

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 beziehungsweise 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 beziehungsweise Anlage 2a in Spalte 3 ausgewiesen, wird die ausgewiesene Bewertungsrelation verwendet. Ist die Anzahl an Berechnungstagen größer als die für die relevante PEPP größte ausgewiesene Zahl in Spalte 3, wird die für die größte Anzahl an Berechnungstagen angegebene Bewertungsrelation für die Abrechnung verwendet.

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
Prä-Strukturkategorie			
P002Z	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand	1	2,2619
P003A	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit äußerst hohem Aufwand	1	1,4349
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 oder Alter > 79 Jahre	1	1,5266
		2	1,5266
		3	1,5266
		4	1,5266
		5	1,5266
		6	1,5266
		7	1,5163
		8	1,5012
		9	1,4861
		10	1,4709
		11	1,4558
		12	1,4406
		13	1,4255
		14	1,4103
		15	1,3952
		16	1,3800
		17	1,3649
		18	1,3497
P003C	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, ohne schwere oder schwerste Pflegebedürftigkeit, ohne Intensivbehandlung, Alter < 80 Jahre	1	1,4680
		2	1,4680
		3	1,4680
		4	1,4680
		5	1,4680
		6	1,4680
		7	1,4572
		8	1,4409
		9	1,4245
		10	1,4082
		11	1,3919
		12	1,3756
		13	1,3592
		14	1,3429
		15	1,3266
		16	1,3103
		17	1,2939
		18	1,2776
Strukturkategorie Psychiatrie, vollstationär			
PA01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend mit komplizierender Konstellation	1	1,6284
		2	1,5639
		3	1,5025
		4	1,4411
		5	1,3798
		6	1,3184
		7	1,2570
PA01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	1,5220
		2	1,4522
		3	1,3890
		4	1,3258
		5	1,2626
		6	1,1994
		7	1,1362

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 Therapieintensität od. mit hohem Betreuungsaufw.	1	1,5464
		2	1,3142
		3	1,2690
		4	1,2546
		5	1,2422
		6	1,2298
		7	1,2174
		8	1,2050
		9	1,1926
		10	1,1802
		11	1,1677
		12	1,1553
		13	1,1429
		14	1,1305
		15	1,1181
		16	1,1057
		17	1,0932
PA02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 74 Jahre oder mit kompliz. Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Eltern-Kind-Setting	1	1,4271
		2	1,2869
		3	1,2521
		4	1,2250
		5	1,2098
		6	1,1946
		7	1,1793
		8	1,1641
		9	1,1489
		10	1,1337
		11	1,1185
		12	1,1033
		13	1,0880
		14	1,0728
		15	1,0576
		16	1,0424
		17	1,0272
PA02C	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 J. u. < 75 J. oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit kompliz. Konstell. oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum	1	1,3860
		2	1,2673
		3	1,2265
		4	1,1949
		5	1,1791
		6	1,1634
		7	1,1477
		8	1,1320
		9	1,1162
		10	1,1005
		11	1,0848
		12	1,0691
		13	1,0533
		14	1,0376
		15	1,0219
		16	1,0062
		17	0,9904

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	1,3622
		2	1,2464
		3	1,1820
		4	1,1475
		5	1,1067
		6	1,0845
		7	1,0733
		8	1,0621
		9	1,0509
		10	1,0397
		11	1,0285
		12	1,0173
		13	1,0061
		14	0,9949
		15	0,9837
		16	0,9725
		17	0,9613
PA03A	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung oder mit Eltern-Kind-Setting	1	1,5198
		2	1,3299
		3	1,3097
		4	1,2904
		5	1,2712
		6	1,2519
		7	1,2327
		8	1,2134
		9	1,1942
		10	1,1749
		11	1,1557
		12	1,1364
		13	1,1172
		14	1,0979
PA03B	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, ohne Eltern-Kind-Setting	1	1,3624
		2	1,2381
		3	1,2035
		4	1,1736
		5	1,1575
		6	1,1414
		7	1,1253
		8	1,1092
		9	1,0931
		10	1,0770
		11	1,0608
		12	1,0447
		13	1,0286
		14	1,0125
		15	0,9964

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	1,4596
		2	1,2946
		3	1,2811
		4	1,2663
		5	1,2514
		6	1,2365
		7	1,2217
		8	1,2068
		9	1,1920
		10	1,1771
		11	1,1623
		12	1,1474
		13	1,1325
		14	1,1177
		15	1,1028
		16	1,0880
		17	1,0731
		18	1,0582
PA04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Eltern-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre	1	1,3276
		2	1,1924
		3	1,1788
		4	1,1656
		5	1,1523
		6	1,1391
		7	1,1258
		8	1,1126
		9	1,0993
		10	1,0861
		11	1,0728
		12	1,0596
		13	1,0463
		14	1,0331
		15	1,0198
		16	1,0066
		17	0,9933
		18	0,9801
PA04C	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2696
		2	1,1618
		3	1,1061
		4	1,0924
		5	1,0779
		6	1,0635
		7	1,0490
		8	1,0345
		9	1,0200
		10	1,0056
		11	0,9911
		12	0,9766
		13	0,9621
		14	0,9477
		15	0,9332
		16	0,9187
		17	0,9042
		18	0,8898

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	1,3895
		2	1,3347
		3	1,3120
		4	1,2850
		5	1,2580
		6	1,2310
		7	1,2040
		8	1,1770
		9	1,1500
		10	1,1230
		11	1,0960
PA14B	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2981
		2	1,2386
		3	1,2096
		4	1,1783
		5	1,1471
		6	1,1159
		7	1,0846
		8	1,0534
		9	1,0222
		10	0,9910
		11	0,9597
		12	0,9285
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	1,6479
		2	1,6113
		3	1,5890
		4	1,5667
		5	1,5444
		6	1,5221
		7	1,4998
		8	1,4775
		9	1,4552
		10	1,4329
		11	1,4106
		12	1,3883
		13	1,3660
		14	1,3437
		15	1,3214
		16	1,2991
PA15B	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degen. Krankheiten des Nervensystems mit best. Demenzerkrankungen oder kompliz. Konst. oder mit mittelschwerer mot. Fkt-einschränkung oder Intensivbeh. oder Alter > 84 Jahre	1	1,5631
		2	1,5291
		3	1,5060
		4	1,4828
		5	1,4597
		6	1,4365
		7	1,4134
		8	1,3903
		9	1,3671
		10	1,3440
		11	1,3208
		12	1,2977
		13	1,2745
		14	1,2514
		15	1,2282
		16	1,2051

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, ohne Intensivbehandlung, Alter < 85 Jahre	1	1,4088
		2	1,3886
		3	1,3687
		4	1,3487
		5	1,3288
		6	1,3088
		7	1,2889
		8	1,2689
		9	1,2490
		10	1,2290
		11	1,2091
		12	1,1891
		13	1,1692
		14	1,1492
		15	1,1293
		16	1,1093
Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychosomatik, vollstationär			
PK01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend mit komplizierender Konstellation	1	2,0211
		2	2,0211
		3	1,9956
		4	1,9671
		5	1,9385
		6	1,9100
		7	1,8815
		8	1,8529
		9	1,8244
		10	1,7958
		11	1,7673
PK01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	1,9053
		2	1,9053
		3	1,8531
		4	1,8137
		5	1,7743
		6	1,7348
		7	1,6954
		8	1,6560
		9	1,6165
		10	1,5771
		11	1,5377
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	2,0232
		2	2,0232
		3	1,9908
		4	1,9639
		5	1,9370
		6	1,9102
		7	1,8833
		8	1,8564
		9	1,8295
		10	1,8026
		11	1,7757
		12	1,7488
		13	1,7219

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	1,8865
		2	1,8353
		3	1,8084
		4	1,7815
		5	1,7546
		6	1,7277
		7	1,7008
		8	1,6739
		9	1,6471
		10	1,6202
		11	1,5933
		12	1,5664
		13	1,5395
		14	1,5126
PK03A	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen mit Intensivbehandlung	1	2,0493
PK03B	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen ohne Intensivbehandlung	1	2,0077
		2	2,0077
		3	1,9703
		4	1,9360
		5	1,9016
		6	1,8673
		7	1,8329
		8	1,7986
		9	1,7642
		10	1,7299
		11	1,6955
		12	1,6612
PK04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung	1	2,0212
		2	2,0034
		3	1,9817
		4	1,9599
		5	1,9381
		6	1,9164
		7	1,8946
		8	1,8728
		9	1,8511
		10	1,8293
		11	1,8075
		12	1,7858
		13	1,7640
		14	1,7422
		15	1,7205
		16	1,6987
		17	1,6769
		18	1,6551

