764
		16	1,7501

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK14B	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne kompliz. ND, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne hohe Therapieintens., ohne Intensivbehandlung	1	2,0879
		2	2,0554
		3	2,0288
		4	2,0021
		5	1,9754
		6	1,9488
		7	1,9221
		8	1,8954
		9	1,8687
		10	1,8421
		11	1,8154
		12	1,7887
		13	1,7621
		14	1,7354
		15	1,7087
		16	1,6820
		17	1,6554
		18	1,6287
		19	1,6020
		20	1,5754
PK14C	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne kompliz. ND, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne hohe Therapieintens., ohne Intensivbehandlung	1	2,0155
		2	1,9850
		3	1,9552
		4	1,9255
		5	1,8957
		6	1,8659
		7	1,8361
		8	1,8064
		9	1,7766
		10	1,7468
		11	1,7171
		12	1,6873
		13	1,6575
		14	1,6278
		15	1,5980
		16	1,5682
		17	1,5384
		18	1,5087
		19	1,4789
		20	1,4491
Strukturkategorie Psychosomatik, vollstationär			
PP04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit	1	1,0538
		2	1,0379
		3	1,0229
		4	1,0080
		5	0,9930
		6	0,9781
		7	0,9631
		8	0,9482
		9	0,9332
		10	0,9182
		11	0,9033
		12	0,8883
		13	0,8734
		14	0,8584
		15	0,8435
		16	0,8285
		17	0,8135

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PP04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	0,9874
		2	0,9724
		3	0,9573
		4	0,9423
		5	0,9273
		6	0,9123
		7	0,8973
		8	0,8822
		9	0,8672
		10	0,8522
		11	0,8372
		12	0,8222
		13	0,8072
		14	0,7921
		15	0,7771
		16	0,7621
		17	0,7471
		18	0,7321
PP10A	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	0,9010
PP10B	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität	1	0,7928
PP14Z	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen	1	0,8555
Fehler-PEPP und sonstige PEPP			
PF01Z	Fehlkodierung bei erhöhtem Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und Entlassungsaufwand		
PF02Z	Fehlkodierung bei psychosomatisch-psychotherapeutischer Komplexbehandlung bei Erwachsenen		
PF03Z	Fehlkodierung bei Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung bei Kindern und Jugendlichen		
PF04Z	Fehlkodierung der Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen mit unzulässiger Erfassung mehrerer Therapieeinheitenkodes am gleichen Tag		
PF96Z	Nicht gruppierbar		

PEPP-Entgeltkatalog
Unbewertete PEPP-Entgelte bei vollstationärer Versorgung

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

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

Fußnote:

- ¹⁾ Nach § 8 PEPPV 2020 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Abs. 1 BPfIV bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei teilstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
Strukturkategorie Psychiatrie, teilstationär			
TA02Z	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	1	0,8174
TA15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems	1	0,8061
TA19Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Diagnose	1	0,7763
TA20Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose	1	0,7227
Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, teilstationär			
TK04Z	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose	1	1,1910
TK14Z	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen mit komplizierender Nebendiagnose oder Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen	1	1,2983
Strukturkategorie Psychosomatik, teilstationär			
TP20Z	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen	1	0,7227

PEPP-Entgeltkatalog
Unbewertete PEPP-Entgelte bei teilstationärer Versorgung

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

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

Fußnote:

