

## 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
<b>Prä-Strukturkategorie</b>			
P002Z	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand	1	2,1474
P003A	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit äußerst hohem Aufwand	1	1,5117
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	1,7481
		2	1,7481
		3	1,7481
		4	1,7481
		5	1,7481
		6	1,7481
		7	1,7481
		8	1,7451
		9	1,7141
		10	1,6830
		11	1,6519
		12	1,6208
		13	1,5897
		14	1,5586
		15	1,5275
		16	1,4964
		17	1,4653
		18	1,4343
		19	1,4032
P003C	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, ohne schwere oder schwerste Pflegebedürftigkeit, ohne Intensivbehandlung	1	1,7012
		2	1,7012
		3	1,7012
		4	1,7012
		5	1,7012
		6	1,7012
		7	1,7012
		8	1,6660
		9	1,6252
		10	1,5844
		11	1,5437
		12	1,5029
		13	1,4621
		14	1,4214
		15	1,3806
		16	1,3398
		17	1,2990
		18	1,2583
		19	1,2175
<b>Strukturkategorie Psychiatrie, vollstationär</b>			
PA01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend mit komplizierender Konstellation	1	1,3345
		2	1,3130
		3	1,2905
		4	1,2680
		5	1,2455
		6	1,2229
		7	1,2004
PA01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	1,2614
		2	1,2361
		3	1,2113
		4	1,1866
		5	1,1618
		6	1,1370
		7	1,1122
		8	1,0874

**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	1,5089
		2	1,3358
		3	1,3084
		4	1,2935
		5	1,2786
		6	1,2636
		7	1,2487
		8	1,2337
		9	1,2188
		10	1,2039
		11	1,1889
		12	1,1740
		13	1,1591
		14	1,1441
		15	1,1292
		16	1,1143
		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
2	1,2904		
3	1,2321		
4	1,2030		
5	1,1897		
6	1,1765		
7	1,1632		
8	1,1499		
9	1,1367		
10	1,1234		
11	1,1102		
12	1,0969		
13	1,0837		
14	1,0704		
15	1,0572		
16	1,0439		
17	1,0307		
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	1,4469
		2	1,2711
		3	1,2122
		4	1,1809
		5	1,1646
		6	1,1484
		7	1,1321
		8	1,1158
		9	1,0995
		10	1,0832
		11	1,0669
		12	1,0506
		13	1,0343
		14	1,0180
		15	1,0017
		16	0,9854
		17	0,9691
		18	0,9528

**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	1,4120
		2	1,2543
		3	1,2088
		4	1,1428
		5	1,0950
		6	1,0563
		7	1,0469
		8	1,0376
		9	1,0282
		10	1,0189
		11	1,0095
		12	1,0002
		13	0,9908
		14	0,9815
		15	0,9721
		16	0,9627
		17	0,9534
		18	0,9440
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	1,4450
		2	1,2870
		3	1,2650
		4	1,2430
		5	1,2210
		6	1,1990
		7	1,1771
		8	1,1551
		9	1,1331
		10	1,1112
		11	1,0892
		12	1,0672
PA03B	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation	1	1,2856
		2	1,1994
		3	1,1410
		4	1,1152
		5	1,0943
		6	1,0840
		7	1,0743
		8	1,0646
		9	1,0548
		10	1,0451
		11	1,0354
		12	1,0256
		13	1,0159
		14	1,0061
		15	0,9964
		16	0,9867
		17	0,9769
		18	0,9672

**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	1,4906
		2	1,3174
		3	1,3008
		4	1,2835
		5	1,2662
		6	1,2488
		7	1,2315
		8	1,2142
		9	1,1969
		10	1,1796
		11	1,1623
		12	1,1449
		13	1,1276
		14	1,1103
		15	1,0930
		16	1,0757
		17	1,0584
		18	1,0410
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	1,3273
		2	1,2036
		3	1,1874
		4	1,1746
		5	1,1618
		6	1,1490
		7	1,1362
		8	1,1234
		9	1,1106
		10	1,0979
		11	1,0851
		12	1,0723
		13	1,0595
		14	1,0467
		15	1,0339
		16	1,0211
		17	1,0084
		18	0,9956
		19	0,9828
		20	0,9700
		21	0,9572
PA04C	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2881
		2	1,1560
		3	1,1103
		4	1,0943
		5	1,0813
		6	1,0682
		7	1,0552
		8	1,0421
		9	1,0291
		10	1,0161
		11	1,0030
		12	0,9900
		13	0,9769
		14	0,9639
		15	0,9508
		16	0,9378
		17	0,9248
		18	0,9117
		19	0,8987
		20	0,8856

**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	1,3503
		2	1,2589
		3	1,2350
		4	1,2111
		5	1,1871
		6	1,1632
		7	1,1392
		8	1,1152
		9	1,0913
		10	1,0673
PA14B	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2832
		2	1,2110
		3	1,1823
		4	1,1547
		5	1,1270
		6	1,0994
		7	1,0718
		8	1,0442
		9	1,0166
		10	0,9889
		11	0,9613
		12	0,9337
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	1,6003
		2	1,5649
		3	1,5413
		4	1,5176
		5	1,4939
		6	1,4703
		7	1,4466
		8	1,4230
		9	1,3993
		10	1,3757
		11	1,3520
		12	1,3284
		13	1,3047
		14	1,2811
		15	1,2574
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	1,5429
		2	1,5098
		3	1,4867
		4	1,4636
		5	1,4404
		6	1,4173
		7	1,3942
		8	1,3710
		9	1,3479
		10	1,3248
		11	1,3016
		12	1,2785
		13	1,2554
		14	1,2322
		15	1,2091
		16	1,1859

**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	1,4682
		2	1,4362
		3	1,4133
		4	1,3904
		5	1,3675
		6	1,3446
		7	1,3216
		8	1,2987
		9	1,2758
		10	1,2529
		11	1,2300
		12	1,2071
		13	1,1841
		14	1,1612
		15	1,1383
		16	1,1154
		17	1,0925
		18	1,0695
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, vollstationär</b>			
PK01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend mit komplizierender Konstellation	1	2,3081
		2	2,3081
		3	2,2486
		4	2,1903
		5	2,1319
		6	2,0735
		7	2,0151
		8	1,9567
		9	1,8983
		10	1,8399
		11	1,7815
PK01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	2,0270
		2	2,0270
		3	1,9767
		4	1,9273
		5	1,8779
		6	1,8284
		7	1,7790
		8	1,7295
		9	1,6801
		10	1,6307
		11	1,5812
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	2,3792
		2	2,3255
		3	2,2836
		4	2,2417
		5	2,1998
		6	2,1579
		7	2,1160
		8	2,0741
		9	2,0322
		10	1,9903
		11	1,9484
		12	1,9065
		13	1,8646
		14	1,8226

**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	2,2341
		2	2,1371
		3	2,0829
		4	2,0287
		5	1,9745
		6	1,9202
		7	1,8660
		8	1,8118
		9	1,7576
		10	1,7034
		11	1,6492
		12	1,5950
		13	1,5408
		14	1,4866
		15	1,4323
PK03Z	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen	1	2,1712
		2	2,1712
		3	2,1381
		4	2,1046
		5	2,0711
		6	2,0375
		7	2,0040
		8	1,9705
		9	1,9370
		10	1,9035
		11	1,8700
		12	1,8365
		13	1,8030
		14	1,7695
		15	1,7359
PK04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung	1	2,2634
		2	2,0543
		3	2,0299
		4	2,0032
		5	1,9765
		6	1,9498
		7	1,9231
		8	1,8964
		9	1,8697
		10	1,8430
		11	1,8163
		12	1,7896
		13	1,7629
		14	1,7361
		15	1,7094
		16	1,6827
		17	1,6560



**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	2,1573
		2	1,9907
		3	1,9609
		4	1,9344
		5	1,9080
		6	1,8815
		7	1,8550
		8	1,8286
		9	1,8021
		10	1,7756
		11	1,7491
		12	1,7227
		13	1,6962
		14	1,6697
		15	1,6432
		16	1,6168
		17	1,5903
		18	1,5638
		19	1,5374
		20	1,5109
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	2,1265
		2	1,9430
		3	1,9102
		4	1,8791
		5	1,8479
		6	1,8168
		7	1,7857
		8	1,7546
		9	1,7234
		10	1,6923
		11	1,6612
		12	1,6300
		13	1,5989
		14	1,5678
		15	1,5367
		16	1,5055
		17	1,4744
		18	1,4433
		19	1,4122
		20	1,3810
PK10A	Ess- und Fütterstörungen mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung oder Alter < 12 Jahre	1	1,7037
PK10B	Ess- oder Fütterstörungen ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung oder Alter > 11 Jahre	1	1,2932
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	2,1569
		2	2,1344
		3	2,1085
		4	2,0825
		5	2,0566
		6	2,0306
		7	2,0047
		8	1,9787
		9	1,9528
		10	1,9269
		11	1,9009
		12	1,8750
		13	1,8490
		14	1,8231
		15	1,7971
		16	1,7712