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	1,9061
		2	1,8776
		3	1,8547
		4	1,8317
		5	1,8088
		6	1,7858
		7	1,7629
		8	1,7399
		9	1,7169
		10	1,6940
		11	1,6710
		12	1,6481
		13	1,6251
		14	1,6022
		15	1,5792
		16	1,5563
		17	1,5333
		18	1,5104
		19	1,4874
PK04C	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, ohne komplizierende Nebendiagnose, Alter > 13 Jahre	1	1,8056
		2	1,8056
		3	1,7793
		4	1,7559
		5	1,7325
		6	1,7091
		7	1,6858
		8	1,6624
		9	1,6390
		10	1,6156
		11	1,5923
		12	1,5689
		13	1,5455
		14	1,5221
		15	1,4988
		16	1,4754
		17	1,4520
		18	1,4286
		19	1,4053
PK10A	Ess- und Fütterstörungen mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder Alter < 12 Jahre	1	1,6834
PK10B	Ess- und Fütterstörungen ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Alter > 11 Jahre	1	1,4779
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	1,9956
		2	1,9956
		3	1,9956
		4	1,9873
		5	1,9718
		6	1,9563
		7	1,9408
		8	1,9252
		9	1,9097
		10	1,8942
		11	1,8787
		12	1,8631
		13	1,8476
		14	1,8321
		15	1,8166
		16	1,8011
		17	1,7855
		18	1,7700
		19	1,7545

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 Stör., Alter 8-13 J. od. mit erhöhter Pflegebed. od. mit Adipositas, ohne erhöhten Betreuungsaufw., ohne hohe Therapieintens., ohne Intensivbeh.	1	1,8440
		2	1,8299
		3	1,8165
		4	1,8032
		5	1,7898
		6	1,7765
		7	1,7631
		8	1,7497
		9	1,7364
		10	1,7230
		11	1,7097
		12	1,6963
		13	1,6829
		14	1,6696
		15	1,6562
		16	1,6428
		17	1,6295
		18	1,6161
		19	1,6028
		20	1,5894
PK14C	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Stör., Alter > 13 Jahre, ohne erhöhter Pflegebed., ohne kompliz. ND, ohne erhöhten Betreuungsaufw., ohne hohe Therapieintens., ohne Intensivbeh.	1	1,7999
		2	1,7999
		3	1,7811
		4	1,7605
		5	1,7399
		6	1,7192
		7	1,6986
		8	1,6780
		9	1,6573
		10	1,6367
		11	1,6160
		12	1,5954
		13	1,5748
		14	1,5541
		15	1,5335
		16	1,5129
		17	1,4922
		18	1,4716
		19	1,4509
		20	1,4303
Strukturkategorie Psychosomatik, vollstationär			
PP04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Eltern-Kind-Setting oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit	1	1,0266
		2	1,0127
		3	0,9994
		4	0,9862
		5	0,9730
		6	0,9597
		7	0,9465
		8	0,9333
		9	0,9200
		10	0,9068
		11	0,8936
		12	0,8803
		13	0,8671
		14	0,8539
		15	0,8406
		16	0,8274
		17	0,8142

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 Eltern-Kind-Setting, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	0,9332
		2	0,9221
		3	0,9114
		4	0,9007
		5	0,8900
		6	0,8793
		7	0,8686
		8	0,8579
		9	0,8472
		10	0,8365
		11	0,8258
		12	0,8151
		13	0,8044
		14	0,7938
		15	0,7831
		16	0,7724
		17	0,7617
PP10A	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	0,9838
PP10B	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität	1	0,8692
PP14Z	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen	1	0,8843
Fehler-PEPP und sonstige PEPP			
PF01Z	Fehlkodierung bei erhöhtem Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und Entlassungsaufwand	-	-
PF02Z	Fehlkodierung bei psychosomatisch-psychotherapeutischer Komplexbehandlung bei Erwachsenen	-	-
PF03Z	Fehlkodierung bei Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung bei Kindern und Jugendlichen	-	-
PF04Z	Fehlkodierung der Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen mit unzulässiger Erfassung mehrerer Therapieeinheitenkodes am gleichen Tag	-	-
PF96Z	Nicht gruppierbar	-	-

PEPP-Entgeltkatalog
Unbewertete PEPP-Entgelte bei vollstationärer Versorgung

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhaushausindividuelle Entgelte nach Paragraph 6 Absatz 1 Satz 1 Bundespflegesatzverordnung zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

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

Fußnote:

¹⁾ Nach Paragraph 8 PEPP-Vereinbarung 2026 ist für diese PEPP-Entgelte die nach Paragraph 6 Absatz 1 Bundespflegesatzverordnung bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.

PEPP-Entgeltkatalog
Bewertungsrelationen bei teilstationärer Versorgung

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
Strukturkategorie Psychiatrie, teilstationär			
TA02Z	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	1	0,7114
TA15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems	1	0,8137
TA19Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Diagnose	1	0,7752
TA20Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose	1	0,7115
Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychosomatik, teilstationär			
TK04Z	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose	1	1,1909
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	1,2683
Strukturkategorie Psychosomatik, teilstationär			
TP20Z	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen	1	0,7115

PEPP-Entgeltkatalog
Unbewertete PEPP-Entgelte bei teilstationärer Versorgung

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausespezifische Entgelte nach Paragraph 6 Absatz 1 Satz 1 Bundespflegegesetzverordnung zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

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

Fußnote:

- ¹⁾ Nach Paragraph 8 PEPP-Vereinbarung 2026 ist für diese PEPP-Entgelte die nach Paragraph 6 Absatz 1 Bundespflegegesetzverordnung bisher krankenhausespezifisch vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag	
1	2	3	4	5	6	
ZP04	Gabe von Prothrombinkomplex, parenteral			Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex		
		ZP04.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	849,11 €	
		ZP04.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.073,29 €	
		ZP04.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.295,58 €	
		ZP04.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.517,68 €	
		ZP04.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.739,78 €	
		ZP04.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	1.958,29 €	
		ZP04.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.183,98 €	
		ZP04.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.702,22 €	
		ZP04.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.812,72 €	
		ZP04.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	4.923,22 €	
		ZP04.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.033,72 €	
		ZP04.13		Siehe weitere Differenzierung ZP04.14 bis ZP04.23		
		ZP04.14	8-812.5f	30.500 IE bis unter 40.500 IE	7.329,30 €	
		ZP04.15	8-812.5g	40.500 IE bis unter 50.500 IE	9.550,30 €	
		ZP04.16	8-812.5h	50.500 IE bis unter 60.500 IE	11.771,30 €	
		ZP04.17	8-812.5j	60.500 IE bis unter 80.500 IE	14.547,55 €	
		ZP04.18	8-812.5k	80.500 IE bis unter 100.500 IE	18.989,55 €	
		ZP04.19	8-812.5m	100.500 IE bis unter 120.500 IE	23.431,55 €	
		ZP04.20	8-812.5n	120.500 IE bis unter 140.500 IE	27.873,55 €	
		ZP04.21	8-812.5p	140.500 IE bis unter 160.500 IE	32.315,55 €	
		ZP04.22	8-812.5q	160.500 IE bis unter 200.500 IE	37.868,05 €	
		ZP04.23	8-812.5r	200.500 IE oder mehr	46.752,05 €	
ZP07	Gabe von Antithrombin III, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III		
		ZP07.01 ⁴⁾	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE	144,00 €	
		ZP07.02 ⁴⁾	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE	230,40 €	
		ZP07.03 ⁴⁾	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE	326,40 €	
		ZP07.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	460,80 €	
		ZP07.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	672,00 €	
		ZP07.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	960,00 €	
		ZP07.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	1.235,35 €	
		ZP07.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	1.536,00 €	
		ZP07.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	1.920,00 €	
		ZP07.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	2.496,00 €	
		ZP07.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	3.072,00 €	
		ZP07.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	3.648,00 €	
		ZP07.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	4.416,00 €	
		ZP07.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	5.568,00 €	
		ZP07.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	6.720,00 €	
		ZP07.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	7.872,00 €	
ZP07.17	8-810.gj	150.000 IE oder mehr	9.024,00 €			
ZP10	Gabe von Cetuximab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral		
		ZP10.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	846,20 €	
		ZP10.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	1.144,86 €	
		ZP10.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	1.443,52 €	
		ZP10.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	1.742,18 €	
		ZP10.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	2.040,84 €	
		ZP10.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	2.339,50 €	
		ZP10.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	2.737,72 €	
		ZP10.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	3.335,04 €	
		ZP10.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.932,36 €	
		ZP10.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	4.529,68 €	
		ZP10.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	5.127,00 €	
		ZP10.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	5.823,87 €	
		ZP10.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	6.719,85 €	
		ZP10.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg	7.615,83 €	
		ZP10.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg	8.511,81 €	
ZP10.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg	9.407,79 €			