- ¹⁾ Nach § 8 PEPPV 2020 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Abs. 1 BpflV bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP01	Gabe von Gemcitabin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Gemcitabin, parenteral	
		ZP01.10	6-001.19	19,0 g bis unter 22,0 g	0,00 €
		ZP01.11	6-001.1a	22,0 g bis unter 25,0 g	0,00 €
		ZP01.12	6-001.1b	25,0 g bis unter 28,0 g	0,00 €
		ZP01.13	6-001.1c	28,0 g bis unter 31,0 g	0,00 €
		ZP01.14	6-001.1d	31,0 g bis unter 34,0 g	0,00 €
		ZP01.15	6-001.1e	34,0 g oder mehr	0,00 €
ZP02	Gabe von Irinotecan, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Irinotecan, parenteral	
		ZP02.14	6-001.3d	2.000 mg bis unter 2.200 mg	0,00 €
		ZP02.15	6-001.3e	2.200 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP02.16	6-001.3f	2.400 mg bis unter 2.600 mg	0,00 €
		ZP02.17	6-001.3g	2.600 mg bis unter 2.800 mg	0,00 €
		ZP02.18	6-001.3h	2.800 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €
		ZP02.19	6-001.3j	3.000 mg oder mehr	0,00 €
ZP04	Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral			Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex	
		ZP04.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	0,00 €
		ZP04.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	0,00 €
		ZP04.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	0,00 €
		ZP04.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	0,00 €
		ZP04.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	0,00 €
		ZP04.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	0,00 €
		ZP04.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	0,00 €
		ZP04.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	0,00 €
		ZP04.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	0,00 €
		ZP04.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	0,00 €
		ZP04.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	0,00 €
		ZP04.13		Siehe weitere Differenzierung ZP04.14 - ZP04.23	
		ZP04.14	8-812.5f	30.500 IE bis unter 40.500 IE	0,00 €
		ZP04.15	8-812.5g	40.500 IE bis unter 50.500 IE	0,00 €
		ZP04.16	8-812.5h	50.500 IE bis unter 60.500 IE	0,00 €
		ZP04.17	8-812.5j	60.500 IE bis unter 80.500 IE	0,00 €
		ZP04.18	8-812.5k	80.500 IE bis unter 100.500 IE	0,00 €
		ZP04.19	8-812.5m	100.500 IE bis unter 120.500 IE	0,00 €
		ZP04.20	8-812.5n	120.500 IE bis unter 140.500 IE	0,00 €
		ZP04.21	8-812.5p	140.500 IE bis unter 160.500 IE	0,00 €
		ZP04.22	8-812.5q	160.500 IE bis unter 200.500 IE	0,00 €
		ZP04.23	8-812.5r	200.500 IE oder mehr	0,00 €
ZP07	Gabe von Antithrombin III, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III	
		ZP07.01 ⁴⁾	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE	0,00 €
		ZP07.02 ⁴⁾	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE	0,00 €
		ZP07.03 ⁴⁾	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE	0,00 €
		ZP07.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	0,00 €
		ZP07.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	0,00 €
		ZP07.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	0,00 €
		ZP07.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	0,00 €
		ZP07.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	0,00 €
		ZP07.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	0,00 €
		ZP07.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	0,00 €
		ZP07.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	0,00 €
		ZP07.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	0,00 €
		ZP07.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	0,00 €
		ZP07.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	0,00 €
		ZP07.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	0,00 €
		ZP07.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	0,00 €
ZP07.17	8-810.gj	150.000 IE oder mehr	0,00 €		
ZP08	Gabe von Aldesleukin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral	
		ZP08.01	6-001.80	45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.02	6-001.81	65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.03	6-001.82	85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.04	6-001.83	105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP08.05	6-001.84	125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.06	6-001.85	145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.07	6-001.86	165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.08	6-001.87	185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.09	6-001.88	205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.10	6-001.89	245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.11	6-001.8a	285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.12	6-001.8b	325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.13	6-001.8c	365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.14	6-001.8d	405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.15	6-001.8e	445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.16	6-001.8f	485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.17	6-001.8g	525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.18	6-001.8h	565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.19	6-001.8j	625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.20	6-001.8k	685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.21	6-001.8m	745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.22	6-001.8n	805 Mio. IE oder mehr	0,00 €
ZP10	Gabe von Cetuximab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral	
		ZP10.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	0,00 €
		ZP10.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	0,00 €
		ZP10.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	0,00 €
		ZP10.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	0,00 €
		ZP10.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP10.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	0,00 €
		ZP10.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	0,00 €
		ZP10.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	0,00 €
		ZP10.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	0,00 €
		ZP10.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	0,00 €
		ZP10.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	0,00 €
		ZP10.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	0,00 €
		ZP10.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	0,00 €
		ZP10.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg	0,00 €
		ZP10.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg	0,00 €
		ZP10.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg	0,00 €
		ZP10.17		Siehe weitere Differenzierung ZP10.18 - ZP10.20	
		ZP10.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg	0,00 €
		ZP10.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg	0,00 €
		ZP10.20	6-001.ak	4.550 mg oder mehr	0,00 €
ZP11	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen (HBsAg)	
		ZP11.01	8-810.q0	2.000 IE bis unter 4.000 IE	0,00 €
		ZP11.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE	0,00 €
		ZP11.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE	0,00 €
		ZP11.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE	0,00 €
		ZP11.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE	0,00 €
		ZP11.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE	0,00 €
		ZP11.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE	0,00 €
		ZP11.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE	0,00 €
		ZP11.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE	0,00 €
		ZP11.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE	0,00 €
		ZP11.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE	0,00 €
		ZP11.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE	0,00 €
		ZP11.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE	0,00 €
		ZP11.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE	0,00 €
		ZP11.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE	0,00 €
		ZP11.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE	0,00 €
		ZP11.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE	0,00 €
		ZP11.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE	0,00 €
		ZP11.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE	0,00 €
		ZP11.20		Siehe weitere Differenzierung ZP11.21 bis ZP11.25	
		ZP11.21	8-810.qm	64.000 IE bis unter 76.000 IE	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP11.22	8-810.qn	76.000 IE bis unter 88.000 IE	0,00 €
		ZP11.23	8-810.qp	88.000 IE bis unter 100.000 IE	0,00 €
		ZP11.24	8-810.qq	100.000 IE bis unter 112.000 IE	0,00 €
		ZP11.25	8-810.qr	112.000 IE oder mehr	0,00 €
ZP12	Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP12.01 ⁴⁾	6-001.b0	10 mg bis unter 20 mg	0,00 €
		ZP12.02 ⁴⁾	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg	0,00 €
		ZP12.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	0,00 €
		ZP12.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	0,00 €
		ZP12.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	0,00 €
		ZP12.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	0,00 €
		ZP12.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	0,00 €
		ZP12.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP12.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	0,00 €