**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	2,1104
		2	2,0777
		3	2,0507
		4	2,0237
		5	1,9966
		6	1,9696
		7	1,9426
		8	1,9156
		9	1,8886
		10	1,8616
		11	1,8346
		12	1,8076
		13	1,7806
		14	1,7535
		15	1,7265
		16	1,6995
		17	1,6725
		18	1,6455
		19	1,6185
		20	1,5915
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	2,0503
		2	2,0189
		3	1,9883
		4	1,9577
		5	1,9271
		6	1,8965
		7	1,8659
		8	1,8353
		9	1,8047
		10	1,7741
		11	1,7435
		12	1,7129
		13	1,6823
		14	1,6517
		15	1,6211
		16	1,5905
		17	1,5598
		18	1,5292
		19	1,4986
		20	1,4680
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, vollstationär</b>			
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	1,0788
		2	1,0629
		3	1,0476
		4	1,0323
		5	1,0170
		6	1,0017
		7	0,9864
		8	0,9711
		9	0,9558
		10	0,9406
		11	0,9253
		12	0,9100
		13	0,8947
		14	0,8794
		15	0,8641
		16	0,8488
		17	0,8335

**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	1,0078
		2	0,9925
		3	0,9770
		4	0,9616
		5	0,9461
		6	0,9307
		7	0,9152
		8	0,8998
		9	0,8843
		10	0,8689
		11	0,8534
		12	0,8380
		13	0,8226
		14	0,8071
		15	0,7917
		16	0,7762
		17	0,7608
		18	0,7453
PP10A	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	0,9203
PP10B	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität	1	0,8069
PP14Z	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen	1	0,8714
<b>Fehler-PEPP und sonstige PEPP</b>			
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
<b>Prä-Strukturkategorie</b>	
P001Z <sup>1)</sup>	Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, bis zu 7 Pflegetage
<b>Strukturkategorie Psychiatrie, vollstationär</b>	
PA16Z <sup>1)</sup>	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten
PA17Z <sup>1)</sup>	Andere psychosomatische Störungen
PA18Z <sup>1)</sup>	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome
PA98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
PA99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, vollstationär</b>	
PK15Z <sup>1)</sup>	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems
PK16Z <sup>1)</sup>	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten
PK17Z <sup>1)</sup>	Andere psychosomatische Störungen
PK18Z <sup>1)</sup>	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome
PK98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
PK99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, vollstationär</b>	
PP15Z <sup>1)</sup>	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems
PP16Z <sup>1)</sup>	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten
PP17Z <sup>1)</sup>	Andere psychosomatische Störungen
PP18Z <sup>1)</sup>	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome
PP98Z <sup>1)</sup>	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose
PP99Z <sup>1)</sup>	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose

**Fußnote:**

- <sup>1)</sup> 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
<b>Strukturkategorie Psychiatrie, teilstationär</b>			
TA02Z	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	1	0,8399
TA15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems	1	0,8494
TA19Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Diagnose	1	0,8005
TA20Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose	1	0,7434
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie, teilstationär</b>			
TK04Z	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose	1	1,2059
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	1,3159
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, teilstationär</b>			
TP20Z	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen	1	0,7434

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

**Fußnote:**

- <sup>1)</sup> 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 <sub>D</sub>	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	210,72 €	
		ZP01.11	6-001.1a	22,0 g bis unter 25,0 g	242,32 €	
		ZP01.12	6-001.1b	25,0 g bis unter 28,0 g	273,93 €	
		ZP01.13	6-001.1c	28,0 g bis unter 31,0 g	305,54 €	
		ZP01.14	6-001.1d	31,0 g bis unter 34,0 g	337,15 €	
		ZP01.15	6-001.1e	34,0 g oder mehr	368,75 €	
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	155,00 €	
		ZP02.15	6-001.3e	2.200 mg bis unter 2.400 mg	170,00 €	
		ZP02.16	6-001.3f	2.400 mg bis unter 2.600 mg	185,00 €	
		ZP02.17	6-001.3g	2.600 mg bis unter 2.800 mg	200,00 €	
		ZP02.18	6-001.3h	2.800 mg bis unter 3.000 mg	215,00 €	
		ZP02.19	6-001.3j	3.000 mg oder mehr	230,00 €	
ZP04	Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral			Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex		
		ZP04.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	856,08 €	
		ZP04.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.084,12 €	
		ZP04.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.308,42 €	
		ZP04.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.532,09 €	
		ZP04.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.757,02 €	
		ZP04.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	1.973,39 €	
		ZP04.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.203,35 €	
		ZP04.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.728,98 €	
		ZP04.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.850,48 €	
		ZP04.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	4.971,98 €	
		ZP04.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.093,48 €	
		ZP04.13		Siehe weitere Differenzierung ZP04.14 - ZP04.23		
		ZP04.14	8-812.5f	30.500 IE bis unter 40.500 IE	7.401,90 €	
		ZP04.15	8-812.5g	40.500 IE bis unter 50.500 IE	9.644,90 €	
		ZP04.16	8-812.5h	50.500 IE bis unter 60.500 IE	11.887,90 €	
		ZP04.17	8-812.5j	60.500 IE bis unter 80.500 IE	14.691,65 €	
		ZP04.18	8-812.5k	80.500 IE bis unter 100.500 IE	19.177,65 €	
		ZP04.19	8-812.5m	100.500 IE bis unter 120.500 IE	23.663,65 €	
		ZP04.20	8-812.5n	120.500 IE bis unter 140.500 IE	28.149,65 €	
		ZP04.21	8-812.5p	140.500 IE bis unter 160.500 IE	32.635,65 €	
		ZP04.22	8-812.5q	160.500 IE bis unter 200.500 IE	38.243,15 €	
		ZP04.23	8-812.5r	200.500 IE oder mehr	47.215,15 €	
ZP07	Gabe von Antithrombin III, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III		
		ZP07.01 <sup>4)</sup>	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE	148,00 €	
		ZP07.02 <sup>4)</sup>	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE	236,80 €	
		ZP07.03 <sup>4)</sup>	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE	335,47 €	
		ZP07.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	473,60 €	
		ZP07.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	690,67 €	
		ZP07.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	986,67 €	
		ZP07.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	1.282,67 €	
		ZP07.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	1.578,67 €	
		ZP07.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	1.973,33 €	
		ZP07.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	2.565,33 €	
		ZP07.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	3.157,33 €	
		ZP07.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	3.749,33 €	
		ZP07.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	4.538,67 €	
		ZP07.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	5.722,67 €	
		ZP07.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	6.906,67 €	
		ZP07.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	8.090,67 €	
ZP07.17	8-810.gj	150.000 IE oder mehr	9.274,67 €			
ZP08	Gabe von Aldesleukin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral		
		ZP08.01	6-001.80	45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	1.012,61 €	
		ZP08.02	6-001.81	65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	1.404,59 €	
		ZP08.03	6-001.82	85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	1.796,57 €	
		ZP08.04	6-001.83	105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	2.188,54 €	

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	2.580,52 €
		ZP08.06	6-001.85	145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	2.972,50 €
		ZP08.07	6-001.86	165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	3.364,48 €
		ZP08.08	6-001.87	185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	3.756,46 €
		ZP08.09	6-001.88	205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	4.279,09 €
		ZP08.10	6-001.89	245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	5.063,05 €
		ZP08.11	6-001.8a	285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	5.847,01 €
		ZP08.12	6-001.8b	325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	6.630,96 €
		ZP08.13	6-001.8c	365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	7.414,92 €
		ZP08.14	6-001.8d	405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	8.198,87 €
		ZP08.15	6-001.8e	445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	8.982,83 €
		ZP08.16	6-001.8f	485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	9.766,79 €
		ZP08.17	6-001.8g	525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	10.550,74 €
		ZP08.18	6-001.8h	565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	11.465,36 €
		ZP08.19	6-001.8j	625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	12.641,29 €
		ZP08.20	6-001.8k	685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	13.817,22 €
		ZP08.21	6-001.8m	745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	14.993,16 €
		ZP08.22	6-001.8n	805 Mio. IE oder mehr	16.169,09 €
ZP10	Gabe von Cetuximab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral	
		ZP10.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	719,70 €
		ZP10.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	973,71 €
		ZP10.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	1.227,72 €
		ZP10.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	1.481,73 €
		ZP10.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	1.735,74 €
		ZP10.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	1.989,75 €
		ZP10.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	2.328,43 €
		ZP10.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.836,45 €
		ZP10.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.344,47 €
		ZP10.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.852,49 €
		ZP10.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.360,51 €
		ZP10.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	4.953,20 €
		ZP10.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	5.715,23 €
		ZP10.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg	6.477,26 €
		ZP10.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg	7.239,29 €
		ZP10.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg	8.001,32 €
		ZP10.17		Siehe weitere Differenzierung ZP10.18 - ZP10.20	
		ZP10.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg	9.017,36 €
		ZP10.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg	10.541,42 €
		ZP10.20	6-001.ak	4.550 mg oder mehr	12.065,48 €
ZP11	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen (HBsAg)	
		ZP11.01	8-810.q0	2.000 IE bis unter 4.000 IE	1.728,40 €
		ZP11.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE	3.456,80 €
		ZP11.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE	5.185,20 €
		ZP11.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE	6.913,60 €
		ZP11.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE	8.642,00 €
		ZP11.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE	10.370,40 €
		ZP11.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE	12.098,80 €
		ZP11.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE	13.827,20 €
		ZP11.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE	15.555,60 €
		ZP11.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE	17.284,00 €
		ZP11.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE	19.012,40 €
		ZP11.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE	20.740,80 €
		ZP11.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE	24.197,60 €
		ZP11.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE	27.654,40 €
		ZP11.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE	31.111,20 €
		ZP11.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE	34.568,00 €
		ZP11.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE	39.753,20 €
		ZP11.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE	44.938,40 €
		ZP11.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE	50.123,60 €
		ZP11.20		Siehe weitere Differenzierung ZP11.21 bis ZP11.25	
		ZP11.21	8-810.qm	64.000 IE bis unter 76.000 IE	55.308,80 €