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP10.17		Siehe weitere Differenzierung ZP10.18 bis ZP10.20	
		ZP10.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg	10.602,43 €
		ZP10.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg	12.394,39 €
		ZP10.20	6-001.ak	4.550 mg oder mehr	14.186,35 €
ZP11	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen 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	2.096,20 €
		ZP11.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE	4.192,40 €
		ZP11.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE	6.288,60 €
		ZP11.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE	8.384,80 €
		ZP11.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE	10.481,00 €
		ZP11.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE	12.577,20 €
		ZP11.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE	14.673,40 €
		ZP11.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE	16.769,60 €
		ZP11.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE	18.865,80 €
		ZP11.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE	20.962,00 €
		ZP11.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE	23.058,20 €
		ZP11.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE	25.154,40 €
		ZP11.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE	29.346,80 €
		ZP11.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE	33.539,20 €
		ZP11.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE	37.731,60 €
		ZP11.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE	41.924,00 €
		ZP11.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE	48.212,60 €
		ZP11.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE	54.501,20 €
		ZP11.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE	60.789,80 €
		ZP11.20		Siehe weitere Differenzierung ZP11.21 bis ZP11.25	
		ZP11.21	8-810.qm	64.000 IE bis unter 76.000 IE	67.078,40 €
		ZP11.22	8-810.qn	76.000 IE bis unter 88.000 IE	79.655,60 €
		ZP11.23	8-810.qp	88.000 IE bis unter 100.000 IE	92.232,80 €
		ZP11.24	8-810.qq	100.000 IE bis unter 112.000 IE	104.810,00 €
		ZP11.25	8-810.qr	112.000 IE oder mehr	117.387,20 €
ZP12	Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP12.01 ⁴⁾	6-001.b0	10 mg bis unter 20 mg	267,04 €
		ZP12.02 ⁴⁾	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg	467,31 €
		ZP12.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	667,59 €
		ZP12.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	849,17 €
		ZP12.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	1.031,83 €
		ZP12.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	1.268,42 €
		ZP12.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	1.468,70 €
		ZP12.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	1.668,98 €
		ZP12.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	1.869,25 €
		ZP12.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	2.069,53 €
		ZP12.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	2.269,81 €
		ZP12.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	2.536,84 €
		ZP12.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	2.937,40 €
		ZP12.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	3.337,95 €
		ZP12.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	3.738,50 €
		ZP12.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	4.139,06 €
		ZP12.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	4.539,61 €
		ZP12.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	4.940,17 €
		ZP12.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	5.340,72 €
		ZP12.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	5.741,27 €
		ZP12.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	6.141,83 €
		ZP12.22		Siehe weitere Differenzierung ZP12.23 bis ZP12.30	
		ZP12.23	6-001.bp	320 mg bis unter 360 mg	6.675,90 €
		ZP12.24	6-001.bq	360 mg bis unter 400 mg	7.477,01 €
		ZP12.25	6-001.br	400 mg bis unter 440 mg	8.278,12 €
		ZP12.26	6-001.bs	440 mg bis unter 480 mg	9.079,22 €
		ZP12.27	6-001.bt	480 mg bis unter 520 mg	9.880,33 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP12.28	6-001.bu	520 mg bis unter 560 mg	10.681,44 €
		ZP12.29	6-001.bv	560 mg bis unter 600 mg	11.482,55 €
		ZP12.30	6-001.bw	600 mg oder mehr	12.283,66 €
ZP14	Lipoproteinapherese		8-822	Lipoproteinapherese	1.025,09 €
ZP16	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus [CMV]	
		ZP16.01 ²⁾	8-810.s0	1,0 g bis unter 2,0 g	410,85 €
		ZP16.02 ²⁾	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g	718,98 €
		ZP16.03 ²⁾	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g	1.129,83 €
		ZP16.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	1.540,67 €
		ZP16.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	2.311,01 €
		ZP16.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	3.081,35 €
		ZP16.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	3.851,68 €
		ZP16.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	4.622,02 €
		ZP16.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	6.162,69 €
		ZP16.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	7.703,37 €
		ZP16.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	9.244,04 €
		ZP16.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	10.784,71 €
		ZP16.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	12.325,39 €
		ZP16.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	13.866,06 €
		ZP16.15		Siehe weitere Differenzierung ZP16.16 bis ZP16.24	
		ZP16.16	8-810.sf	50,0 g bis unter 60,0 g	15.406,74 €
		ZP16.17	8-810.sg	60,0 g bis unter 70,0 g	18.488,08 €
		ZP16.18	8-810.sh	70,0 g bis unter 80,0 g	21.569,43 €
		ZP16.19	8-810.sj	80,0 g bis unter 90,0 g	24.650,78 €
		ZP16.20	8-810.sk	90,0 g bis unter 100,0 g	27.732,12 €
		ZP16.21	8-810.sm	100,0 g bis unter 120,0 g	30.813,47 €
		ZP16.22	8-810.sn	120,0 g bis unter 140,0 g	36.976,16 €
		ZP16.23	8-810.sp	140,0 g bis unter 160,0 g	43.138,86 €
		ZP16.24	8-810.sq	160,0 g oder mehr	49.301,55 €
ZP18	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus [VZV]	
		ZP18.01 ⁴⁾	8-810.t0	250 IE bis unter 500 IE	368,77 €
		ZP18.02 ⁴⁾	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE	645,34 €
		ZP18.03 ⁴⁾	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE	921,92 €
		ZP18.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	1.106,30 €
		ZP18.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	1.659,45 €
		ZP18.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	2.212,60 €
		ZP18.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	2.765,75 €
		ZP18.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	3.318,90 €
		ZP18.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	3.872,05 €
		ZP18.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	4.425,20 €
		ZP18.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	5.531,50 €
		ZP18.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	6.637,80 €
		ZP18.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	7.744,10 €
		ZP18.14	8-810.td	8.000 IE oder mehr	8.850,40 €
ZP20	Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen: C1-Esteraseinhibitor	
		ZP20.01	8-810.h3	500 Einheiten bis unter 1.000 Einheiten	808,90 €
		ZP20.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	1.617,80 €
		ZP20.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	2.426,70 €
		ZP20.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	3.235,60 €
		ZP20.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	4.044,50 €
		ZP20.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	5.257,85 €
		ZP20.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	6.875,65 €
		ZP20.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	8.493,45 €
		ZP20.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	10.111,25 €
		ZP20.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	12.403,13 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP20.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	15.638,73 €
		ZP20.12	8-810.he	11.000 oder mehr Einheiten	18.874,33 €
ZP22	Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP22.01 ⁴⁾	6-002.80	10 mg bis unter 20 mg	239,92 €
		ZP22.02 ⁴⁾	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg	419,86 €
		ZP22.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	599,80 €
		ZP22.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	779,74 €