		ZP12.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	0,00 €
		ZP12.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP12.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	0,00 €
		ZP12.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	0,00 €
		ZP12.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP12.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP12.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	0,00 €
		ZP12.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP12.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	0,00 €
		ZP12.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	0,00 €
		ZP12.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP12.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	0,00 €
		ZP12.22	6-001.bn	320 mg oder mehr	0,00 €
ZP14	LDL-Apherese		8-822	LDL-Apherese	104,00 €
ZP15	Gabe von Paclitaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Paclitaxel, parenteral	
		ZP15.08	6-001.f7	1.320 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP15.09	6-001.f8	1.500 mg bis unter 1.680 mg	0,00 €
		ZP15.10	6-001.f9	1.680 mg bis unter 1.860 mg	0,00 €
		ZP15.11	6-001.fa	1.860 mg bis unter 2.040 mg	0,00 €
		ZP15.12	6-001.fb	2.040 mg bis unter 2.220 mg	0,00 €
		ZP15.13	6-001.fc	2.220 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP15.14	6-001.fd	2.400 mg oder mehr	0,00 €
ZP16	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus (CMV)	
		ZP16.01 ²⁾	8-810.s0	1,0 g bis unter 2,0 g	0,00 €
		ZP16.02 ²⁾	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g	0,00 €
		ZP16.03 ²⁾	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g	0,00 €
		ZP16.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	0,00 €
		ZP16.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	0,00 €
		ZP16.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	0,00 €
		ZP16.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	0,00 €
		ZP16.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	0,00 €
		ZP16.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	0,00 €
		ZP16.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	0,00 €
		ZP16.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	0,00 €
		ZP16.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	0,00 €
		ZP16.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	0,00 €
		ZP16.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	0,00 €
		ZP16.15		Siehe weitere Differenzierung ZP16.16 bis ZP16.24	
		ZP16.16	8-810.sf	50,0 g bis unter 60,0 g	0,00 €
		ZP16.17	8-810.sg	60,0 g bis unter 70,0 g	0,00 €
		ZP16.18	8-810.sh	70,0 g bis unter 80,0 g	0,00 €
		ZP16.19	8-810.sj	80,0 g bis unter 90,0 g	0,00 €
		ZP16.20	8-810.sk	90,0 g bis unter 100,0 g	0,00 €
		ZP16.21	8-810.sm	100,0 g bis unter 120,0 g	0,00 €
		ZP16.22	8-810.sn	120,0 g bis unter 140,0 g	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP16.23	8-810.sp	140,0 g bis unter 160,0 g	0,00 €
		ZP16.24	8-810.sq	160,0 g oder mehr	0,00 €
ZP18	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus (VZV)	
		ZP18.01 ⁴⁾	8-810.t0	250 IE bis unter 500 IE	0,00 €
		ZP18.02 ⁴⁾	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE	0,00 €
		ZP18.03 ⁴⁾	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE	0,00 €
		ZP18.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	0,00 €
		ZP18.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	0,00 €
		ZP18.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	0,00 €
		ZP18.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	0,00 €
		ZP18.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	0,00 €
		ZP18.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	0,00 €
		ZP18.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	0,00 €
		ZP18.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	0,00 €
		ZP18.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	0,00 €
		ZP18.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	0,00 €
		ZP18.14	8-810.td	8.000 IE oder mehr	0,00 €
ZP20	Gabe von C1-Esterase-inhibitor, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: C1-Esteraseinhibitor	
		ZP20.01	8-810.h3	500 Einheiten bis unter 1.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	0,00 €
		ZP20.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	0,00 €
		ZP20.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	0,00 €
		ZP20.12	8-810.he	11.000 oder mehr Einheiten	0,00 €
ZP22	Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP22.01 ⁴⁾	6-002.80	10 mg bis unter 20 mg	0,00 €
		ZP22.02 ⁴⁾	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg	0,00 €
		ZP22.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	0,00 €
		ZP22.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	0,00 €
		ZP22.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	0,00 €
		ZP22.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	0,00 €
		ZP22.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	0,00 €
		ZP22.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP22.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	0,00 €
		ZP22.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	0,00 €
		ZP22.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP22.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	0,00 €
		ZP22.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	0,00 €
		ZP22.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP22.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP22.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	0,00 €
		ZP22.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP22.18	6-002.8h	240 mg oder mehr	0,00 €
ZP26	Gabe von Temozolomid, oral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Temozolomid, oral	
		ZP26.01 ²⁾	6-002.e0	200 mg bis unter 350 mg	0,00 €
		ZP26.02 ²⁾	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg	0,00 €
		ZP26.03 ²⁾	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP26.04 ²⁾	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg	0,00 €
		ZP26.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	0,00 €
		ZP26.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP26.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP26.08	6-002.e7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	0,00 €
		ZP26.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	0,00 €
		ZP26.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	0,00 €
		ZP26.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	0,00 €
		ZP26.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €
		ZP26.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	0,00 €
		ZP26.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	0,00 €
		ZP26.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	0,00 €
		ZP26.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	0,00 €
		ZP26.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	0,00 €
		ZP26.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	0,00 €
		ZP26.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	0,00 €
		ZP26.20	6-002.ek	7.000 mg oder mehr	0,00 €
ZP28	Gabe von Docetaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Docetaxel, parenteral	
		ZP28.13	6-002.hc	720 mg bis unter 840 mg	0,00 €
		ZP28.14	6-002.hd	840 mg bis unter 960 mg	0,00 €
		ZP28.15	6-002.he	960 mg bis unter 1.080 mg	0,00 €
		ZP28.16	6-002.hf	1.080 mg oder mehr	0,00 €
ZP32	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral			Transfusion von Plasmapbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent	
		ZP32.01 ⁴⁾	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g	0,00 €
		ZP32.02 ⁴⁾	8-810.w1	5 g bis unter 10 g	0,00 €
		ZP32.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	0,00 €
		ZP32.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	0,00 €
		ZP32.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	0,00 €
		ZP32.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	0,00 €
		ZP32.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	0,00 €
		ZP32.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	0,00 €
		ZP32.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	0,00 €
		ZP32.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	0,00 €
		ZP32.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	0,00 €
		ZP32.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	0,00 €
		ZP32.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	0,00 €
		ZP32.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	0,00 €
		ZP32.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	0,00 €
		ZP32.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	0,00 €
		ZP32.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	0,00 €
		ZP32.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	0,00 €
		ZP32.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	0,00 €
		ZP32.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	0,00 €
		ZP32.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	0,00 €
		ZP32.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	0,00 €
		ZP32.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	0,00 €
		ZP32.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	0,00 €
		ZP32.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	0,00 €
		ZP32.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	0,00 €