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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	65.679,20 €
		ZP11.23	8-810.qp	88.000 IE bis unter 100.000 IE	76.049,60 €
		ZP11.24	8-810.qq	100.000 IE bis unter 112.000 IE	86.420,00 €
		ZP11.25	8-810.qr	112.000 IE oder mehr	96.790,40 €
ZP12	Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP12.01 <sup>4)</sup>	6-001.b0	10 mg bis unter 20 mg	295,71 €
		ZP12.02 <sup>4)</sup>	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg	517,49 €
		ZP12.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	739,27 €
		ZP12.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	961,05 €
		ZP12.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	1.170,11 €
		ZP12.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	1.404,61 €
		ZP12.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	1.626,39 €
		ZP12.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	1.832,12 €
		ZP12.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	2.037,49 €
		ZP12.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	2.270,36 €
		ZP12.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	2.513,51 €
		ZP12.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	2.809,21 €
		ZP12.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	3.252,77 €
		ZP12.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	3.696,33 €
		ZP12.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	4.139,89 €
		ZP12.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	4.583,45 €
		ZP12.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	5.027,01 €
		ZP12.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	5.470,57 €
		ZP12.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	5.914,13 €
		ZP12.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	6.357,69 €
		ZP12.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	6.801,25 €
		ZP12.22	6-001.bn	320 mg oder mehr	7.244,81 €
ZP14	LDL-Apherese		8-822	LDL-Apherese	1.014,04 €
ZP15	Gabe von Paclitaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Paclitaxel, parenteral	
		ZP15.08	6-001.f7	1.320 mg bis unter 1.500 mg	109,02 €
		ZP15.09	6-001.f8	1.500 mg bis unter 1.680 mg	123,24 €
		ZP15.10	6-001.f9	1.680 mg bis unter 1.860 mg	137,46 €
		ZP15.11	6-001.fa	1.860 mg bis unter 2.040 mg	151,68 €
		ZP15.12	6-001.fb	2.040 mg bis unter 2.220 mg	165,90 €
		ZP15.13	6-001.fc	2.220 mg bis unter 2.400 mg	180,12 €
		ZP15.14	6-001.fd	2.400 mg oder mehr	194,34 €
ZP16	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmapbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus (CMV)	
		ZP16.01 <sup>2)</sup>	8-810.s0	1,0 g bis unter 2,0 g	361,33 €
		ZP16.02 <sup>2)</sup>	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g	632,33 €
		ZP16.03 <sup>2)</sup>	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g	993,66 €
		ZP16.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	1.354,99 €
		ZP16.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	2.032,49 €
		ZP16.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	2.709,99 €
		ZP16.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	3.387,49 €
		ZP16.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	4.064,98 €
		ZP16.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	5.419,98 €
		ZP16.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	6.774,97 €
		ZP16.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	8.129,96 €
		ZP16.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	9.484,96 €
		ZP16.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	10.839,95 €
		ZP16.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	12.194,95 €
		ZP16.15		Siehe weitere Differenzierung ZP16.16 bis ZP16.24	
		ZP16.16	8-810.sf	50,0 g bis unter 60,0 g	13.549,94 €
		ZP16.17	8-810.sg	60,0 g bis unter 70,0 g	16.259,93 €
		ZP16.18	8-810.sh	70,0 g bis unter 80,0 g	18.969,92 €
		ZP16.19	8-810.sj	80,0 g bis unter 90,0 g	21.679,90 €
		ZP16.20	8-810.sk	90,0 g bis unter 100,0 g	24.389,89 €
		ZP16.21	8-810.sm	100,0 g bis unter 120,0 g	27.099,88 €
		ZP16.22	8-810.sn	120,0 g bis unter 140,0 g	32.519,86 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	37.939,83 €
		ZP16.24	8-810.sq	160,0 g oder mehr	43.359,81 €
ZP18	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus (VZV)	
		ZP18.01 <sup>4)</sup>	8-810.t0	250 IE bis unter 500 IE	348,60 €
		ZP18.02 <sup>4)</sup>	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE	610,05 €
		ZP18.03 <sup>4)</sup>	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE	871,50 €
		ZP18.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	1.045,80 €
		ZP18.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	1.568,70 €
		ZP18.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	2.091,60 €
		ZP18.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	2.614,50 €
		ZP18.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	3.137,40 €
		ZP18.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	3.660,30 €
		ZP18.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	4.183,20 €
		ZP18.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	5.229,00 €
		ZP18.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	6.274,80 €
		ZP18.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	7.320,60 €
		ZP18.14	8-810.td	8.000 IE oder mehr	8.366,40 €
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	788,45 €
		ZP20.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	1.576,90 €
		ZP20.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	2.365,35 €
		ZP20.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	3.153,80 €
		ZP20.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	3.942,25 €
		ZP20.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	5.124,93 €
		ZP20.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	6.701,83 €
		ZP20.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	8.278,73 €
		ZP20.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	9.855,63 €
		ZP20.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	12.089,57 €
		ZP20.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	15.243,37 €
		ZP20.12	8-810.he	11.000 oder mehr Einheiten	18.397,17 €
ZP22	Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP22.01 <sup>4)</sup>	6-002.80	10 mg bis unter 20 mg	395,61 €
		ZP22.02 <sup>4)</sup>	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg	692,32 €
		ZP22.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	989,03 €
		ZP22.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	1.285,74 €
		ZP22.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	1.582,45 €
		ZP22.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	1.879,16 €
		ZP22.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	2.175,87 €
		ZP22.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	2.472,58 €
		ZP22.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	2.769,29 €
		ZP22.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	3.066,00 €
		ZP22.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	3.362,71 €
		ZP22.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	3.758,33 €
		ZP22.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	4.351,75 €
		ZP22.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	4.945,17 €
		ZP22.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	5.538,59 €
		ZP22.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	6.132,01 €
		ZP22.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	6.725,43 €
		ZP22.18	6-002.8h	240 mg oder mehr	7.318,85 €
ZP26	Gabe von Temozolomid, oral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Temozolomid, oral	
		ZP26.01 <sup>2)</sup>	6-002.e0	200 mg bis unter 350 mg	31,18 €
		ZP26.02 <sup>2)</sup>	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg	49,88 €
		ZP26.03 <sup>2)</sup>	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg	72,74 €
		ZP26.04 <sup>2)</sup>	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg	103,92 €
		ZP26.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	135,09 €
		ZP26.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	166,27 €
		ZP26.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	195,88 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	228,62 €
		ZP26.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	259,79 €
		ZP26.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	290,97 €
		ZP26.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	322,14 €
		ZP26.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	353,32 €
		ZP26.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	394,88 €
		ZP26.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	457,23 €
		ZP26.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	519,58 €
		ZP26.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	581,93 €
		ZP26.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	644,28 €
		ZP26.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	706,63 €
		ZP26.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	789,77 €
		ZP26.20	6-002.ek	7.000 mg oder mehr	914,47 €
ZP28	Gabe von Docetaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Docetaxel, parenteral	
		ZP28.13	6-002.hc	720 mg bis unter 840 mg	118,86 €
		ZP28.14	6-002.hd	840 mg bis unter 960 mg	137,63 €
		ZP28.15	6-002.he	960 mg bis unter 1.080 mg	156,40 €
		ZP28.16	6-002.hf	1.080 mg oder mehr	175,17 €
ZP32	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent	
		ZP32.01 <sup>4)</sup>	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g	133,24 €
		ZP32.02 <sup>4)</sup>	8-810.w1	5 g bis unter 10 g	266,48 €
		ZP32.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	407,32 €
		ZP32.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	732,82 €
		ZP32.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	1.132,54 €
		ZP32.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	1.532,26 €
		ZP32.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	1.931,98 €
		ZP32.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	2.331,71 €
		ZP32.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	2.731,43 €
		ZP32.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	3.131,15 €
		ZP32.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	3.664,11 €
		ZP32.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	4.463,55 €
		ZP32.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	5.262,99 €
		ZP32.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	6.062,44 €