		ZP22.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	959,67 €
		ZP22.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	1.139,61 €
		ZP22.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	1.319,55 €
		ZP22.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	1.499,49 €
		ZP22.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	1.679,43 €
		ZP22.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	1.859,37 €
		ZP22.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	2.039,31 €
		ZP22.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	2.279,23 €
		ZP22.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	2.639,11 €
		ZP22.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	2.998,98 €
		ZP22.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	3.358,86 €
		ZP22.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	3.718,74 €
		ZP22.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	4.078,62 €
		ZP22.18		Siehe weitere Differenzierung ZP22.19 bis ZP22.30	
		ZP22.19	6-002.8j	240 mg bis unter 260 mg	4.438,50 €
		ZP22.20	6-002.8k	260 mg bis unter 280 mg	4.798,37 €
		ZP22.21	6-002.8m	280 mg bis unter 300 mg	5.158,25 €
		ZP22.22	6-002.8n	300 mg bis unter 320 mg	5.518,13 €
		ZP22.23	6-002.8p	320 mg bis unter 360 mg	5.997,97 €
		ZP22.24	6-002.8q	360 mg bis unter 400 mg	6.717,72 €
		ZP22.25	6-002.8r	400 mg bis unter 440 mg	7.437,48 €
		ZP22.26	6-002.8s	440 mg bis unter 480 mg	8.157,23 €
		ZP22.27	6-002.8t	480 mg bis unter 520 mg	8.876,99 €
		ZP22.28	6-002.8u	520 mg bis unter 560 mg	9.596,75 €
		ZP22.29	6-002.8v	560 mg bis unter 600 mg	10.316,50 €
		ZP22.30	6-002.8w	600 mg oder mehr	11.036,26 €
ZP26	Gabe von Temozolomid, oral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Temozolomid, oral	
		ZP26.01 ²⁾	6-002.e0	200 mg bis unter 350 mg	28,48 €
		ZP26.02 ²⁾	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg	45,56 €
		ZP26.03 ²⁾	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg	66,44 €
		ZP26.04 ²⁾	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg	94,92 €
		ZP26.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	123,39 €
		ZP26.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	151,87 €
		ZP26.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	180,34 €
		ZP26.08	6-002.e7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	208,82 €
		ZP26.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	237,19 €
		ZP26.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	265,77 €
		ZP26.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	294,24 €
		ZP26.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	322,72 €
		ZP26.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	360,28 €
		ZP26.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	417,63 €
		ZP26.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	474,58 €
		ZP26.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	531,53 €
		ZP26.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	588,48 €
		ZP26.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	645,43 €
		ZP26.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	721,37 €
		ZP26.20	6-002.ek	7.000 mg oder mehr	835,27 €
ZP32	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent	
		ZP32.01 ⁴⁾	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g	223,43 €
		ZP32.02 ⁴⁾	8-810.w1	5 g bis unter 10 g	446,86 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP32.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	685,70 €
		ZP32.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	1.228,85 €
		ZP32.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	1.899,14 €
		ZP32.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	2.569,42 €
		ZP32.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	3.239,71 €
		ZP32.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	3.909,99 €
		ZP32.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	4.580,27 €
		ZP32.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	5.250,56 €
		ZP32.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	6.144,27 €
		ZP32.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	7.484,84 €
		ZP32.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	8.825,41 €
		ZP32.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	10.165,97 €
		ZP32.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	11.506,54 €
		ZP32.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	12.847,11 €
		ZP32.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	14.187,68 €
		ZP32.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	15.528,25 €
		ZP32.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	17.315,67 €
		ZP32.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	19.996,81 €
		ZP32.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	22.677,94 €
		ZP32.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	26.252,79 €
		ZP32.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	32.508,78 €
		ZP32.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	37.871,05 €
		ZP32.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	43.233,32 €
		ZP32.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	48.595,59 €
		ZP32.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	53.957,87 €
		ZP32.28	8-810.wu	845 g oder mehr	59.320,14 €
		ZP32.29 ⁴⁾	8-810.wv	2 g bis unter 2,5 g	145,23 €
ZP35	Gabe von Carmustin, Implantat, intrathekal			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin, Implantat, intrathekal	
		ZP35.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	7.798,21 €
		ZP35.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	12.477,14 €
		ZP35.03	6-003.32	10 oder mehr Implantate	17.156,07 €
ZP37	Gabe von Palivizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Palivizumab, parenteral	
		ZP37.01 ¹⁾	6-004.00	15 mg bis unter 30 mg	271,30 €
		ZP37.02 ¹⁾	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg	474,77 €
		ZP37.03 ¹⁾	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg	678,24 €
		ZP37.04 ¹⁾	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg	881,71 €
		ZP37.05 ¹⁾	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg	1.085,18 €
		ZP37.06 ¹⁾	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg	1.356,48 €
		ZP37.07 ¹⁾	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg	1.763,42 €
		ZP37.08 ¹⁾	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg	2.170,37 €
		ZP37.09 ¹⁾	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg	2.712,96 €
		ZP37.10 ¹⁾	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg	3.526,85 €
		ZP37.11 ¹⁾	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg	4.340,74 €
		ZP37.12 ¹⁾	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg	5.154,62 €
		ZP37.13 ¹⁾	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg	5.968,51 €
		ZP37.14 ¹⁾	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	6.782,40 €
		ZP37.15 ¹⁾	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg	7.596,29 €
		ZP37.16 ¹⁾	6-004.0f	600 mg oder mehr	8.410,18 €
ZP38	Gabe von Erythrozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat	
		ZP38.01 ⁴⁾	8-800.c1	6 TE bis unter 11 TE	797,63 €
		ZP38.02 ⁴⁾	8-800.c2	11 TE bis unter 16 TE	1.317,82 €
		ZP38.03	8-800.c3	16 TE bis unter 24 TE	1.942,06 €
		ZP38.04	8-800.c4	24 TE bis unter 32 TE	2.774,37 €
		ZP38.05	8-800.c5	32 TE bis unter 40 TE	3.606,68 €
		ZP38.06	8-800.c6	40 TE bis unter 48 TE	4.438,99 €
		ZP38.07	8-800.c7	48 TE bis unter 56 TE	5.271,30 €
		ZP38.08	8-800.c8	56 TE bis unter 64 TE	6.103,61 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP38.09	8-800.c9	64 TE bis unter 72 TE	6.935,92 €
		ZP38.10	8-800.ca	72 TE bis unter 80 TE	7.768,23 €
		ZP38.11	8-800.cb	80 TE bis unter 88 TE	8.600,54 €
		ZP38.12	8-800.cc	88 TE bis unter 104 TE	9.710,29 €
		ZP38.13	8-800.cd	104 TE bis unter 120 TE	11.374,91 €
		ZP38.14	8-800.ce	120 TE bis unter 136 TE	13.039,53 €
		ZP38.15	8-800.cf	136 TE bis unter 152 TE	14.704,15 €
		ZP38.16	8-800.cg	152 TE bis unter 168 TE	16.368,77 €
		ZP38.17	8-800.ch	168 TE bis unter 184 TE	18.033,39 €
		ZP38.18	8-800.cj	184 TE bis unter 200 TE	19.698,01 €
		ZP38.19	8-800.ck	200 TE bis unter 216 TE	21.362,63 €
		ZP38.20	8-800.cm	216 TE bis unter 232 TE	23.027,25 €
		ZP38.21	8-800.cn	232 TE bis unter 248 TE	24.691,88 €
		ZP38.22	8-800.cp	248 TE bis unter 264 TE	26.356,50 €