		ZP32.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	0,00 €
		ZP32.28	8-810.wu	845 g oder mehr	0,00 €
ZP35	Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin-Implantat, intrathekal	
		ZP35.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	0,00 €
		ZP35.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	0,00 €
		ZP35.03	6-003.32	10 oder mehr Implantate	0,00 €
ZP36	Gabe von Natalizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral	
		ZP36.01	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP36.02	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP36.03	6-003.f2	900 mg oder mehr	0,00 €
ZP37	Gabe von Palivizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Palivizumab, parenteral	
		ZP37.01 ¹⁾	6-004.00	15 mg bis unter 30 mg	0,00 €
		ZP37.02 ¹⁾	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg	0,00 €
		ZP37.03 ¹⁾	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP37.04 ¹⁾	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg	0,00 €
		ZP37.05 ¹⁾	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP37.06 ¹⁾	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP37.07 ¹⁾	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg	0,00 €
		ZP37.08 ¹⁾	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP37.09 ¹⁾	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP37.10 ¹⁾	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP37.11 ¹⁾	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg	0,00 €
		ZP37.12 ¹⁾	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg	0,00 €
		ZP37.13 ¹⁾	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg	0,00 €
		ZP37.14 ¹⁾	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	0,00 €
		ZP37.15 ¹⁾	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP37.16 ¹⁾	6-004.0f	600 mg oder mehr	0,00 €
ZP38	Gabe von Erythrozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat	
		ZP38.01 ⁴⁾	8-800.c1	6 TE bis unter 11 TE	0,00 €
		ZP38.02 ⁴⁾	8-800.c2	11 TE bis unter 16 TE	0,00 €
		ZP38.03	8-800.c3	16 TE bis unter 24 TE	0,00 €
		ZP38.04	8-800.c4	24 TE bis unter 32 TE	0,00 €
		ZP38.05	8-800.c5	32 TE bis unter 40 TE	0,00 €
		ZP38.06	8-800.c6	40 TE bis unter 48 TE	0,00 €
		ZP38.07	8-800.c7	48 TE bis unter 56 TE	0,00 €
		ZP38.08	8-800.c8	56 TE bis unter 64 TE	0,00 €
		ZP38.09	8-800.c9	64 TE bis unter 72 TE	0,00 €
		ZP38.10	8-800.ca	72 TE bis unter 80 TE	0,00 €
		ZP38.11	8-800.cb	80 TE bis unter 88 TE	0,00 €
		ZP38.12	8-800.cc	88 TE bis unter 104 TE	0,00 €
		ZP38.13	8-800.cd	104 TE bis unter 120 TE	0,00 €
		ZP38.14	8-800.ce	120 TE bis unter 136 TE	0,00 €
		ZP38.15	8-800.cf	136 TE bis unter 152 TE	0,00 €
		ZP38.16	8-800.cg	152 TE bis unter 168 TE	0,00 €
		ZP38.17	8-800.ch	168 TE bis unter 184 TE	0,00 €
		ZP38.18	8-800.cj	184 TE bis unter 200 TE	0,00 €
		ZP38.19	8-800.ck	200 TE bis unter 216 TE	0,00 €
		ZP38.20	8-800.cm	216 TE bis unter 232 TE	0,00 €
		ZP38.21	8-800.cn	232 TE bis unter 248 TE	0,00 €
		ZP38.22	8-800.cp	248 TE bis unter 264 TE	0,00 €
		ZP38.23	8-800.cq	264 TE bis unter 280 TE	0,00 €
		ZP38.24	8-800.cr	280 TE oder mehr	0,00 €
ZP39	Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.01	8-800.60	1 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat	0,00 €
		ZP39.02	8-800.61	2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.03	8-800.62	3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.04	8-800.63	5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.05	8-800.64	7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.06	8-800.65	9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.07	8-800.66	11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.08	8-800.67	13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.09	8-800.68	15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.10	8-800.69	17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.11	8-800.6a	19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP39.12	8-800.6b	23 bis unter 27 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.13	8-800.6c	27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.14	8-800.6d	31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.15	8-800.6e	35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.16	8-800.6g	39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.17	8-800.6h	43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.18	8-800.6j	47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.19	8-800.6k	51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.20	8-800.6m	55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.21	8-800.6n	59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.22	8-800.6p	63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.23	8-800.6q	67 bis unter 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.24		Siehe weitere Differenzierung ZP39.25 - ZP39.30	
		ZP39.25	8-800.6s	71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.26	8-800.6t	79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.27	8-800.6u	87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.28	8-800.6v	95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.29	8-800.6w	103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.30	8-800.6z	111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP41	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral	
		ZP41.01 ⁴⁾	6-002.q0	100 mg bis unter 175 mg	0,00 €
		ZP41.02 ⁴⁾	6-002.q1	175 mg bis unter 250 mg	0,00 €
		ZP41.03	6-002.q2	250 mg bis unter 350 mg	0,00 €
		ZP41.04	6-002.q3	350 mg bis unter 450 mg	0,00 €
		ZP41.05	6-002.q4	450 mg bis unter 550 mg	0,00 €
		ZP41.06	6-002.q5	550 mg bis unter 650 mg	0,00 €
		ZP41.07	6-002.q6	650 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP41.08	6-002.q7	750 mg bis unter 850 mg	0,00 €
		ZP41.09	6-002.q8	850 mg bis unter 950 mg	0,00 €
		ZP41.10	6-002.q9	950 mg bis unter 1.150 mg	0,00 €
		ZP41.11	6-002.qa	1.150 mg bis unter 1.350 mg	0,00 €
		ZP41.12	6-002.qb	1.350 mg bis unter 1.550 mg	0,00 €
		ZP41.13	6-002.qc	1.550 mg bis unter 1.750 mg	0,00 €
		ZP41.14	6-002.qd	1.750 mg bis unter 1.950 mg	0,00 €
		ZP41.15	6-002.qe	1.950 mg bis unter 2.150 mg	0,00 €
		ZP41.16	6-002.qf	2.150 mg bis unter 3.150 mg	0,00 €
		ZP41.17	6-002.qg	3.150 mg bis unter 4.150 mg	0,00 €
		ZP41.18	6-002.qh	4.150 mg bis unter 5.150 mg	0,00 €
		ZP41.19	6-002.qj	5.150 mg bis unter 6.150 mg	0,00 €
		ZP41.20	6-002.qk	6.150 mg bis unter 8.650 mg	0,00 €
		ZP41.21	6-002.qm	8.650 mg bis unter 11.150 mg	0,00 €
		ZP41.22	6-002.qn	11.150 mg bis unter 13.650 mg	0,00 €
		ZP41.23	6-002.qp	13.650 mg bis unter 18.650 mg	0,00 €
		ZP41.24	6-002.qq	18.650 mg bis unter 23.650 mg	0,00 €
		ZP41.25	6-002.qr	23.650 mg bis unter 28.650 mg	0,00 €
		ZP41.26	6-002.qs	28.650 mg bis unter 33.650 mg	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP41.27	6-002.qt	33.650 mg bis unter 38.650 mg	0,00 €
		ZP41.28	6-002.qu	38.650 mg bis unter 43.650 mg	0,00 €
		ZP41.29	6-002.qv	43.650 mg oder mehr	0,00 €
ZP44	Gabe von Itraconazol, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral	
		ZP44.01 ³⁾	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	0,00 €
		ZP44.02 ³⁾	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	0,00 €
		ZP44.03	6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	0,00 €
		ZP44.04	6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	0,00 €
		ZP44.05	6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP44.06	6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	0,00 €
		ZP44.07	6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	0,00 €
		ZP44.08	6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	0,00 €
		ZP44.09	6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	0,00 €
		ZP44.10	6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	0,00 €
		ZP44.11	6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	0,00 €
		ZP44.12	6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	0,00 €
		ZP44.13	6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	0,00 €
		ZP44.14	6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	0,00 €
		ZP44.15	6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	0,00 €
		ZP44.16	6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	0,00 €
		ZP44.17	6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	0,00 €
		ZP44.18	6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	0,00 €
		ZP44.19	6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	0,00 €
		ZP44.20	6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	0,00 €
		ZP44.21	6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.200 mg	0,00 €
		ZP44.22	6-002.cp	23.200 mg oder mehr	0,00 €
ZP47	Gabe von Panitumumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral	
		ZP47.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP47.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	0,00 €
		ZP47.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	0,00 €
		ZP47.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	0,00 €
		ZP47.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	0,00 €
		ZP47.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP47.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	0,00 €
		ZP47.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	0,00 €