		ZP32.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	6.861,88 €
		ZP32.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	7.661,32 €
		ZP32.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	8.460,76 €
		ZP32.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	9.260,20 €
		ZP32.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	10.326,13 €
		ZP32.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	11.925,01 €
		ZP32.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	13.487,39 €
		ZP32.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	15.655,74 €
		ZP32.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	19.386,47 €
		ZP32.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	22.584,24 €
		ZP32.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	25.782,01 €
		ZP32.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	28.979,78 €
		ZP32.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	32.177,54 €
		ZP32.28	8-810.wu	845 g oder mehr	35.375,30 €
ZP35	Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin-Implantat, intrathekal	
		ZP35.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	7.735,59 €
		ZP35.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	12.376,95 €
		ZP35.03	6-003.32	10 oder mehr Implantate	17.018,30 €
ZP36	Gabe von Natalizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral	
		ZP36.01	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	2.065,32 €
		ZP36.02	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	4.130,64 €
		ZP36.03	6-003.f2	900 mg oder mehr	6.195,96 €
ZP37	Gabe von Palivizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Palivizumab, parenteral	
		ZP37.01 <sup>1)</sup>	6-004.00	15 mg bis unter 30 mg	238,48 €
		ZP37.02 <sup>1)</sup>	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg	417,34 €
		ZP37.03 <sup>1)</sup>	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg	596,21 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
		ZP37.04 <sup>1)</sup>	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg	775,07 €
		ZP37.05 <sup>1)</sup>	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg	953,93 €
		ZP37.06 <sup>1)</sup>	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg	1.192,41 €
		ZP37.07 <sup>1)</sup>	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg	1.550,13 €
		ZP37.08 <sup>1)</sup>	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg	1.907,86 €
		ZP37.09 <sup>1)</sup>	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg	2.384,82 €
		ZP37.10 <sup>1)</sup>	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg	3.100,27 €
		ZP37.11 <sup>1)</sup>	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg	3.815,71 €
		ZP37.12 <sup>1)</sup>	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg	4.531,16 €
		ZP37.13 <sup>1)</sup>	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg	5.246,60 €
		ZP37.14 <sup>1)</sup>	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	5.962,05 €
		ZP37.15 <sup>1)</sup>	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg	6.677,50 €
		ZP37.16 <sup>1)</sup>	6-004.0f	600 mg oder mehr	7.392,94 €
ZP38	Gabe von Erythrozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat	
		ZP38.01 <sup>4)</sup>	8-800.c1	6 TE bis unter 11 TE	640,70 €
		ZP38.02 <sup>4)</sup>	8-800.c2	11 TE bis unter 16 TE	1.058,56 €
		ZP38.03	8-800.c3	16 TE bis unter 24 TE	1.559,98 €
		ZP38.04	8-800.c4	24 TE bis unter 32 TE	2.228,54 €
		ZP38.05	8-800.c5	32 TE bis unter 40 TE	2.897,10 €
		ZP38.06	8-800.c6	40 TE bis unter 48 TE	3.565,66 €
		ZP38.07	8-800.c7	48 TE bis unter 56 TE	4.234,22 €
		ZP38.08	8-800.c8	56 TE bis unter 64 TE	4.902,79 €
		ZP38.09	8-800.c9	64 TE bis unter 72 TE	5.571,35 €
		ZP38.10	8-800.ca	72 TE bis unter 80 TE	6.239,91 €
		ZP38.11	8-800.cb	80 TE bis unter 88 TE	6.908,47 €
		ZP38.12	8-800.cc	88 TE bis unter 104 TE	7.799,89 €
		ZP38.13	8-800.cd	104 TE bis unter 120 TE	9.137,01 €
		ZP38.14	8-800.ce	120 TE bis unter 136 TE	10.474,13 €
		ZP38.15	8-800.cf	136 TE bis unter 152 TE	11.811,25 €
		ZP38.16	8-800.cg	152 TE bis unter 168 TE	13.148,38 €
		ZP38.17	8-800.ch	168 TE bis unter 184 TE	14.485,50 €
		ZP38.18	8-800.cj	184 TE bis unter 200 TE	15.822,62 €
		ZP38.19	8-800.ck	200 TE bis unter 216 TE	17.159,75 €
		ZP38.20	8-800.cm	216 TE bis unter 232 TE	18.496,87 €
		ZP38.21	8-800.cn	232 TE bis unter 248 TE	19.833,99 €
		ZP38.22	8-800.cp	248 TE bis unter 264 TE	21.171,12 €
		ZP38.23	8-800.cq	264 TE bis unter 280 TE	22.508,24 €
		ZP38.24	8-800.cr	280 TE oder mehr	23.845,36 €
ZP39	Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.01	8-800.60	1 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat	408,05 €
		ZP39.02	8-800.61	2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	816,10 €
		ZP39.03	8-800.62	3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	1.395,53 €
		ZP39.04	8-800.63	5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	2.244,28 €
		ZP39.05	8-800.64	7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.019,58 €
		ZP39.06	8-800.65	9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.786,71 €
		ZP39.07	8-800.66	11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	4.590,57 €
		ZP39.08	8-800.67	13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	5.480,12 €
		ZP39.09	8-800.68	15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	6.324,79 €
		ZP39.10	8-800.69	17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	7.140,89 €
		ZP39.11	8-800.6a	19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	8.161,02 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	9.793,22 €
		ZP39.13	8-800.6c	27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	11.425,43 €
		ZP39.14	8-800.6d	31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	13.057,63 €
		ZP39.15	8-800.6e	35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	14.689,83 €
		ZP39.16	8-800.6g	39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	16.322,04 €
		ZP39.17	8-800.6h	43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	17.954,24 €
		ZP39.18	8-800.6j	47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	19.586,44 €
		ZP39.19	8-800.6k	51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	21.218,65 €
		ZP39.20	8-800.6m	55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	22.850,85 €
		ZP39.21	8-800.6n	59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	24.483,05 €
		ZP39.22	8-800.6p	63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	26.115,26 €
		ZP39.23	8-800.6q	67 bis unter 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	27.747,46 €
		ZP39.24		Siehe weitere Differenzierung ZP39.25 - ZP39.30	
		ZP39.25	8-800.6s	71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	29.787,72 €
		ZP39.26	8-800.6t	79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	33.052,12 €
		ZP39.27	8-800.6u	87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	36.316,53 €
		ZP39.28	8-800.6v	95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	39.580,94 €
		ZP39.29	8-800.6w	103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	42.845,34 €
		ZP39.30	8-800.6z	111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	46.109,75 €
ZP41	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral	
		ZP41.01 <sup>4)</sup>	6-002.q0	100 mg bis unter 175 mg	239,39 €
		ZP41.02 <sup>4)</sup>	6-002.q1	175 mg bis unter 250 mg	383,02 €
		ZP41.03	6-002.q2	250 mg bis unter 350 mg	542,61 €
		ZP41.04	6-002.q3	350 mg bis unter 450 mg	734,12 €
		ZP41.05	6-002.q4	450 mg bis unter 550 mg	924,65 €
		ZP41.06	6-002.q5	550 mg bis unter 650 mg	1.117,14 €
		ZP41.07	6-002.q6	650 mg bis unter 750 mg	1.308,65 €
		ZP41.08	6-002.q7	750 mg bis unter 850 mg	1.500,16 €
		ZP41.09	6-002.q8	850 mg bis unter 950 mg	1.691,67 €
		ZP41.10	6-002.q9	950 mg bis unter 1.150 mg	1.947,02 €
		ZP41.11	6-002.qa	1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.330,04 €
		ZP41.12	6-002.qb	1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.713,06 €
		ZP41.13	6-002.qc	1.550 mg bis unter 1.750 mg	3.096,08 €
		ZP41.14	6-002.qd	1.750 mg bis unter 1.950 mg	3.479,10 €
		ZP41.15	6-002.qe	1.950 mg bis unter 2.150 mg	3.862,12 €
		ZP41.16	6-002.qf	2.150 mg bis unter 3.150 mg	4.755,83 €
		ZP41.17	6-002.qg	3.150 mg bis unter 4.150 mg	6.670,93 €
		ZP41.18	6-002.qh	4.150 mg bis unter 5.150 mg	8.586,03 €
		ZP41.19	6-002.qj	5.150 mg bis unter 6.150 mg	10.501,13 €
		ZP41.20	6-002.qk	6.150 mg bis unter 8.650 mg	13.373,78 €
		ZP41.21	6-002.qm	8.650 mg bis unter 11.150 mg	18.161,53 €
		ZP41.22	6-002.qn	11.150 mg bis unter 13.650 mg	22.949,28 €
		ZP41.23	6-002.qp	13.650 mg bis unter 18.650 mg	29.332,95 €
		ZP41.24	6-002.qq	18.650 mg bis unter 23.650 mg	38.908,45 €
		ZP41.25	6-002.qr	23.650 mg bis unter 28.650 mg	48.483,95 €
		ZP41.26	6-002.qs	28.650 mg bis unter 33.650 mg	58.059,45 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	67.634,95 €
		ZP41.28	6-002.qu	38.650 mg bis unter 43.650 mg	77.210,45 €
		ZP41.29	6-002.qv	43.650 mg oder mehr	86.785,95 €
ZP44	Gabe von Itraconazol, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral	
		ZP44.01 <sup>3)</sup>	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	188,85 €
		ZP44.02 <sup>3)</sup>	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	330,49 €
		ZP44.03	6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	472,13 €
		ZP44.04	6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	613,77 €
		ZP44.05	6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	755,41 €
		ZP44.06	6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	897,05 €
		ZP44.07	6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	1.038,69 €
		ZP44.08	6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	1.180,33 €
		ZP44.09	6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	1.321,97 €
		ZP44.10	6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	1.510,83 €
		ZP44.11	6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.794,11 €
		ZP44.12	6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	2.077,39 €
		ZP44.13	6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	2.360,67 €
		ZP44.14	6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	2.643,95 €
		ZP44.15	6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	2.927,23 €
		ZP44.16	6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	3.304,93 €
		ZP44.17	6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	3.871,49 €