		ZP38.23	8-800.cq	264 TE bis unter 280 TE	28.021,12 €
		ZP38.24	8-800.cr	280 TE oder mehr	29.685,74 €
ZP39	Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.01	8-800.60 8-800.p0	1 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat 1 pathogeninaktiviertes patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat	442,21 €
		ZP39.02	8-800.61 8-800.p1	2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 2 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	884,42 €
		ZP39.03	8-800.62 8-800.p2	3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 3 bis unter 5 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	1.547,73 €
		ZP39.04	8-800.63 8-800.p3	5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 5 bis unter 7 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	2.432,15 €
		ZP39.05	8-800.64 8-800.p4	7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 7 bis unter 9 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.312,14 €
		ZP39.06	8-800.65 8-800.p5	9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 9 bis unter 11 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	4.200,98 €
		ZP39.07	8-800.66 8-800.p6	11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 11 bis unter 13 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	5.085,40 €
		ZP39.08	8-800.67 8-800.p7	13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 13 bis unter 15 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	5.969,81 €
		ZP39.09	8-800.68 8-800.p8	15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 15 bis unter 17 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	6.854,23 €
		ZP39.10	8-800.69 8-800.p9	17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 17 bis unter 19 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	7.738,65 €
		ZP39.11	8-800.6a 8-800.pa	19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 19 bis unter 23 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	8.844,17 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP39.12	8-800.6b	23 bis unter 27 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	10.613,00 €
			8-800.pb	23 bis unter 27 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.13	8-800.6c	27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	12.381,84 €
			8-800.pc	27 bis unter 31 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.14	8-800.6d	31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	14.150,67 €
			8-800.pd	31 bis unter 35 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.15	8-800.6e	35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	15.919,51 €
			8-800.pe	35 bis unter 39 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.16	8-800.6g	39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	17.688,34 €
			8-800.pf	39 bis unter 43 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.17	8-800.6h	43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	19.457,17 €
			8-800.pg	43 bis unter 47 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.18	8-800.6j	47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	21.226,01 €
			8-800.ph	47 bis unter 51 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.19	8-800.6k	51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	22.994,84 €
			8-800.pj	51 bis unter 55 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.20	8-800.6m	55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	24.763,68 €
			8-800.pk	55 bis unter 59 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.21	8-800.6n	59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	26.532,51 €
			8-800.pm	59 bis unter 63 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.22	8-800.6p	63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	28.301,34 €
			8-800.pn	63 bis unter 67 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.23	8-800.6q	67 bis unter 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	30.070,18 €
			8-800.pp	67 bis unter 71 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.24		Siehe weitere Differenzierung ZP39.25 bis ZP39.30	
		ZP39.25	8-800.6s	71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	32.281,22 €
			8-800.pq	71 bis unter 79 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.26	8-800.6t	79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	35.818,89 €
			8-800.pr	79 bis unter 87 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.27	8-800.6u	87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	39.356,56 €
			8-800.ps	87 bis unter 95 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag		
1	2	3	4	5	6		
		ZP39.28	8-800.6v	95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	42.894,22 €		
			8-800.pt	95 bis unter 103 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate			
		ZP39.29	8-800.6w	103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	46.431,89 €		
			8-800.pu	103 bis unter 111 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate			
		ZP39.30	8-800.6z	111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	49.969,56 €		
			8-800.pv	111 oder mehr pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate			
		ZP41	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral	
				ZP41.01 ⁴⁾	6-002.q0	100 mg bis unter 175 mg	251,41 €
ZP41.02 ⁴⁾	6-002.q1			175 mg bis unter 250 mg	402,26 €		
ZP41.03	6-002.q2			250 mg bis unter 350 mg	569,87 €		
ZP41.04	6-002.q3			350 mg bis unter 450 mg	771,00 €		
ZP41.05	6-002.q4			450 mg bis unter 550 mg	972,13 €		
ZP41.06	6-002.q5			550 mg bis unter 650 mg	1.173,26 €		
ZP41.07	6-002.q6			650 mg bis unter 750 mg	1.374,39 €		
ZP41.08	6-002.q7			750 mg bis unter 850 mg	1.575,52 €		
ZP41.09	6-002.q8			850 mg bis unter 950 mg	1.776,65 €		
ZP41.10	6-002.q9			950 mg bis unter 1.150 mg	2.044,82 €		
ZP41.11	6-002.qa			1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.447,08 €		
ZP41.12	6-002.qb			1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.849,34 €		
ZP41.13	6-002.qc			1.550 mg bis unter 1.750 mg	3.251,60 €		
ZP41.14	6-002.qd			1.750 mg bis unter 1.950 mg	3.649,24 €		
ZP41.15	6-002.qe			1.950 mg bis unter 2.150 mg	4.056,12 €		
ZP41.16	6-002.qf			2.150 mg bis unter 3.150 mg	4.994,73 €		
ZP41.17	6-002.qg			3.150 mg bis unter 4.150 mg	7.006,03 €		
ZP41.18	6-002.qh			4.150 mg bis unter 5.150 mg	9.017,33 €		
ZP41.19	6-002.qj			5.150 mg bis unter 6.150 mg	11.028,63 €		
ZP41.20	6-002.qk			6.150 mg bis unter 8.650 mg	14.045,58 €		
ZP41.21	6-002.qm			8.650 mg bis unter 11.150 mg	19.073,83 €		
ZP41.22	6-002.qn			11.150 mg bis unter 13.650 mg	24.102,08 €		
ZP41.23	6-002.qp			13.650 mg bis unter 18.650 mg	30.806,41 €		
ZP41.24	6-002.qq			18.650 mg bis unter 23.650 mg	40.862,91 €		
ZP41.25	6-002.qr			23.650 mg bis unter 28.650 mg	50.919,41 €		
ZP41.26	6-002.qs			28.650 mg bis unter 33.650 mg	60.975,91 €		
ZP41.27	6-002.qt			33.650 mg bis unter 38.650 mg	71.032,41 €		
ZP41.28	6-002.qu			38.650 mg bis unter 43.650 mg	81.088,91 €		
ZP41.29	6-002.qv	43.650 mg oder mehr	91.145,41 €				
ZP47	Gabe von Panitumumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral			
		ZP47.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	1.397,24 €		
		ZP47.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	2.159,37 €		
		ZP47.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	2.921,51 €		
		ZP47.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	3.683,64 €		
		ZP47.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	4.445,77 €		
		ZP47.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	5.207,90 €		
		ZP47.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	5.970,03 €		
		ZP47.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	6.986,21 €		
		ZP47.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	8.510,47 €		
		ZP47.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	10.034,74 €		
		ZP47.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	11.559,00 €		
		ZP47.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	13.083,27 €		
		ZP47.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	14.607,53 €		
		ZP47.14		Siehe weitere Differenzierung ZP47.15 bis ZP47.26			
		ZP47.15	6-004.7e	2.460 mg bis unter 2.700 mg	16.131,79 €		
		ZP47.16	6-004.7f	2.700 mg bis unter 3.180 mg	18.164,15 €		
ZP47.17	6-004.7g	3.180 mg bis unter 3.660 mg	21.212,67 €				