		ZP47.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP47.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	0,00 €
		ZP47.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	0,00 €
		ZP47.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	0,00 €
		ZP47.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	0,00 €
		ZP47.14	6-004.7d	2.460 mg oder mehr	0,00 €
ZP48	Gabe von Trabectedin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral	
		ZP48.01 ⁴⁾	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg	0,00 €
		ZP48.02 ⁴⁾	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	0,00 €
		ZP48.03 ⁴⁾	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	0,00 €
		ZP48.04 ⁴⁾	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	0,00 €
		ZP48.05	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	0,00 €
		ZP48.06	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	0,00 €
		ZP48.07	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	0,00 €
		ZP48.08	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	0,00 €
		ZP48.09	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	0,00 €
		ZP48.10	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	0,00 €
		ZP48.11	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	0,00 €
		ZP48.12	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	0,00 €
		ZP48.13	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	0,00 €
		ZP48.14	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	0,00 €
		ZP48.15	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	0,00 €
		ZP48.16	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	0,00 €
		ZP48.17	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	0,00 €
		ZP48.18	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	0,00 €
		ZP48.19		Siehe weitere Differenzierung ZP48.20 bis ZP48.29	
		ZP48.20	6-004.ak	6,00 mg bis unter 7,00 mg	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP48.21	6-004.am	7,00 mg bis unter 8,00 mg	0,00 €
		ZP48.22	6-004.an	8,00 mg bis unter 9,00 mg	0,00 €
		ZP48.23	6-004.ap	9,00 mg bis unter 10,00 mg	0,00 €
		ZP48.24	6-004.aq	10,00 mg bis unter 12,00 mg	0,00 €
		ZP48.25	6-004.ar	12,00 mg bis unter 14,00 mg	0,00 €
		ZP48.26	6-004.as	14,00 mg bis unter 16,00 mg	0,00 €
		ZP48.27	6-004.at	16,00 mg bis unter 20,00 mg	0,00 €
		ZP48.28	6-004.au	20,00 mg bis unter 24,00 mg	0,00 €
		ZP48.29	6-004.av	24,00 mg oder mehr	0,00 €
ZP50	Gabe von Azacytidin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral	
		ZP50.01	6-005.00	150 mg bis unter 225 mg	0,00 €
		ZP50.02	6-005.01	225 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP50.03	6-005.02	300 mg bis unter 375 mg	0,00 €
		ZP50.04	6-005.03	375 mg bis unter 450 mg	0,00 €
		ZP50.05	6-005.04	450 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP50.06	6-005.05	600 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP50.07	6-005.06	750 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP50.08	6-005.07	900 mg bis unter 1.200 mg	0,00 €
		ZP50.09	6-005.08	1.200 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP50.10	6-005.09	1.500 mg bis unter 1.800 mg	0,00 €
		ZP50.11	6-005.0a	1.800 mg bis unter 2.100 mg	0,00 €
		ZP50.12	6-005.0b	2.100 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP50.13	6-005.0c	2.400 mg bis unter 2.700 mg	0,00 €
		ZP50.14	6-005.0d	2.700 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €
		ZP50.15	6-005.0e	3.000 mg oder mehr	0,00 €
ZP51	Gabe von Micafungin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral	
		ZP51.01 ⁴⁾	6-004.50	75 mg bis unter 150 mg	0,00 €
		ZP51.02	6-004.51	150 mg bis unter 250 mg	0,00 €
		ZP51.03	6-004.52	250 mg bis unter 350 mg	0,00 €
		ZP51.04	6-004.53	350 mg bis unter 450 mg	0,00 €
		ZP51.05	6-004.54	450 mg bis unter 550 mg	0,00 €
		ZP51.06	6-004.55	550 mg bis unter 650 mg	0,00 €
		ZP51.07	6-004.56	650 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP51.08	6-004.57	750 mg bis unter 850 mg	0,00 €
		ZP51.09	6-004.58	850 mg bis unter 950 mg	0,00 €
		ZP51.10	6-004.59	950 mg bis unter 1.150 mg	0,00 €
		ZP51.11	6-004.5a	1.150 mg bis unter 1.350 mg	0,00 €
		ZP51.12	6-004.5b	1.350 mg bis unter 1.550 mg	0,00 €
		ZP51.13	6-004.5c	1.550 mg bis unter 1.950 mg	0,00 €
		ZP51.14	6-004.5d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	0,00 €
		ZP51.15	6-004.5e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	0,00 €
		ZP51.16	6-004.5f	2.750 mg bis unter 3.150 mg	0,00 €
		ZP51.17	6-004.5g	3.150 mg bis unter 3.950 mg	0,00 €
		ZP51.18	6-004.5h	3.950 mg bis unter 4.750 mg	0,00 €
		ZP51.19	6-004.5j	4.750 mg bis unter 5.550 mg	0,00 €
		ZP51.20	6-004.5k	5.550 mg bis unter 6.350 mg	0,00 €
		ZP51.21	6-004.5m	6.350 mg bis unter 7.950 mg	0,00 €
		ZP51.22	6-004.5n	7.950 mg bis unter 9.550 mg	0,00 €
		ZP51.23	6-004.5p	9.550 mg bis unter 11.150 mg	0,00 €
		ZP51.24	6-004.5q	11.150 mg bis unter 12.750 mg	0,00 €
		ZP51.25	6-004.5r	12.750 mg bis unter 14.350 mg	0,00 €
		ZP51.26	6-004.5s	14.350 mg bis unter 15.950 mg	0,00 €
		ZP51.27	6-004.5t	15.950 mg bis unter 17.550 mg	0,00 €
		ZP51.28	6-004.5u	17.550 mg oder mehr	0,00 €
ZP53	Gabe von Topotecan, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Topotecan, parenteral	
		ZP53.01	6-002.4c	30,0 mg bis unter 40,0 mg	0,00 €
		ZP53.02	6-002.4d	40,0 mg bis unter 50,0 mg	0,00 €
		ZP53.03	6-002.4e	50,0 mg bis unter 60,0 mg	0,00 €
		ZP53.04	6-002.4f	60,0 mg bis unter 70,0 mg	0,00 €
		ZP53.05	6-002.4g	70,0 mg oder mehr	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP54	Gabe von Vinflunin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Vinflunin, parenteral	
		ZP54.01	6-005.b0	100 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP54.02	6-005.b1	200 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP54.03	6-005.b2	300 mg bis unter 400 mg	0,00 €
		ZP54.04	6-005.b3	400 mg bis unter 500 mg	0,00 €
		ZP54.05	6-005.b4	500 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP54.06	6-005.b5	600 mg bis unter 700 mg	0,00 €
		ZP54.07	6-005.b6	700 mg bis unter 800 mg	0,00 €
		ZP54.08	6-005.b7	800 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP54.09	6-005.b8	900 mg bis unter 1.000 mg	0,00 €
		ZP54.10	6-005.b9	1.000 mg bis unter 1.200 mg	0,00 €
		ZP54.11	6-005.ba	1.200 mg bis unter 1.400 mg	0,00 €
		ZP54.12	6-005.bb	1.400 mg bis unter 1.600 mg	0,00 €
		ZP54.13	6-005.bc	1.600 mg bis unter 1.800 mg	0,00 €
		ZP54.14	6-005.bd	1.800 mg bis unter 2.000 mg	0,00 €
		ZP54.15	6-005.be	2.000 mg bis unter 2.200 mg	0,00 €
		ZP54.16	6-005.bf	2.200 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP54.17	6-005.bg	2.400 mg bis unter 2.600 mg	0,00 €
		ZP54.18	6-005.bh	2.600 mg bis unter 2.800 mg	0,00 €
ZP54.19	6-005.bj	2.800 mg oder mehr	0,00 €		
ZP56	Gabe von Plerixafor, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral	
		ZP56.01	6-005.e0	2,5 mg bis unter 5,0 mg	0,00 €
		ZP56.02	6-005.e1	5,0 mg bis unter 10,0 mg	0,00 €
		ZP56.03	6-005.e2	10,0 mg bis unter 15,0 mg	0,00 €
		ZP56.04	6-005.e3	15,0 mg bis unter 20,0 mg	0,00 €
		ZP56.05	6-005.e4	20,0 mg bis unter 25,0 mg	0,00 €
		ZP56.06	6-005.e5	25,0 mg bis unter 30,0 mg	0,00 €
		ZP56.07	6-005.e6	30,0 mg bis unter 35,0 mg	0,00 €
		ZP56.08	6-005.e7	35,0 mg bis unter 40,0 mg	0,00 €
		ZP56.09	6-005.e8	40,0 mg bis unter 45,0 mg	0,00 €
		ZP56.10	6-005.e9	45,0 mg bis unter 50,0 mg	0,00 €
		ZP56.11	6-005.ea	50,0 mg bis unter 60,0 mg	0,00 €
		ZP56.12	6-005.eb	60,0 mg bis unter 70,0 mg	0,00 €
		ZP56.13	6-005.ec	70,0 mg bis unter 80,0 mg	0,00 €
		ZP56.14	6-005.ed	80,0 mg bis unter 100,0 mg	0,00 €
		ZP56.15	6-005.ee	100,0 mg bis unter 120,0 mg	0,00 €
		ZP56.16	6-005.ef	120,0 mg bis unter 140,0 mg	0,00 €
		ZP56.17	6-005.eg	140,0 mg bis unter 160,0 mg	0,00 €
		ZP56.18	6-005.eh	160,0 mg bis unter 180,0 mg	0,00 €
		ZP56.19	6-005.ej	180,0 mg bis unter 200,0 mg	0,00 €
		ZP56.20	6-005.ek	200,0 mg bis unter 220,0 mg	0,00 €
		ZP56.21	6-005.em	220,0 mg bis unter 240,0 mg	0,00 €
ZP56.22	6-005.en	240,0 mg oder mehr	0,00 €		
ZP57	Gabe von Romiplostim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral	
		ZP57.01 ⁴⁾	6-005.90	100 µg bis unter 200 µg	0,00 €
		ZP57.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	0,00 €
		ZP57.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	0,00 €
		ZP57.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	0,00 €
		ZP57.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	0,00 €
		ZP57.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	0,00 €
		ZP57.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	0,00 €
		ZP57.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	0,00 €
		ZP57.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	0,00 €
		ZP57.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	0,00 €
		ZP57.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	0,00 €
		ZP57.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	0,00 €
		ZP57.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	0,00 €
		ZP57.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	0,00 €
		ZP57.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	0,00 €
		ZP57.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	0,00 €
		ZP57.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	0,00 €
ZP57.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	0,00 €		