		ZP44.18	6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	4.438,05 €
		ZP44.19	6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	5.193,47 €
		ZP44.20	6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	6.326,59 €
		ZP44.21	6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.200 mg	7.459,71 €
		ZP44.22	6-002.cp	23.200 mg oder mehr	8.592,83 €
ZP47	Gabe von Panitumumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral	
		ZP47.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	1.110,87 €
		ZP47.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	1.716,80 €
		ZP47.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	2.322,72 €
		ZP47.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	2.928,65 €
		ZP47.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	3.534,58 €
		ZP47.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	4.125,56 €
		ZP47.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	4.746,44 €
		ZP47.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	5.554,34 €
		ZP47.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	6.766,20 €
		ZP47.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	7.978,05 €
		ZP47.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	9.189,91 €
		ZP47.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	10.401,76 €
		ZP47.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	11.613,62 €
		ZP47.14	6-004.7d	2.460 mg oder mehr	12.825,48 €
ZP48	Gabe von Trabectedin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral	
		ZP48.01 <sup>4)</sup>	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg	826,48 €
		ZP48.02 <sup>4)</sup>	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	1.446,34 €
		ZP48.03 <sup>4)</sup>	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	2.066,20 €
		ZP48.04 <sup>4)</sup>	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	2.686,06 €
		ZP48.05	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	3.099,30 €
		ZP48.06	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	3.719,16 €
		ZP48.07	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	4.339,02 €
		ZP48.08	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	4.958,88 €
		ZP48.09	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	5.578,74 €
		ZP48.10	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	6.198,60 €
		ZP48.11	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	6.818,46 €
		ZP48.12	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	7.438,32 €
		ZP48.13	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	8.058,18 €
		ZP48.14	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	8.678,04 €
		ZP48.15	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	9.917,76 €
		ZP48.16	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	11.157,48 €
		ZP48.17	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	12.397,20 €
		ZP48.18	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	13.636,92 €
		ZP48.19	Siehe weitere Differenzierung ZP48.20 bis ZP48.29		
		ZP48.20	6-004.ak	6,00 mg bis unter 7,00 mg	15.703,11 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	18.182,55 €
		ZP48.22	6-004.an	8,00 mg bis unter 9,00 mg	20.661,99 €
		ZP48.23	6-004.ap	9,00 mg bis unter 10,00 mg	23.141,43 €
		ZP48.24	6-004.aq	10,00 mg bis unter 12,00 mg	26.447,35 €
		ZP48.25	6-004.ar	12,00 mg bis unter 14,00 mg	31.406,23 €
		ZP48.26	6-004.as	14,00 mg bis unter 16,00 mg	36.365,11 €
		ZP48.27	6-004.at	16,00 mg bis unter 20,00 mg	42.976,95 €
		ZP48.28	6-004.au	20,00 mg bis unter 24,00 mg	52.894,70 €
		ZP48.29	6-004.av	24,00 mg oder mehr	62.812,46 €
ZP50	Gabe von Azacytidin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral	
		ZP50.01	6-005.00	150 mg bis unter 225 mg	662,23 €
		ZP50.02	6-005.01	225 mg bis unter 300 mg	1.068,05 €
		ZP50.03	6-005.02	300 mg bis unter 375 mg	1.388,47 €
		ZP50.04	6-005.03	375 mg bis unter 450 mg	1.708,88 €
		ZP50.05	6-005.04	450 mg bis unter 600 mg	2.136,10 €
		ZP50.06	6-005.05	600 mg bis unter 750 mg	2.776,93 €
		ZP50.07	6-005.06	750 mg bis unter 900 mg	3.417,76 €
		ZP50.08	6-005.07	900 mg bis unter 1.200 mg	4.272,20 €
		ZP50.09	6-005.08	1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.553,86 €
		ZP50.10	6-005.09	1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.835,52 €
		ZP50.11	6-005.0a	1.800 mg bis unter 2.100 mg	8.117,18 €
		ZP50.12	6-005.0b	2.100 mg bis unter 2.400 mg	9.398,84 €
		ZP50.13	6-005.0c	2.400 mg bis unter 2.700 mg	10.680,50 €
		ZP50.14	6-005.0d	2.700 mg bis unter 3.000 mg	11.962,16 €
		ZP50.15	6-005.0e	3.000 mg oder mehr	13.243,82 €
ZP51	Gabe von Micafungin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral	
		ZP51.01 <sup>4)</sup>	6-004.50	75 mg bis unter 150 mg	291,96 €
		ZP51.02	6-004.51	150 mg bis unter 250 mg	535,26 €
		ZP51.03	6-004.52	250 mg bis unter 350 mg	827,22 €
		ZP51.04	6-004.53	350 mg bis unter 450 mg	1.119,18 €
		ZP51.05	6-004.54	450 mg bis unter 550 mg	1.411,14 €
		ZP51.06	6-004.55	550 mg bis unter 650 mg	1.703,10 €
		ZP51.07	6-004.56	650 mg bis unter 750 mg	1.995,06 €
		ZP51.08	6-004.57	750 mg bis unter 850 mg	2.287,02 €
		ZP51.09	6-004.58	850 mg bis unter 950 mg	2.578,98 €
		ZP51.10	6-004.59	950 mg bis unter 1.150 mg	2.968,26 €
		ZP51.11	6-004.5a	1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.552,18 €
		ZP51.12	6-004.5b	1.350 mg bis unter 1.550 mg	4.136,10 €
		ZP51.13	6-004.5c	1.550 mg bis unter 1.950 mg	4.914,66 €
		ZP51.14	6-004.5d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	6.082,50 €
		ZP51.15	6-004.5e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	7.250,34 €
		ZP51.16	6-004.5f	2.750 mg bis unter 3.150 mg	8.418,18 €
		ZP51.17	6-004.5g	3.150 mg bis unter 3.950 mg	9.975,30 €
		ZP51.18	6-004.5h	3.950 mg bis unter 4.750 mg	12.310,98 €
		ZP51.19	6-004.5j	4.750 mg bis unter 5.550 mg	14.646,66 €
		ZP51.20	6-004.5k	5.550 mg bis unter 6.350 mg	16.982,34 €
		ZP51.21	6-004.5m	6.350 mg bis unter 7.950 mg	20.096,58 €
		ZP51.22	6-004.5n	7.950 mg bis unter 9.550 mg	24.767,94 €
		ZP51.23	6-004.5p	9.550 mg bis unter 11.150 mg	29.439,30 €
		ZP51.24	6-004.5q	11.150 mg bis unter 12.750 mg	34.110,66 €
		ZP51.25	6-004.5r	12.750 mg bis unter 14.350 mg	38.782,02 €
		ZP51.26	6-004.5s	14.350 mg bis unter 15.950 mg	43.453,38 €
		ZP51.27	6-004.5t	15.950 mg bis unter 17.550 mg	48.124,74 €
		ZP51.28	6-004.5u	17.550 mg oder mehr	52.796,10 €
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	85,81 €
		ZP53.02	6-002.4d	40,0 mg bis unter 50,0 mg	111,55 €
		ZP53.03	6-002.4e	50,0 mg bis unter 60,0 mg	137,29 €
		ZP53.04	6-002.4f	60,0 mg bis unter 70,0 mg	163,03 €
		ZP53.05	6-002.4g	70,0 mg oder mehr	188,77 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	772,73 €
		ZP54.02	6-005.b1	200 mg bis unter 300 mg	1.352,28 €
		ZP54.03	6-005.b2	300 mg bis unter 400 mg	1.931,83 €
		ZP54.04	6-005.b3	400 mg bis unter 500 mg	2.511,38 €
		ZP54.05	6-005.b4	500 mg bis unter 600 mg	3.090,93 €
		ZP54.06	6-005.b5	600 mg bis unter 700 mg	3.670,48 €
		ZP54.07	6-005.b6	700 mg bis unter 800 mg	4.250,03 €
		ZP54.08	6-005.b7	800 mg bis unter 900 mg	4.829,58 €
		ZP54.09	6-005.b8	900 mg bis unter 1.000 mg	5.409,13 €
		ZP54.10	6-005.b9	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.181,87 €
		ZP54.11	6-005.ba	1.200 mg bis unter 1.400 mg	7.340,97 €
		ZP54.12	6-005.bb	1.400 mg bis unter 1.600 mg	8.500,07 €
		ZP54.13	6-005.bc	1.600 mg bis unter 1.800 mg	9.659,17 €
		ZP54.14	6-005.bd	1.800 mg bis unter 2.000 mg	10.818,27 €
		ZP54.15	6-005.be	2.000 mg bis unter 2.200 mg	11.977,37 €
		ZP54.16	6-005.bf	2.200 mg bis unter 2.400 mg	13.136,47 €
		ZP54.17	6-005.bg	2.400 mg bis unter 2.600 mg	14.295,57 €
		ZP54.18	6-005.bh	2.600 mg bis unter 2.800 mg	15.454,67 €
ZP54.19	6-005.bj	2.800 mg oder mehr	16.613,77 €		
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	952,85 €
		ZP56.02	6-005.e1	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.905,70 €
		ZP56.03	6-005.e2	10,0 mg bis unter 15,0 mg	3.334,98 €
		ZP56.04	6-005.e3	15,0 mg bis unter 20,0 mg	4.764,26 €
		ZP56.05	6-005.e4	20,0 mg bis unter 25,0 mg	6.193,53 €
		ZP56.06	6-005.e5	25,0 mg bis unter 30,0 mg	7.622,81 €
		ZP56.07	6-005.e6	30,0 mg bis unter 35,0 mg	9.052,08 €
		ZP56.08	6-005.e7	35,0 mg bis unter 40,0 mg	10.481,36 €
		ZP56.09	6-005.e8	40,0 mg bis unter 45,0 mg	11.910,64 €
		ZP56.10	6-005.e9	45,0 mg bis unter 50,0 mg	13.339,91 €
		ZP56.11	6-005.ea	50,0 mg bis unter 60,0 mg	15.245,62 €
		ZP56.12	6-005.eb	60,0 mg bis unter 70,0 mg	18.104,17 €
		ZP56.13	6-005.ec	70,0 mg bis unter 80,0 mg	20.962,72 €
		ZP56.14	6-005.ed	80,0 mg bis unter 100,0 mg	24.774,13 €
		ZP56.15	6-005.ee	100,0 mg bis unter 120,0 mg	30.491,23 €
		ZP56.16	6-005.ef	120,0 mg bis unter 140,0 mg	36.208,34 €
		ZP56.17	6-005.eg	140,0 mg bis unter 160,0 mg	41.925,44 €
		ZP56.18	6-005.eh	160,0 mg bis unter 180,0 mg	47.642,55 €
		ZP56.19	6-005.ej	180,0 mg bis unter 200,0 mg	53.359,66 €
		ZP56.20	6-005.ek	200,0 mg bis unter 220,0 mg	59.076,76 €
		ZP56.21	6-005.em	220,0 mg bis unter 240,0 mg	64.793,87 €
ZP56.22	6-005.en	240,0 mg oder mehr	70.510,97 €		
ZP57	Gabe von Romiplostim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral	
		ZP57.01 <sup>4)</sup>	6-005.90	100 µg bis unter 200 µg	368,24 €
		ZP57.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	644,42 €
		ZP57.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	920,60 €
		ZP57.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	1.196,78 €
		ZP57.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	1.398,33 €
		ZP57.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	1.749,14 €
		ZP57.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	2.025,32 €
		ZP57.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	2.301,50 €
		ZP57.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	2.577,68 €
		ZP57.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	2.945,92 €
		ZP57.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	3.498,28 €
		ZP57.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	4.050,64 €
		ZP57.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	4.603,00 €
		ZP57.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	5.155,36 €
		ZP57.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	5.891,84 €
		ZP57.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	6.996,56 €
		ZP57.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	8.101,28 €
ZP57.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	9.206,00 €		