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP47.18	6-004.7h	3.660 mg bis unter 4.140 mg	24.261,20 €
		ZP47.19	6-004.7j	4.140 mg bis unter 4.620 mg	27.309,73 €
		ZP47.20	6-004.7k	4.620 mg bis unter 5.100 mg	30.358,26 €
		ZP47.21	6-004.7m	5.100 mg bis unter 5.580 mg	33.406,79 €
		ZP47.22	6-004.7n	5.580 mg bis unter 6.060 mg	36.455,31 €
		ZP47.23	6-004.7p	6.060 mg bis unter 6.540 mg	39.503,84 €
		ZP47.24	6-004.7q	6.540 mg bis unter 7.020 mg	42.552,37 €
		ZP47.25	6-004.7r	7.020 mg bis unter 7.500 mg	45.600,90 €
		ZP47.26	6-004.7s	7.500 mg oder mehr	48.649,43 €
ZP54	Gabe von Vinflunin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Vinflunin, parenteral	
		ZP54.01	6-005.b0	100 mg bis unter 200 mg	858,67 €
		ZP54.02	6-005.b1	200 mg bis unter 300 mg	1.502,67 €
		ZP54.03	6-005.b2	300 mg bis unter 400 mg	2.146,67 €
		ZP54.04	6-005.b3	400 mg bis unter 500 mg	2.790,67 €
		ZP54.05	6-005.b4	500 mg bis unter 600 mg	3.434,67 €
		ZP54.06	6-005.b5	600 mg bis unter 700 mg	4.078,67 €
		ZP54.07	6-005.b6	700 mg bis unter 800 mg	4.722,67 €
		ZP54.08	6-005.b7	800 mg bis unter 900 mg	5.366,67 €
		ZP54.09	6-005.b8	900 mg bis unter 1.000 mg	6.010,67 €
		ZP54.10	6-005.b9	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.869,33 €
		ZP54.11	6-005.ba	1.200 mg bis unter 1.400 mg	8.157,33 €
		ZP54.12	6-005.bb	1.400 mg bis unter 1.600 mg	9.445,33 €
		ZP54.13	6-005.bc	1.600 mg bis unter 1.800 mg	10.733,33 €
		ZP54.14	6-005.bd	1.800 mg bis unter 2.000 mg	12.021,33 €
		ZP54.15	6-005.be	2.000 mg bis unter 2.200 mg	13.309,33 €
		ZP54.16	6-005.bf	2.200 mg bis unter 2.400 mg	14.597,33 €
		ZP54.17	6-005.bg	2.400 mg bis unter 2.600 mg	15.885,33 €
		ZP54.18	6-005.bh	2.600 mg bis unter 2.800 mg	17.173,33 €
		ZP54.19	6-005.bj	2.800 mg oder mehr	18.461,33 €
ZP57	Gabe von Romiplostim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral	
		ZP57.01 ⁴⁾	6-005.90	100 µg bis unter 200 µg	441,60 €
		ZP57.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	772,80 €
		ZP57.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	1.104,00 €
		ZP57.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	1.435,20 €
		ZP57.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	1.668,88 €
		ZP57.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	2.097,60 €
		ZP57.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	2.428,80 €
		ZP57.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	2.760,00 €
		ZP57.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	3.091,20 €
		ZP57.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	3.363,44 €
		ZP57.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	4.195,20 €
		ZP57.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	4.857,60 €
		ZP57.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	5.520,00 €
		ZP57.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	6.182,40 €
		ZP57.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	7.065,60 €
		ZP57.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	8.390,40 €
		ZP57.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	9.715,20 €
		ZP57.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	11.040,00 €
		ZP57.19	6-005.9j	3.600 µg bis unter 4.000 µg	12.364,80 €
		ZP57.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	13.689,60 €
		ZP57.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	15.014,40 €
		ZP57.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	16.339,20 €
		ZP57.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	17.664,00 €
		ZP57.24		Siehe weitere Differenzierung ZP57.25 bis ZP57.29	
		ZP57.25	6-005.9r	5.600 µg bis unter 6.400 µg	19.430,40 €
		ZP57.26	6-005.9s	6.400 µg bis unter 7.200 µg	22.080,00 €
		ZP57.27	6-005.9t	7.200 µg bis unter 8.000 µg	24.729,60 €
		ZP57.28	6-005.9u	8.000 µg bis unter 8.800 µg	27.379,20 €
		ZP57.29	6-005.9v	8.800 µg oder mehr	30.028,80 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag		
1	2	3	4	5	6		
ZP58	Gabe von Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat			
		ZP58.01 ⁴⁾	8-800.g1	2 Thrombozytenkonzentrate	632,60 €		
		ZP58.02 ⁴⁾	8-800.g2	3 Thrombozytenkonzentrate	948,90 €		
		ZP58.03	8-800.g3	4 Thrombozytenkonzentrate	1.265,20 €		
		ZP58.04	8-800.g4	5 Thrombozytenkonzentrate	1.581,50 €		
		ZP58.05	8-800.g5	6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate	2.030,64 €		
		ZP58.06	8-800.g6	8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate	2.656,91 €		
		ZP58.07	8-800.g7	10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate	3.286,35 €		
		ZP58.08	8-800.g8	12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate	3.925,27 €		
		ZP58.09	8-800.g9	14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate	4.538,89 €		
		ZP58.10	8-800.ga	16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate	5.209,45 €		
		ZP58.11	8-800.gb	18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate	5.823,07 €		
		ZP58.12	8-800.gc	20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate	6.642,28 €		
		ZP58.13	8-800.gd	24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate	7.894,83 €		
		ZP58.14	8-800.ge	28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate	9.172,68 €		
		ZP58.15	8-800.gf	32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate	10.437,87 €		
		ZP58.16	8-800.gg	36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate	11.703,07 €		
		ZP58.17	8-800.gh	40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate	13.126,42 €		
		ZP58.18	8-800.gj	46 bis unter 52 Thrombozytenkonzentrate	15.024,21 €		
		ZP58.19	8-800.gk	52 bis unter 58 Thrombozytenkonzentrate	16.922,01 €		
		ZP58.20	8-800.gm	58 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate	18.819,80 €		
		ZP58.21	8-800.gn	64 bis unter 70 Thrombozytenkonzentrate	20.717,60 €		
		ZP58.22	8-800.gp	70 bis unter 78 Thrombozytenkonzentrate	22.773,54 €		
		ZP58.23	8-800.gq	78 bis unter 86 Thrombozytenkonzentrate	25.303,94 €		
		ZP58.24	8-800.gr	86 bis unter 94 Thrombozytenkonzentrate	27.834,33 €		
		ZP58.25	8-800.gs	94 bis unter 102 Thrombozytenkonzentrate	30.364,72 €		
		ZP58.26	8-800.gt	102 bis unter 110 Thrombozytenkonzentrate	32.895,12 €		
		ZP58.27	8-800.gu	110 bis unter 118 Thrombozytenkonzentrate	35.425,51 €		
		ZP58.28	8-800.gv	118 bis unter 126 Thrombozytenkonzentrate	37.955,90 €		
		ZP58.29		Siehe weitere Differenzierung ZP58.30 bis ZP58.46			
		ZP58.30	8-800.gz	126 bis unter 134 Thrombozytenkonzentrate	40.486,30 €		
		ZP58.31	8-800.m0	134 bis unter 146 Thrombozytenkonzentrate	43.332,99 €		
		ZP58.32	8-800.m1	146 bis unter 158 Thrombozytenkonzentrate	47.128,58 €		
		ZP58.33	8-800.m2	158 bis unter 170 Thrombozytenkonzentrate	50.924,17 €		
		ZP58.34	8-800.m3	170 bis unter 182 Thrombozytenkonzentrate	54.719,76 €		
		ZP58.35	8-800.m4	182 bis unter 194 Thrombozytenkonzentrate	58.515,35 €		
		ZP58.36	8-800.m5	194 bis unter 210 Thrombozytenkonzentrate	62.627,24 €		
		ZP58.37	8-800.m6	210 bis unter 226 Thrombozytenkonzentrate	67.688,03 €		
		ZP58.38	8-800.m7	226 bis unter 242 Thrombozytenkonzentrate	72.748,82 €		
		ZP58.39	8-800.m8	242 bis unter 258 Thrombozytenkonzentrate	77.809,60 €		
		ZP58.40	8-800.m9	258 bis unter 274 Thrombozytenkonzentrate	82.870,39 €		
		ZP58.41	8-800.ma	274 bis unter 294 Thrombozytenkonzentrate	88.247,48 €		
		ZP58.42	8-800.mb	294 bis unter 314 Thrombozytenkonzentrate	94.573,46 €		
		ZP58.43	8-800.mc	314 bis unter 334 Thrombozytenkonzentrate	100.899,44 €		
		ZP58.44	8-800.md	334 bis unter 354 Thrombozytenkonzentrate	107.225,43 €		
		ZP58.45	8-800.me	354 bis unter 374 Thrombozytenkonzentrate	113.551,41 €		
		ZP58.46	8-800.mf	374 oder mehr Thrombozytenkonzentrate	119.877,40 €		
ZP59	Gabe von Apherese- Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat			
		ZP59.01 ⁴⁾	8-800.f0	1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat	362,09 €		
		ZP59.02	8-800.f1	2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	724,17 €		
		ZP59.03	8-800.f2	3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.086,26 €		
		ZP59.04	8-800.f3	4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.448,34 €		
		ZP59.05	8-800.f4	5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.810,43 €		
		ZP59.06	8-800.f5	6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.310,11 €		
		ZP59.07	8-800.f6	8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.045,14 €		
		ZP59.08	8-800.f7	10 bis unter 12 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.762,08 €		
		ZP59.09	8-800.f8	12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.468,14 €		
		ZP59.10	8-800.f9	14 bis unter 16 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.224,90 €		
		ZP59.11	8-800.fa	16 bis unter 18 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.952,70 €		
		ZP59.12	8-800.fb	18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.666,01 €		