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP57.19	6-005.9j	3.600 µg bis unter 4.000 µg	0,00 €
		ZP57.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	0,00 €
		ZP57.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	0,00 €
		ZP57.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	0,00 €
		ZP57.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	0,00 €
		ZP57.24	6-005.9q	5.600 µg oder mehr	0,00 €
ZP58	Gabe von Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat	
		ZP58.01 ⁴⁾	8-800.g1	2 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.02 ⁴⁾	8-800.g2	3 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.03	8-800.g3	4 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.04	8-800.g4	5 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.05	8-800.g5	6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.06	8-800.g6	8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.07	8-800.g7	10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.08	8-800.g8	12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.09	8-800.g9	14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.10	8-800.ga	16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.11	8-800.gb	18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.12	8-800.gc	20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.13	8-800.gd	24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.14	8-800.ge	28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.15	8-800.gf	32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.16	8-800.gg	36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.17	8-800.gh	40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.18	8-800.gj	46 bis unter 52 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.19	8-800.gk	52 bis unter 58 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.20	8-800.gm	58 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.21	8-800.gn	64 bis unter 70 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.22	8-800.gp	70 bis unter 78 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.23	8-800.gq	78 bis unter 86 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.24	8-800.gr	86 bis unter 94 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.25	8-800.gs	94 bis unter 102 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.26	8-800.gt	102 bis unter 110 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.27	8-800.gu	110 bis unter 118 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.28	8-800.gv	118 bis unter 126 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.29		Siehe weitere Differenzierung ZP58.30 - ZP58.46	
		ZP58.30	8-800.gz	126 bis unter 134 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.31	8-800.m0	134 bis unter 146 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.32	8-800.m1	146 bis unter 158 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.33	8-800.m2	158 bis unter 170 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.34	8-800.m3	170 bis unter 182 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.35	8-800.m4	182 bis unter 194 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.36	8-800.m5	194 bis unter 210 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.37	8-800.m6	210 bis unter 226 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.38	8-800.m7	226 bis unter 242 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.39	8-800.m8	242 bis unter 258 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.40	8-800.m9	258 bis unter 274 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.41	8-800.ma	274 bis unter 294 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.42	8-800.mb	294 bis unter 314 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.43	8-800.mc	314 bis unter 334 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.44	8-800.md	334 bis unter 354 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.45	8-800.me	354 bis unter 374 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.46	8-800.mf	374 oder mehr Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP59	Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP59.01 ⁴⁾	8-800.f0	1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat	0,00 €
		ZP59.02	8-800.f1	2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.03	8-800.f2	3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.04	8-800.f3	4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.05	8-800.f4	5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.06	8-800.f5	6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.07	8-800.f6	8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP59.08	8-800.f7	10 bis unter 12 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.09	8-800.f8	12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.10	8-800.f9	14 bis unter 16 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.11	8-800.fa	16 bis unter 18 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.12	8-800.fb	18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.13	8-800.fc	20 bis unter 24 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.14	8-800.fd	24 bis unter 28 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.15	8-800.fe	28 bis unter 32 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.16	8-800.ff	32 bis unter 36 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.17	8-800.fg	36 bis unter 40 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.18	8-800.fh	40 bis unter 46 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.19	8-800.fj	46 bis unter 52 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.20	8-800.fk	52 bis unter 58 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.21	8-800.fm	58 bis unter 64 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.22	8-800.fn	64 bis unter 70 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.23	8-800.fp	70 bis unter 78 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.24	8-800.fq	78 bis unter 86 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.25	8-800.fr	86 bis unter 94 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.26	8-800.fs	94 bis unter 102 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.27	8-800.ft	102 bis unter 110 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.28	8-800.fu	110 bis unter 118 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.29	8-800.fv	118 bis unter 126 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.30		Siehe weitere Differenzierung ZP59.31 - ZP59.47	
		ZP59.31	8-800.fz	126 bis unter 134 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.32	8-800.k0	134 bis unter 146 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.33	8-800.k1	146 bis unter 158 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.34	8-800.k2	158 bis unter 170 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.35	8-800.k3	170 bis unter 182 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.36	8-800.k4	182 bis unter 194 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.37	8-800.k5	194 bis unter 210 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.38	8-800.k6	210 bis unter 226 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.39	8-800.k7	226 bis unter 242 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.40	8-800.k8	242 bis unter 258 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.41	8-800.k9	258 bis unter 274 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.42	8-800.ka	274 bis unter 294 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.43	8-800.kb	294 bis unter 314 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.44	8-800.kc	314 bis unter 334 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.45	8-800.kd	334 bis unter 354 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.46	8-800.ke	354 bis unter 374 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.47	8-800.kf	374 oder mehr Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP63	Gabe von Abatacept, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, intravenös	
		ZP63.01 ⁴⁾	6-003.s0	125 mg bis unter 250 mg	0,00 €
		ZP63.02 ⁴⁾	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg	0,00 €
		ZP63.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP63.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	0,00 €
		ZP63.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	0,00 €
		ZP63.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP63.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	0,00 €
		ZP63.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	0,00 €
		ZP63.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	0,00 €
		ZP63.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	0,00 €
		ZP63.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	0,00 €
		ZP63.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €
		ZP63.13	6-003.sc	3.000 mg oder mehr	0,00 €
ZP64	Gabe von Eculizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral	
		ZP64.01	6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP64.02	6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP64.03	6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	0,00 €
		ZP64.04	6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP64.05	6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	0,00 €
		ZP64.06	6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	0,00 €
		ZP64.07	6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP64.08	6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP64.09	6-003.h8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €
		ZP64.10	6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	0,00 €
		ZP64.11	6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	0,00 €
		ZP64.12	6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	0,00 €
		ZP64.13	6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	0,00 €
		ZP64.14	6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	0,00 €
		ZP64.15	6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	0,00 €
		ZP64.16	6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	0,00 €
		ZP64.17	6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	0,00 €
		ZP64.18	6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	0,00 €
		ZP64.19	6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	0,00 €
		ZP64.20		Siehe weitere Differenzierung ZP64.21 bis ZP64.31	
		ZP64.21	6-003.hm	6.000 mg bis unter 6.600 mg	0,00 €
		ZP64.22	6-003.hn	6.600 mg bis unter 7.200 mg	0,00 €
		ZP64.23	6-003.hp	7.200 mg bis unter 7.800 mg	0,00 €
		ZP64.24	6-003.hq	7.800 mg bis unter 8.400 mg	0,00 €
		ZP64.25	6-003.hr	8.400 mg bis unter 9.600 mg	0,00 €
		ZP64.26	6-003.hs	9.600 mg bis unter 10.800 mg	0,00 €
		ZP64.27	6-003.ht	10.800 mg bis unter 13.200 mg	0,00 €
		ZP64.28	6-003.hu	13.200 mg bis unter 15.600 mg	0,00 €
		ZP64.29	6-003.hv	15.600 mg bis unter 20.400 mg	0,00 €
		ZP64.30	6-003.hw	20.400 mg bis unter 25.200 mg	0,00 €
		ZP64.31	6-003.hz	25.200 mg oder mehr	0,00 €
ZP66	Gabe von Decitabine, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabine, parenteral	
		ZP66.01	6-004.40	30 mg bis unter 60 mg	0,00 €
		ZP66.02	6-004.41	60 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP66.03	6-004.42	90 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP66.04	6-004.43	120 mg bis unter 150 mg	0,00 €
		ZP66.05	6-004.44	150 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP66.06	6-004.45	180 mg bis unter 210 mg	0,00 €
		ZP66.07	6-004.46	210 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP66.08	6-004.47	240 mg bis unter 270 mg	0,00 €
		ZP66.09	6-004.48	270 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP66.10	6-004.49	300 mg bis unter 330 mg	0,00 €
		ZP66.11	6-004.4a	330 mg bis unter 360 mg	0,00 €
		ZP66.12	6-004.4b	360 mg bis unter 390 mg	0,00 €
		ZP66.13	6-004.4c	390 mg bis unter 420 mg	0,00 €
		ZP66.14	6-004.4d	420 mg bis unter 450 mg	0,00 €
		ZP66.15	6-004.4e	450 mg bis unter 480 mg	0,00 €
		ZP66.16	6-004.4f	480 mg bis unter 510 mg	0,00 €
		ZP66.17	6-004.4g	510 mg oder mehr	0,00 €
ZP67	Gabe von Tocilizumab, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös	
		ZP67.01 ⁴⁾	6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP67.02 ⁴⁾	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg	0,00 €
		ZP67.03	6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	0,00 €
		ZP67.04	6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	0,00 €
		ZP67.05	6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	0,00 €
		ZP67.06	6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	0,00 €
		ZP67.07	6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	0,00 €
		ZP67.08	6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	0,00 €
		ZP67.09	6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	0,00 €
		ZP67.10	6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	0,00 €
		ZP67.11	6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	0,00 €
		ZP67.12	6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	0,00 €
		ZP67.13	6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	0,00 €
		ZP67.14		Siehe weitere Differenzierung ZP67.15 bis ZP67.21	
		ZP67.15	6-005.me	2.080 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP67.16	6-005.mf	2.400 mg bis unter 2.720 mg	0,00 €
		ZP67.17	6-005.mg	2.720 mg bis unter 3.040 mg	0,00 €
		ZP67.18	6-005.mh	3.040 mg bis unter 3.360 mg	0,00 €
		ZP67.19	6-005.mj	3.360 mg bis unter 3.680 mg	0,00 €
		ZP67.20	6-005.mk	3.680 mg bis unter 4.000 mg	0,00 €
		ZP67.21	6-005.mm	4.000 mg oder mehr	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP69	Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat	
		ZP69.01 ⁴⁾	8-800.h1	2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.02 ⁴⁾	8-800.h2	3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.03	8-800.h3	4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.04	8-800.h4	5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.05	8-800.h5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.06	8-800.h6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.07	8-800.h7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.08	8-800.h8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.09	8-800.h9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.10	8-800.ha	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.11	8-800.hb	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.12	8-800.hc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.13	8-800.hd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.14	8-800.he	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.15	8-800.hf	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.16	8-800.hg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.17	8-800.hh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.18	8-800.hj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.19	8-800.hk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.20	8-800.hm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.21	8-800.hn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.22	8-800.hp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.23	8-800.hq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.24	8-800.hr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.25	8-800.hs	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.26	8-800.ht	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.27	8-800.hu	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.28	8-800.hv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.29	8-800.hz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.30	8-800.n0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.31	8-800.n1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.32	8-800.n2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.33	8-800.n3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP69.34	8-800.n4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.35	8-800.n5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.36	8-800.n6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.37	8-800.n7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.38	8-800.n8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.39	8-800.n9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.40	8-800.na	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.41	8-800.nb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.42	8-800.nc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.43	8-800.nd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.44	8-800.ne	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.45	8-800.nf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP70	Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP70.01 ⁴⁾	8-800.d0	1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	0,00 €
		ZP70.02	8-800.d1	2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.03	8-800.d2	3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.04	8-800.d3	4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.05	8-800.d4	5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.06	8-800.d5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.07	8-800.d6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.08	8-800.d7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.09	8-800.d8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.10	8-800.d9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.11	8-800.da	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.12	8-800.db	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.13	8-800.dc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.14	8-800.dd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.15	8-800.de	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.16	8-800.df	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.17	8-800.dg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.18	8-800.dh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP70.19	8-800.dj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.20	8-800.dk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.21	8-800.dm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.22	8-800.dn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.23	8-800.dp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.24	8-800.dq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.25	8-800.dr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.26	8-800.ds	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.27	8-800.dt	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.28	8-800.du	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.29	8-800.dv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.30	8-800.dz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.31	8-800.j0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.32	8-800.j1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.33	8-800.j2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.34	8-800.j3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.35	8-800.j4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.36	8-800.j5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.37	8-800.j6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.38	8-800.j7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.39	8-800.j8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.40	8-800.j9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.41	8-800.ja	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.42	8-800.jb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.43	8-800.jc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.44	8-800.jd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.45	8-800.je	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.46	8-800.jf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP73	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]			Elektrokonvulsionstherapie [EKT]	
		ZP73.01	8-630.2	Grundleistung	333,96 €
		ZP73.02	8-630.3	Therapiesitzung	185,94 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP74	Gabe von Ipilimumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral	
		ZP74.01 ⁴⁾	6-006.j0	20 mg bis unter 30 mg	0,00 €
		ZP74.02	6-006.j1	30 mg bis unter 40 mg	0,00 €
		ZP74.03	6-006.j2	40 mg bis unter 50 mg	0,00 €
		ZP74.04	6-006.j3	50 mg bis unter 60 mg	0,00 €
		ZP74.05	6-006.j4	60 mg bis unter 70 mg	0,00 €
		ZP74.06	6-006.j5	70 mg bis unter 80 mg	0,00 €
		ZP74.07	6-006.j6	80 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP74.08	6-006.j7	90 mg bis unter 100 mg	0,00 €
		ZP74.09	6-006.j8	100 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP74.10	6-006.j9	120 mg bis unter 140 mg	0,00 €
		ZP74.11	6-006.ja	140 mg bis unter 160 mg	0,00 €
		ZP74.12	6-006.jb	160 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP74.13	6-006.jc	180 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP74.14	6-006.jd	200 mg bis unter 220 mg	0,00 €
		ZP74.15	6-006.je	220 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP74.16	6-006.jf	240 mg bis unter 260 mg	0,00 €
		ZP74.17	6-006.jg	260 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP74.18	6-006.jh	300 mg bis unter 340 mg	0,00 €
		ZP74.19	6-006.jj	340 mg bis unter 380 mg	0,00 €
		ZP74.20	6-006.jk	380 mg bis unter 420 mg	0,00 €
		ZP74.21	6-006.jm	420 mg bis unter 460 mg	0,00 €
		ZP74.22	6-006.jn	460 mg bis unter 540 mg	0,00 €
		ZP74.23	6-006.jp	540 mg bis unter 620 mg	0,00 €
		ZP74.24	6-006.jq	620 mg bis unter 700 mg	0,00 €
		ZP74.25	6-006.jr	700 mg bis unter 860 mg	0,00 €
		ZP74.26	6-006.js	860 mg bis unter 1.020 mg	0,00 €
		ZP74.27	6-006.jt	1.020 mg bis unter 1.180 mg	0,00 €
		ZP74.28	6-006.ju	1.180 mg bis unter 1.340 mg	0,00 €
		ZP74.29	6-006.jv	1.340 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP74.30	6-006.jw	1.500 mg oder mehr	0,00 €