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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	10.310,72 €
		ZP57.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	11.415,44 €
		ZP57.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	12.520,16 €
		ZP57.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	13.624,88 €
		ZP57.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	14.729,60 €
		ZP57.24	6-005.9q	5.600 µg oder mehr	15.834,32 €
ZP58	Gabe von Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat	
		ZP58.01 <sup>4)</sup>	8-800.g1	2 Thrombozytenkonzentrate	536,18 €
		ZP58.02 <sup>4)</sup>	8-800.g2	3 Thrombozytenkonzentrate	804,27 €
		ZP58.03	8-800.g3	4 Thrombozytenkonzentrate	1.072,36 €
		ZP58.04	8-800.g4	5 Thrombozytenkonzentrate	1.340,46 €
		ZP58.05	8-800.g5	6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate	1.691,65 €
		ZP58.06	8-800.g6	8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate	2.249,28 €
		ZP58.07	8-800.g7	10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate	2.782,78 €
		ZP58.08	8-800.g8	12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate	3.302,88 €
		ZP58.09	8-800.g9	14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate	3.852,47 €
		ZP58.10	8-800.ga	16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate	4.385,97 €
		ZP58.11	8-800.gb	18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate	4.946,28 €
		ZP58.12	8-800.gc	20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate	5.629,91 €
		ZP58.13	8-800.gd	24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate	6.702,28 €
		ZP58.14	8-800.ge	28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate	7.774,64 €
		ZP58.15	8-800.gf	32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate	8.847,00 €
		ZP58.16	8-800.gg	36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate	9.919,37 €
		ZP58.17	8-800.gh	40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate	11.125,78 €
		ZP58.18	8-800.gj	46 bis unter 52 Thrombozytenkonzentrate	12.734,32 €
		ZP58.19	8-800.gk	52 bis unter 58 Thrombozytenkonzentrate	14.342,87 €
		ZP58.20	8-800.gm	58 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate	15.951,41 €
		ZP58.21	8-800.gn	64 bis unter 70 Thrombozytenkonzentrate	17.559,96 €
		ZP58.22	8-800.gp	70 bis unter 78 Thrombozytenkonzentrate	19.302,55 €
		ZP58.23	8-800.gq	78 bis unter 86 Thrombozytenkonzentrate	21.447,28 €
		ZP58.24	8-800.gr	86 bis unter 94 Thrombozytenkonzentrate	23.592,01 €
		ZP58.25	8-800.gs	94 bis unter 102 Thrombozytenkonzentrate	25.736,74 €
		ZP58.26	8-800.gt	102 bis unter 110 Thrombozytenkonzentrate	27.881,46 €
		ZP58.27	8-800.gu	110 bis unter 118 Thrombozytenkonzentrate	30.026,19 €
		ZP58.28	8-800.gv	118 bis unter 126 Thrombozytenkonzentrate	32.170,92 €
		ZP58.29		Siehe weitere Differenzierung ZP58.30 - ZP58.46	
		ZP58.30	8-800.gz	126 bis unter 134 Thrombozytenkonzentrate	34.315,65 €
		ZP58.31	8-800.m0	134 bis unter 146 Thrombozytenkonzentrate	36.728,47 €
		ZP58.32	8-800.m1	146 bis unter 158 Thrombozytenkonzentrate	39.945,56 €
		ZP58.33	8-800.m2	158 bis unter 170 Thrombozytenkonzentrate	43.162,65 €
		ZP58.34	8-800.m3	170 bis unter 182 Thrombozytenkonzentrate	46.379,74 €
		ZP58.35	8-800.m4	182 bis unter 194 Thrombozytenkonzentrate	49.596,84 €
		ZP58.36	8-800.m5	194 bis unter 210 Thrombozytenkonzentrate	53.082,02 €
		ZP58.37	8-800.m6	210 bis unter 226 Thrombozytenkonzentrate	57.371,47 €
		ZP58.38	8-800.m7	226 bis unter 242 Thrombozytenkonzentrate	61.660,93 €
		ZP58.39	8-800.m8	242 bis unter 258 Thrombozytenkonzentrate	65.950,39 €
		ZP58.40	8-800.m9	258 bis unter 274 Thrombozytenkonzentrate	70.239,84 €
		ZP58.41	8-800.ma	274 bis unter 294 Thrombozytenkonzentrate	74.797,39 €
		ZP58.42	8-800.mb	294 bis unter 314 Thrombozytenkonzentrate	80.159,21 €
		ZP58.43	8-800.mc	314 bis unter 334 Thrombozytenkonzentrate	85.521,03 €
		ZP58.44	8-800.md	334 bis unter 354 Thrombozytenkonzentrate	90.882,85 €
		ZP58.45	8-800.me	354 bis unter 374 Thrombozytenkonzentrate	96.244,67 €
		ZP58.46	8-800.mf	374 oder mehr Thrombozytenkonzentrate	101.606,49 €
ZP59	Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP59.01 <sup>4)</sup>	8-800.f0	1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat	352,72 €
		ZP59.02	8-800.f1	2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	705,45 €
		ZP59.03	8-800.f2	3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.058,17 €
		ZP59.04	8-800.f3	4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.410,89 €
		ZP59.05	8-800.f4	5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.763,62 €
		ZP59.06	8-800.f5	6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.250,37 €
		ZP59.07	8-800.f6	8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.980,51 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	3.678,90 €
		ZP59.09	8-800.f8	12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.394,93 €
		ZP59.10	8-800.f9	14 bis unter 16 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.110,96 €
		ZP59.11	8-800.fa	16 bis unter 18 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.805,83 €
		ZP59.12	8-800.fb	18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.514,80 €
		ZP59.13	8-800.fc	20 bis unter 24 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.407,19 €
		ZP59.14	8-800.fd	24 bis unter 28 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	8.818,08 €
		ZP59.15	8-800.fe	28 bis unter 32 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.228,98 €
		ZP59.16	8-800.ff	32 bis unter 36 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	11.639,87 €
		ZP59.17	8-800.fg	36 bis unter 40 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	13.050,76 €
		ZP59.18	8-800.fh	40 bis unter 46 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	14.638,02 €
		ZP59.19	8-800.fj	46 bis unter 52 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	16.754,36 €
		ZP59.20	8-800.fk	52 bis unter 58 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	18.870,70 €
		ZP59.21	8-800.fm	58 bis unter 64 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	20.987,04 €
		ZP59.22	8-800.fn	64 bis unter 70 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	23.103,38 €
		ZP59.23	8-800.fp	70 bis unter 78 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	25.396,08 €
		ZP59.24	8-800.fq	78 bis unter 86 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	28.217,86 €
		ZP59.25	8-800.fr	86 bis unter 94 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	31.039,65 €
		ZP59.26	8-800.fs	94 bis unter 102 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	33.861,44 €
		ZP59.27	8-800.ft	102 bis unter 110 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	36.683,22 €
		ZP59.28	8-800.fu	110 bis unter 118 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	39.505,01 €
		ZP59.29	8-800.fv	118 bis unter 126 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	42.326,80 €
		ZP59.30		Siehe weitere Differenzierung ZP59.31 - ZP59.47	
		ZP59.31	8-800.fz	126 bis unter 134 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	45.148,58 €
		ZP59.32	8-800.k0	134 bis unter 146 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	48.323,09 €
		ZP59.33	8-800.k1	146 bis unter 158 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	52.555,77 €
		ZP59.34	8-800.k2	158 bis unter 170 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	56.788,45 €
		ZP59.35	8-800.k3	170 bis unter 182 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	61.021,13 €
		ZP59.36	8-800.k4	182 bis unter 194 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	65.253,81 €
		ZP59.37	8-800.k5	194 bis unter 210 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	69.839,21 €
		ZP59.38	8-800.k6	210 bis unter 226 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	75.482,79 €
		ZP59.39	8-800.k7	226 bis unter 242 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	81.126,36 €
		ZP59.40	8-800.k8	242 bis unter 258 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	86.769,93 €
		ZP59.41	8-800.k9	258 bis unter 274 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	92.413,50 €
		ZP59.42	8-800.ka	274 bis unter 294 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	98.409,80 €
		ZP59.43	8-800.kb	294 bis unter 314 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	105.464,27 €
		ZP59.44	8-800.kc	314 bis unter 334 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	112.518,73 €
		ZP59.45	8-800.kd	334 bis unter 354 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	119.573,20 €
		ZP59.46	8-800.ke	354 bis unter 374 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	126.627,66 €
		ZP59.47	8-800.kf	374 oder mehr Apherese-Thrombozytenkonzentrate	133.682,13 €
ZP63	Gabe von Abatacept, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, intravenös	