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP59.13	8-800.fc	20 bis unter 24 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.603,81 €
		ZP59.14	8-800.fd	24 bis unter 28 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	9.052,16 €
		ZP59.15	8-800.fe	28 bis unter 32 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.500,50 €
		ZP59.16	8-800.ff	32 bis unter 36 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	11.948,84 €
		ZP59.17	8-800.fg	36 bis unter 40 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	13.397,19 €
		ZP59.18	8-800.fh	40 bis unter 46 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	15.026,58 €
		ZP59.19	8-800.fj	46 bis unter 52 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	17.199,09 €
		ZP59.20	8-800.fk	52 bis unter 58 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	19.371,61 €
		ZP59.21	8-800.fm	58 bis unter 64 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	21.544,13 €
		ZP59.22	8-800.fn	64 bis unter 70 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	23.716,65 €
		ZP59.23	8-800.fp	70 bis unter 78 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	26.070,21 €
		ZP59.24	8-800.fq	78 bis unter 86 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	28.966,90 €
		ZP59.25	8-800.fr	86 bis unter 94 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	31.863,59 €
		ZP59.26	8-800.fs	94 bis unter 102 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	34.760,28 €
		ZP59.27	8-800.ft	102 bis unter 110 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	37.656,96 €
		ZP59.28	8-800.fu	110 bis unter 118 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	40.553,65 €
		ZP59.29	8-800.fv	118 bis unter 126 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	43.450,34 €
		ZP59.30		Siehe weitere Differenzierung ZP59.31 bis ZP59.47	
		ZP59.31	8-800.fz	126 bis unter 134 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	46.347,03 €
		ZP59.32	8-800.k0	134 bis unter 146 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	49.605,81 €
		ZP59.33	8-800.k1	146 bis unter 158 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	53.950,84 €
		ZP59.34	8-800.k2	158 bis unter 170 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	58.295,88 €
		ZP59.35	8-800.k3	170 bis unter 182 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	62.640,91 €
		ZP59.36	8-800.k4	182 bis unter 194 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	66.985,95 €
		ZP59.37	8-800.k5	194 bis unter 210 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	71.693,07 €
		ZP59.38	8-800.k6	210 bis unter 226 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	77.486,45 €
		ZP59.39	8-800.k7	226 bis unter 242 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	83.279,83 €
		ZP59.40	8-800.k8	242 bis unter 258 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	89.073,21 €
		ZP59.41	8-800.k9	258 bis unter 274 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	94.866,58 €
		ZP59.42	8-800.ka	274 bis unter 294 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	101.022,05 €
		ZP59.43	8-800.kb	294 bis unter 314 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	108.263,77 €
		ZP59.44	8-800.kc	314 bis unter 334 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	115.505,50 €
		ZP59.45	8-800.kd	334 bis unter 354 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	122.747,22 €
		ZP59.46	8-800.ke	354 bis unter 374 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	129.988,95 €
		ZP59.47	8-800.kf	374 oder mehr Apherese-Thrombozytenkonzentrate	137.230,67 €
ZP63	Gabe von Abatacept, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, intravenös	
		ZP63.01 ⁴⁾	6-003.s0	125 mg bis unter 250 mg	366,78 €
		ZP63.02 ⁴⁾	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg	733,57 €
		ZP63.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	1.100,35 €
		ZP63.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	1.650,53 €
		ZP63.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	2.200,70 €
		ZP63.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	2.750,88 €
		ZP63.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	3.301,05 €
		ZP63.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	3.851,23 €
		ZP63.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	4.401,40 €
		ZP63.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	4.951,58 €
		ZP63.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	5.501,75 €
		ZP63.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	6.051,93 €
		ZP63.13	6-003.sc	3.000 mg oder mehr	6.602,10 €
ZP66	Gabe von Decitabin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral	
		ZP66.01	6-004.40	30 mg bis unter 60 mg	908,18 €
		ZP66.02	6-004.41	60 mg bis unter 90 mg	1.589,32 €
		ZP66.03	6-004.42	90 mg bis unter 120 mg	2.270,45 €
		ZP66.04	6-004.43	120 mg bis unter 150 mg	2.951,59 €
		ZP66.05	6-004.44	150 mg bis unter 180 mg	3.632,72 €
		ZP66.06	6-004.45	180 mg bis unter 210 mg	4.313,86 €
		ZP66.07	6-004.46	210 mg bis unter 240 mg	4.994,99 €
		ZP66.08	6-004.47	240 mg bis unter 270 mg	5.676,13 €
		ZP66.09	6-004.48	270 mg bis unter 300 mg	6.357,26 €
		ZP66.10	6-004.49	300 mg bis unter 330 mg	7.038,40 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP66.11	6-004.4a	330 mg bis unter 360 mg	7.719,53 €
		ZP66.12	6-004.4b	360 mg bis unter 390 mg	8.400,67 €
		ZP66.13	6-004.4c	390 mg bis unter 420 mg	9.081,80 €
		ZP66.14	6-004.4d	420 mg bis unter 450 mg	9.762,94 €
		ZP66.15	6-004.4e	450 mg bis unter 480 mg	10.444,07 €
		ZP66.16	6-004.4f	480 mg bis unter 510 mg	11.125,21 €
		ZP66.17		Siehe weitere Differenzierung ZP66.18 bis ZP66.24	
		ZP66.18	6-004.4h	510 mg bis unter 540 mg	11.806,34 €
		ZP66.19	6-004.4j	540 mg bis unter 570 mg	12.487,48 €
		ZP66.20	6-004.4k	570 mg bis unter 600 mg	13.168,61 €
		ZP66.21	6-004.4m	600 mg bis unter 630 mg	13.849,75 €
		ZP66.22	6-004.4n	630 mg bis unter 660 mg	14.530,88 €
		ZP66.23	6-004.4p	660 mg bis unter 690 mg	15.212,02 €
		ZP66.24	6-004.4q	690 mg oder mehr	15.893,15 €
ZP69	Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat	
		ZP69.01 ⁴⁾	8-800.h1	2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	758,37 €
		ZP69.02 ⁴⁾	8-800.h2	3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.137,55 €
		ZP69.03	8-800.h3	4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.516,73 €
		ZP69.04	8-800.h4	5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.895,92 €
		ZP69.05	8-800.h5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	2.464,69 €
		ZP69.06	8-800.h6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.223,06 €
		ZP69.07	8-800.h7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.981,42 €
		ZP69.08	8-800.h8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	4.739,79 €
		ZP69.09	8-800.h9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	5.498,16 €
		ZP69.10	8-800.ha	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	6.256,52 €
		ZP69.11	8-800.hb	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	7.014,89 €
		ZP69.12	8-800.hc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	7.962,85 €
		ZP69.13	8-800.hd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	9.479,58 €
		ZP69.14	8-800.he	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	10.996,31 €
		ZP69.15	8-800.hf	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	12.513,05 €
		ZP69.16	8-800.hg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	14.029,78 €
		ZP69.17	8-800.hh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	15.736,10 €
		ZP69.18	8-800.hj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	18.011,20 €
		ZP69.19	8-800.hk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	20.286,30 €
		ZP69.20	8-800.hm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	22.561,40 €
		ZP69.21	8-800.hn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	24.836,50 €
		ZP69.22	8-800.hp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	27.301,19 €
		ZP69.23	8-800.hq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	30.334,66 €
		ZP69.24	8-800.hr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	33.368,12 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP69.25	8-800.hs	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	36.401,59 €
		ZP69.26	8-800.ht	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	39.435,05 €
		ZP69.27	8-800.hu	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	42.468,52 €
		ZP69.28	8-800.hv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	45.501,98 €
		ZP69.29	8-800.hz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	48.535,45 €
		ZP69.30	8-800.n0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	51.948,10 €