Fußnoten:

- 1) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 3 Jahre.
- 2) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 5 Jahre.
- 3) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 10 Jahre.
- 4) Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2020	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4
ZP2020-02 ³⁾	Strahlentherapie	8-52*	Strahlentherapie
ZP2020-03 ^{2), 3)}	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral
ZP2020-04 ³⁾	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten
ZP2020-05 ^{2), 3)}	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral
		8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral
ZP2020-06 ³⁾	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral
ZP2020-07 ³⁾	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral
ZP2020-08 ³⁾	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.0*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral
ZP2020-09 ³⁾	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.1*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral
ZP2020-10 ³⁾	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.2*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral
ZP2020-11 ³⁾	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral
ZP2020-12 ³⁾	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	6-003.6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral
ZP2020-13 ³⁾	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung
		8-530.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus nicht patientenindividueller Herstellung
		8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
ZP2020-14 ³⁾	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral
ZP2020-15 ³⁾	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral
ZP2020-16 ³⁾	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral
ZP2020-18 ³⁾	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral
ZP2020-19 ³⁾	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral
ZP2020-20 ³⁾	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral
ZP2020-21 ³⁾	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral
ZP2020-26 ³⁾	Gabe von Paliperidon, intramuskulär	6-006.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, intramuskulär
ZP2020-27 ³⁾	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral
ZP2020-29 ³⁾	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2020	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4
ZP2020-30 ³⁾	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan
ZP2020-32 ³⁾	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan
ZP2020-33 ³⁾	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan
ZP2020-34 ³⁾	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	6-005.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral
ZP2020-35 ³⁾	Gabe von Abirateronacetat, oral	6-006.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral
ZP2020-36 ³⁾	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral
ZP2020-38 ³⁾	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral
ZP2020-39 ³⁾	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral
ZP2020-40 ³⁾	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral
ZP2020-41 ³⁾	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral
ZP2020-42 ³⁾	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral
ZP2020-43 ³⁾	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral
ZP2020-45 ³⁾	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral	6-003.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral
ZP2020-46 ³⁾	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2020-47 ³⁾	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2020-48 ³⁾	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral
ZP2020-49 ³⁾	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral
ZP2020-50 ³⁾	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral
ZP2020-51 ³⁾	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral	6-006.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximabvedotin, parenteral
ZP2020-52 ³⁾	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral
ZP2020-53 ³⁾	Gabe von Aflibercept, intravenös	6-007.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Aflibercept, intravenös
ZP2020-54 ³⁾	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral
ZP2020-55 ³⁾	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral
ZP2020-56 ³⁾	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral
ZP2020-57 ³⁾	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral
ZP2020-58 ³⁾	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral
ZP2020-59 ³⁾	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral
ZP2020-60 ³⁾	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral
ZP2020-61 ³⁾	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral
ZP2020-62 ³⁾	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2020	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4
ZP2020-63 ⁴⁾	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös
ZP2020-64 ⁵⁾	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral
ZP2020-65 ^{2), 6)}	Gabe von Palifermin, parenteral	6-003.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Palifermin, parenteral
ZP2020-66 ³⁾	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral
ZP2020-67 ³⁾	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral
ZP2020-68 ³⁾	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral
ZP2020-69 ³⁾	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Blinatumomab, parenteral
ZP2020-70 ³⁾	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	6-009.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral
ZP2020-71 ³⁾	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral
ZP2020-72 ³⁾	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral
ZP2020-73 ³⁾	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral
ZP2020-74 ³⁾	Gabe von Riociguat, oral	6-008.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat, oral
ZP2020-75	Gabe von Isavuconazol, parenteral	6-008.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, parenteral
ZP2020-76	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral
ZP2020-77	Gabe von Daratumumab, parenteral	6-009.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, parenteral
ZP2020-78	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral
ZP2020-79 ⁷⁾	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral
ZP2020-80 ⁸⁾	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral
ZP2020-81 ⁹⁾	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension
ZP2020-82 ¹⁰⁾	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten
ZP2020-83 ¹¹⁾	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal	6-002.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal
ZP2020-84 ^{12), 17)}	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral
ZP2020-85 ^{13), 17)}	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral
ZP2020-86 ^{14), 17)}	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral
ZP2020-87 ^{15), 17)}	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	6-007.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral
ZP2020-88 ^{2), 16)}	Gabe von Ofatumumab, parenteral	6-006.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ofatumumab, parenteral