		ZP63.01 <sup>4)</sup>	6-003.s0	125 mg bis unter 250 mg	300,35 €
		ZP63.02 <sup>4)</sup>	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg	600,70 €
		ZP63.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	901,05 €
		ZP63.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	1.351,58 €
		ZP63.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	1.802,10 €
		ZP63.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	2.252,63 €
		ZP63.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	2.703,15 €
		ZP63.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	3.153,68 €
		ZP63.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	3.604,20 €
		ZP63.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	4.054,73 €
		ZP63.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	4.505,25 €
		ZP63.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	4.955,78 €
		ZP63.13	6-003.sc	3.000 mg oder mehr	5.406,30 €
ZP64	Gabe von Eculizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral	
		ZP64.01	6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	5.525,10 €
		ZP64.02	6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	11.050,20 €
		ZP64.03	6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	16.575,30 €
		ZP64.04	6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	22.100,40 €
		ZP64.05	6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	27.625,50 €
		ZP64.06	6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	33.150,60 €
		ZP64.07	6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	38.675,70 €
		ZP64.08	6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	44.200,80 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	49.725,90 €
		ZP64.10	6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	55.251,00 €
		ZP64.11	6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	60.776,10 €
		ZP64.12	6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	66.301,20 €
		ZP64.13	6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	71.826,30 €
		ZP64.14	6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	77.351,40 €
		ZP64.15	6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	82.876,50 €
		ZP64.16	6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	88.401,60 €
		ZP64.17	6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	93.926,70 €
		ZP64.18	6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	99.451,80 €
		ZP64.19	6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	104.976,90 €
		ZP64.20		Siehe weitere Differenzierung ZP64.21 bis ZP64.31	
		ZP64.21	6-003.hm	6.000 mg bis unter 6.600 mg	113.264,55 €
		ZP64.22	6-003.hn	6.600 mg bis unter 7.200 mg	124.314,75 €
		ZP64.23	6-003.hp	7.200 mg bis unter 7.800 mg	135.364,95 €
		ZP64.24	6-003.hq	7.800 mg bis unter 8.400 mg	146.415,15 €
		ZP64.25	6-003.hr	8.400 mg bis unter 9.600 mg	160.227,90 €
		ZP64.26	6-003.hs	9.600 mg bis unter 10.800 mg	182.328,30 €
		ZP64.27	6-003.ht	10.800 mg bis unter 13.200 mg	213.637,20 €
		ZP64.28	6-003.hu	13.200 mg bis unter 15.600 mg	257.838,00 €
		ZP64.29	6-003.hv	15.600 mg bis unter 20.400 mg	316.772,40 €
		ZP64.30	6-003.hw	20.400 mg bis unter 25.200 mg	405.174,00 €
		ZP64.31	6-003.hz	25.200 mg oder mehr	493.575,60 €
ZP66	Gabe von Decitabine, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabine, parenteral	
		ZP66.01	6-004.40	30 mg bis unter 60 mg	910,83 €
		ZP66.02	6-004.41	60 mg bis unter 90 mg	1.682,27 €
		ZP66.03	6-004.42	90 mg bis unter 120 mg	2.403,24 €
		ZP66.04	6-004.43	120 mg bis unter 150 mg	3.124,21 €
		ZP66.05	6-004.44	150 mg bis unter 180 mg	3.845,18 €
		ZP66.06	6-004.45	180 mg bis unter 210 mg	4.566,16 €
		ZP66.07	6-004.46	210 mg bis unter 240 mg	5.193,88 €
		ZP66.08	6-004.47	240 mg bis unter 270 mg	6.008,10 €
		ZP66.09	6-004.48	270 mg bis unter 300 mg	6.729,07 €
		ZP66.10	6-004.49	300 mg bis unter 330 mg	7.450,04 €
		ZP66.11	6-004.4a	330 mg bis unter 360 mg	8.171,02 €
		ZP66.12	6-004.4b	360 mg bis unter 390 mg	8.891,99 €
		ZP66.13	6-004.4c	390 mg bis unter 420 mg	9.612,96 €
		ZP66.14	6-004.4d	420 mg bis unter 450 mg	10.333,93 €
		ZP66.15	6-004.4e	450 mg bis unter 480 mg	11.054,90 €
		ZP66.16	6-004.4f	480 mg bis unter 510 mg	11.775,88 €
		ZP66.17	6-004.4g	510 mg oder mehr	12.496,85 €
ZP67	Gabe von Tocilizumab, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös	
		ZP67.01 <sup>4)</sup>	6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg	320,22 €
		ZP67.02 <sup>4)</sup>	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg	640,44 €
		ZP67.03	6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	960,66 €
		ZP67.04	6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	1.387,62 €
		ZP67.05	6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	1.814,58 €
		ZP67.06	6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	2.241,54 €
		ZP67.07	6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	2.668,50 €
		ZP67.08	6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	3.095,46 €
		ZP67.09	6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	3.522,42 €
		ZP67.10	6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	3.949,38 €
		ZP67.11	6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	4.376,34 €
		ZP67.12	6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	4.803,30 €
		ZP67.13	6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	5.230,26 €
		ZP67.14		Siehe weitere Differenzierung ZP67.15 bis ZP67.21	
		ZP67.15	6-005.me	2.080 mg bis unter 2.400 mg	5.763,96 €
		ZP67.16	6-005.mf	2.400 mg bis unter 2.720 mg	6.617,88 €
		ZP67.17	6-005.mg	2.720 mg bis unter 3.040 mg	7.471,80 €
		ZP67.18	6-005.mh	3.040 mg bis unter 3.360 mg	8.325,72 €
		ZP67.19	6-005.mj	3.360 mg bis unter 3.680 mg	9.179,64 €
		ZP67.20	6-005.mk	3.680 mg bis unter 4.000 mg	10.033,56 €
		ZP67.21	6-005.mm	4.000 mg oder mehr	10.887,48 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2020		Betrag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ZP69	Gabe von pathogen-inaktivierten Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat	
		ZP69.01 <sup>4)</sup>	8-800.h1	2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	633,99 €
		ZP69.02 <sup>4)</sup>	8-800.h2	3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	950,99 €
		ZP69.03	8-800.h3	4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.267,98 €
		ZP69.04	8-800.h4	5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.584,98 €
		ZP69.05	8-800.h5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	2.060,47 €
		ZP69.06	8-800.h6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	2.694,46 €
		ZP69.07	8-800.h7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.328,45 €
		ZP69.08	8-800.h8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.962,44 €
		ZP69.09	8-800.h9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	4.596,43 €
		ZP69.10	8-800.ha	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	5.230,43 €
		ZP69.11	8-800.hb	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	5.864,42 €
		ZP69.12	8-800.hc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	6.656,91 €
		ZP69.13	8-800.hd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	7.924,89 €
		ZP69.14	8-800.he	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	9.192,87 €
		ZP69.15	8-800.hf	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	10.460,85 €
		ZP69.16	8-800.hg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	11.728,83 €
		ZP69.17	8-800.hh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	13.155,31 €
		ZP69.18	8-800.hj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	15.057,29 €
		ZP69.19	8-800.hk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	16.959,26 €
		ZP69.20	8-800.hm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	18.861,23 €
		ZP69.21	8-800.hn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	20.763,21 €
		ZP69.22	8-800.hp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	22.823,68 €
		ZP69.23	8-800.hq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	25.359,64 €
		ZP69.24	8-800.hr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	27.895,60 €
		ZP69.25	8-800.hs	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	30.431,57 €
		ZP69.26	8-800.ht	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	32.967,53 €
		ZP69.27	8-800.hu	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	35.503,50 €
		ZP69.28	8-800.hv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	38.039,46 €
		ZP69.29	8-800.hz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	40.575,42 €
		ZP69.30	8-800.n0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	43.428,38 €
		ZP69.31	8-800.n1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	47.232,33 €
		ZP69.32	8-800.n2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	51.036,28 €
ZP69.33	8-800.n3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	54.840,22 €		

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	58.644,17 €
		ZP69.35	8-800.n5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	62.765,11 €
		ZP69.36	8-800.n6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	67.837,04 €
		ZP69.37	8-800.n7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	72.908,97 €
		ZP69.38	8-800.n8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	77.980,89 €
		ZP69.39	8-800.n9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	83.052,82 €
		ZP69.40	8-800.na	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	88.441,74 €
		ZP69.41	8-800.nb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	94.781,65 €
		ZP69.42	8-800.nc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	101.121,56 €
		ZP69.43	8-800.nd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	107.461,47 €
		ZP69.44	8-800.ne	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	113.801,38 €
		ZP69.45	8-800.nf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	120.141,29 €
ZP70	Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP70.01 <sup>4)</sup>	8-800.d0	1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	420,41 €
		ZP70.02	8-800.d1	2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	840,82 €
		ZP70.03	8-800.d2	3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.261,23 €
		ZP70.04	8-800.d3	4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.681,64 €
		ZP70.05	8-800.d4	5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.102,05 €
		ZP70.06	8-800.d5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.732,67 €
		ZP70.07	8-800.d6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.573,49 €
		ZP70.08	8-800.d7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.414,31 €
		ZP70.09	8-800.d8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.255,13 €
		ZP70.10	8-800.d9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.095,95 €
		ZP70.11	8-800.da	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.936,77 €
		ZP70.12	8-800.db	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.777,59 €
		ZP70.13	8-800.dc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	8.828,61 €
		ZP70.14	8-800.dd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.510,25 €
		ZP70.15	8-800.de	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	12.191,89 €
		ZP70.16	8-800.df	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	13.873,53 €
		ZP70.17	8-800.dg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	15.555,17 €
		ZP70.18	8-800.dh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	17.447,02 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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	19.969,48 €
		ZP70.20	8-800.dk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	22.491,94 €
		ZP70.21	8-800.dm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	25.014,40 €
		ZP70.22	8-800.dn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	27.536,86 €
		ZP70.23	8-800.dp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	30.269,52 €
		ZP70.24	8-800.dq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	33.632,80 €
		ZP70.25	8-800.dr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	36.996,08 €
		ZP70.26	8-800.ds	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	40.359,36 €
		ZP70.27	8-800.dt	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	43.722,64 €
		ZP70.28	8-800.du	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	47.085,92 €
		ZP70.29	8-800.dv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	50.449,20 €
		ZP70.30	8-800.dz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	53.812,48 €
		ZP70.31	8-800.j0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	57.596,17 €
		ZP70.32	8-800.j1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	62.641,09 €
		ZP70.33	8-800.j2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	67.686,01 €
		ZP70.34	8-800.j3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	72.730,93 €
		ZP70.35	8-800.j4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	77.775,85 €
		ZP70.36	8-800.j5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	83.241,18 €
		ZP70.37	8-800.j6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	89.967,74 €
		ZP70.38	8-800.j7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	96.694,30 €
		ZP70.39	8-800.j8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	103.420,86 €
		ZP70.40	8-800.j9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	110.147,42 €
		ZP70.41	8-800.ja	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	117.294,39 €
		ZP70.42	8-800.jb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	125.702,59 €
		ZP70.43	8-800.jc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	134.110,79 €
		ZP70.44	8-800.jd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	142.518,99 €
		ZP70.45	8-800.je	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	150.927,19 €
		ZP70.46	8-800.jf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	159.335,39 €
ZP73	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]			Elektrokonvulsionstherapie [EKT]	
		ZP73.01	8-630.2	Grundleistung	385,55 €
		ZP73.02	8-630.3	Therapiesitzung	271,41 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	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 <sup>4)</sup>	6-006.j0	20 mg bis unter 30 mg	1.704,51 €
		ZP74.02	6-006.j1	30 mg bis unter 40 mg	2.435,02 €
		ZP74.03	6-006.j2	40 mg bis unter 50 mg	3.165,52 €
		ZP74.04	6-006.j3	50 mg bis unter 60 mg	3.896,03 €
		ZP74.05	6-006.j4	60 mg bis unter 70 mg	4.626,53 €
		ZP74.06	6-006.j5	70 mg bis unter 80 mg	5.357,04 €
		ZP74.07	6-006.j6	80 mg bis unter 90 mg	6.087,54 €
		ZP74.08	6-006.j7	90 mg bis unter 100 mg	6.818,05 €
		ZP74.09	6-006.j8	100 mg bis unter 120 mg	7.792,05 €
		ZP74.10	6-006.j9	120 mg bis unter 140 mg	9.253,06 €
		ZP74.11	6-006.ja	140 mg bis unter 160 mg	10.714,07 €
		ZP74.12	6-006.jb	160 mg bis unter 180 mg	12.175,08 €
		ZP74.13	6-006.jc	180 mg bis unter 200 mg	13.636,09 €
		ZP74.14	6-006.jd	200 mg bis unter 220 mg	15.097,10 €
		ZP74.15	6-006.je	220 mg bis unter 240 mg	16.558,11 €
		ZP74.16	6-006.jf	240 mg bis unter 260 mg	18.019,12 €
		ZP74.17	6-006.jg	260 mg bis unter 300 mg	19.967,14 €
		ZP74.18	6-006.jh	300 mg bis unter 340 mg	22.889,16 €
		ZP74.19	6-006.jj	340 mg bis unter 380 mg	25.811,18 €
		ZP74.20	6-006.jk	380 mg bis unter 420 mg	28.733,20 €
		ZP74.21	6-006.jm	420 mg bis unter 460 mg	31.655,22 €
		ZP74.22	6-006.jn	460 mg bis unter 540 mg	35.551,24 €
		ZP74.23	6-006.jp	540 mg bis unter 620 mg	41.395,28 €
		ZP74.24	6-006.jq	620 mg bis unter 700 mg	47.239,32 €
		ZP74.25	6-006.jr	700 mg bis unter 860 mg	55.031,38 €
		ZP74.26	6-006.js	860 mg bis unter 1.020 mg	66.719,46 €
		ZP74.27	6-006.jt	1.020 mg bis unter 1.180 mg	78.407,54 €
		ZP74.28	6-006.ju	1.180 mg bis unter 1.340 mg	90.095,62 €
		ZP74.29	6-006.jv	1.340 mg bis unter 1.500 mg	101.783,70 €
		ZP74.30	6-006.jw	1.500 mg oder mehr	113.471,78 €

**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 krankenhausesindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 BPfIV zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

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



## PEPP-Entgeltkatalog

## Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

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

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

## Fußnoten:

- <sup>\*)</sup> 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 krankenhaushausindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 BpflV zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP <sup>1)</sup>	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 krankenhaushausindividuellen 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 <sub>D</sub>	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 <sup>1)</sup>	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen	ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,1779
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2093
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2430
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	0,6347
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7560
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,2154
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	1,5439
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,1385
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,4056

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

**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 <sup>1)</sup>	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Erwachsenen
QK80Z <sup>1)</sup>	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen
<b>Fehler-PEPP bei stationsäquivalenter psychiatrischer Behandlung</b>	
PF05Z <sup>1)</sup>	Fehlkodierung bei stationsäquivalenter psychiatrischer Behandlung

**Fußnote:**

- <sup>1)</sup> 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.