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2020	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4

Fußnoten:

- ^{*)} Gilt für alle entsprechenden 5-Steller oder 6-Steller des angegebenen OPS-Kodes.
- 1) Weitere Untergliederungen der Entgelte sind analog der Zusatzentgelte der Anlage 3 durch Anfügen einer laufenden Nummer zu kennzeichnen.
- 2) Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden.
- 3) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.
- 4) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2020 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP61 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2018 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2019 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.
- 5) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2020 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP46 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2018 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2019 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.
- 6) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2020 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2019 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP34 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2018 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2019 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.
- 7) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP23 aus 2019 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.
- 8) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP55 aus 2019 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.
- 9) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP62 aus 2019 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 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP71 aus 2019 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 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP24 aus 2019 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 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP05 aus 2019 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 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP06 aus 2019 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.
- 14) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP21 aus 2019 bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung der Höhe nach weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2020	
		OPS-Kode	OPS-Text
1	2	3	4

- 15) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP68 aus 2019 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.
- 16) Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2020 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP65 aus 2019 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.
- 17) Bei der Vereinbarung der Entgelthöhen für die Zusatzentgelte für Granulozyten-Kolonie-stimulierende Faktoren wird in analoger Umsetzung der bisherigen Bewertung empfohlen, die Entgelthöhen auf Basis der krankenhausesindividuellen Kostensituation zu führen und bei der finalen Vereinbarung die Entgelthöhe der Zusatzentgelte für Pegfilgrastim (ZP2020-86) bzw. Lipegfilgrastim (ZP2020-87) um einen Betrag zu reduzieren, der in etwa dem dreifachen Wert der Kosten einer typischen Tagesdosis Filgrastim (ZP2020-84) bzw. Lenograstim (ZP2020-85) entspricht.

PEPP-Entgeltkatalog
Katalog ergänzender Tagesentgelte

ET	Bezeichnung	ET _D	OPS Version 2020		Bewertungsrelation je Tag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ET01	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen			Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung	
		ET01.04	9-640.06	Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,2307
		ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	1,9921
		ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,9850
ET02 ¹⁾	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen	ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,1745
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2051
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2381
ET04	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen			Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET04.01	9-693.03	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	0,6307
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7503
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,2005
ET05	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen			Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET05.01	9-693.13	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,5382
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,1284
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,3930

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

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

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation
1	2	3

**Unbewertete PEPP-Entgelte bei stationsäquivalenter Behandlung
nach § 115d SGB V**

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 BPfIV zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen. Dabei können für die aufgeführten PEPP-Entgelte auch weiter differenzierende Entgelte vereinbart werden. Bei der Vereinbarung der Entgelte ist die Leistungsbeschreibung für die stationsäquivalente psychiatrische Behandlung im OPS zu berücksichtigen.

PEPP	Bezeichnung
1	2
QA80Z ¹⁾	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Erwachsenen
QK80Z ¹⁾	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen
Fehler-PEPP bei stationsäquivalenter psychiatrischer Behandlung	
PF05Z ¹⁾	Fehlkodierung bei stationsäquivalenter psychiatrischer Behandlung

Fußnote:

- ¹⁾ Nach § 8 PEPPV 2020 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Abs. 1 BPfIV bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.