		ZP69.31	8-800.n1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	56.498,30 €
		ZP69.32	8-800.n2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	61.048,50 €
		ZP69.33	8-800.n3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	65.598,69 €
		ZP69.34	8-800.n4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	70.148,89 €
		ZP69.35	8-800.n5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	75.078,27 €
		ZP69.36	8-800.n6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	81.145,20 €
		ZP69.37	8-800.n7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	87.212,14 €
		ZP69.38	8-800.n8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	93.279,07 €
		ZP69.39	8-800.n9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	99.346,00 €
		ZP69.40	8-800.na	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	105.792,11 €
		ZP69.41	8-800.nb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	113.375,78 €
		ZP69.42	8-800.nc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	120.959,44 €
		ZP69.43	8-800.nd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	128.543,10 €
		ZP69.44	8-800.ne	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	136.126,77 €
		ZP69.45	8-800.nf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	143.710,43 €
ZP70	Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP70.01 ⁴⁾	8-800.d0	1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	420,40 €
		ZP70.02	8-800.d1	2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	840,79 €
		ZP70.03	8-800.d2	3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.261,19 €
		ZP70.04	8-800.d3	4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.681,58 €
		ZP70.05	8-800.d4	5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.101,98 €
		ZP70.06	8-800.d5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.732,57 €
		ZP70.07	8-800.d6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.573,37 €
		ZP70.08	8-800.d7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.414,16 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP70.09	8-800.d8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.254,95 €
		ZP70.10	8-800.d9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.095,74 €
		ZP70.11	8-800.da	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.936,53 €
		ZP70.12	8-800.db	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.777,33 €
		ZP70.13	8-800.dc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	8.828,32 €
		ZP70.14	8-800.dd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.509,90 €
		ZP70.15	8-800.de	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	12.191,48 €
		ZP70.16	8-800.df	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	13.873,07 €
		ZP70.17	8-800.dg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	15.554,65 €
		ZP70.18	8-800.dh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	17.446,43 €
		ZP70.19	8-800.dj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	19.968,81 €
		ZP70.20	8-800.dk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	22.491,19 €
		ZP70.21	8-800.dm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	25.013,56 €
		ZP70.22	8-800.dn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	27.535,94 €
		ZP70.23	8-800.dp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	30.268,51 €
		ZP70.24	8-800.dq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	33.631,68 €
		ZP70.25	8-800.dr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	36.994,85 €
		ZP70.26	8-800.ds	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	40.358,02 €
		ZP70.27	8-800.dt	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	43.721,18 €
		ZP70.28	8-800.du	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	47.084,35 €
		ZP70.29	8-800.dv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	50.447,52 €
		ZP70.30	8-800.dz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	53.810,69 €
		ZP70.31	8-800.j0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	57.594,25 €
		ZP70.32	8-800.j1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	62.639,00 €
		ZP70.33	8-800.j2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	67.683,76 €
		ZP70.34	8-800.j3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	72.728,51 €
		ZP70.35	8-800.j4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	77.773,26 €
		ZP70.36	8-800.j5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	83.238,41 €
		ZP70.37	8-800.j6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	89.964,74 €
		ZP70.38	8-800.j7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	96.691,08 €
		ZP70.39	8-800.j8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	103.417,42 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP70.40	8-800.j9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	110.143,75 €
		ZP70.41	8-800.ja	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	117.290,48 €
		ZP70.42	8-800.jb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	125.698,40 €
		ZP70.43	8-800.jc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	134.106,32 €
		ZP70.44	8-800.jd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	142.514,24 €
		ZP70.45	8-800.je	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	150.922,16 €
		ZP70.46	8-800.jf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	159.330,08 €
ZP73	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]			Elektrokonvulsionstherapie [EKT]	
		ZP73.01	8-630.2	Grundleistung	455,68 €
		ZP73.02	8-630.3	Therapiesitzung	355,17 €
ZP74	Gabe von Ipilimumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral	
		ZP74.01 ⁴⁾	6-006.j0	20 mg bis unter 30 mg	1.491,70 €
		ZP74.02	6-006.j1	30 mg bis unter 40 mg	2.131,00 €
		ZP74.03	6-006.j2	40 mg bis unter 50 mg	2.770,30 €
		ZP74.04	6-006.j3	50 mg bis unter 60 mg	3.409,60 €
		ZP74.05	6-006.j4	60 mg bis unter 70 mg	4.048,90 €
		ZP74.06	6-006.j5	70 mg bis unter 80 mg	4.688,20 €
		ZP74.07	6-006.j6	80 mg bis unter 90 mg	5.323,45 €
		ZP74.08	6-006.j7	90 mg bis unter 100 mg	5.944,21 €
		ZP74.09	6-006.j8	100 mg bis unter 120 mg	6.747,17 €
		ZP74.10	6-006.j9	120 mg bis unter 140 mg	8.097,80 €
		ZP74.11	6-006.ja	140 mg bis unter 160 mg	9.376,40 €
		ZP74.12	6-006.jb	160 mg bis unter 180 mg	10.655,00 €
		ZP74.13	6-006.jc	180 mg bis unter 200 mg	11.933,60 €
		ZP74.14	6-006.jd	200 mg bis unter 220 mg	13.212,20 €
		ZP74.15	6-006.je	220 mg bis unter 240 mg	14.490,80 €
		ZP74.16	6-006.jf	240 mg bis unter 260 mg	15.769,40 €
		ZP74.17	6-006.jg	260 mg bis unter 300 mg	17.474,20 €
		ZP74.18	6-006.jh	300 mg bis unter 340 mg	20.031,40 €
		ZP74.19	6-006.ji	340 mg bis unter 380 mg	22.588,60 €
		ZP74.20	6-006.jk	380 mg bis unter 420 mg	25.145,80 €
		ZP74.21	6-006.jm	420 mg bis unter 460 mg	27.703,00 €
		ZP74.22	6-006.jn	460 mg bis unter 540 mg	31.112,60 €
		ZP74.23	6-006.jp	540 mg bis unter 620 mg	36.227,00 €
		ZP74.24	6-006.jq	620 mg bis unter 700 mg	41.341,40 €
		ZP74.25	6-006.jr	700 mg bis unter 860 mg	48.160,60 €
		ZP74.26	6-006.js	860 mg bis unter 1.020 mg	58.389,40 €
		ZP74.27	6-006.jt	1.020 mg bis unter 1.180 mg	68.618,20 €
		ZP74.28	6-006.ju	1.180 mg bis unter 1.340 mg	78.847,00 €
		ZP74.29	6-006.jv	1.340 mg bis unter 1.500 mg	89.075,80 €
		ZP74.30	6-006.jw	1.500 mg oder mehr	99.304,60 €
ZP75	Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]			Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]	
		ZP75.01	8-632.0	Grundleistung	126,49 €
		ZP75.02	8-632.1	Therapiesitzung	73,89 €
ZP76	Gabe von Pembrolizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral	
		ZP76.01 ⁴⁾	6-009.p0	20 mg bis unter 40 mg	697,24 €
		ZP76.02 ⁴⁾	6-009.p1	40 mg bis unter 60 mg	1.220,17 €
		ZP76.03 ⁴⁾	6-009.p2	60 mg bis unter 80 mg	1.743,11 €
		ZP76.04	6-009.p3	80 mg bis unter 100 mg	2.266,04 €
		ZP76.05	6-009.p4	100 mg bis unter 150 mg	2.614,66 €
		ZP76.06	6-009.p5	150 mg bis unter 200 mg	3.921,99 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP76.07	6-009.p6	200 mg bis unter 300 mg	5.229,32 €
		ZP76.08	6-009.p7	300 mg bis unter 400 mg	7.843,98 €
		ZP76.09	6-009.p8	400 mg bis unter 600 mg	10.458,64 €
		ZP76.10	6-009.p9	600 mg bis unter 800 mg	15.687,96 €
		ZP76.11	6-009.pa	800 mg bis unter 1.000 mg	20.917,28 €
		ZP76.12	6-009.pb	1.000 mg bis unter 1.200 mg	26.146,60 €
		ZP76.13	6-009.pc	1.200 mg bis unter 1.400 mg	31.375,92 €
		ZP76.14	6-009.pd	1.400 mg bis unter 1.600 mg	36.605,24 €
		ZP76.15	6-009.pe	1.600 mg bis unter 1.800 mg	41.834,56 €
		ZP76.16	6-009.pf	1.800 mg bis unter 2.000 mg	47.063,88 €
		ZP76.17	6-009.pg	2.000 mg bis unter 2.200 mg	52.293,20 €
		ZP76.18	6-009.ph	2.200 mg bis unter 2.400 mg	57.522,52 €
		ZP76.19	6-009.pj	2.400 mg bis unter 2.600 mg	62.751,84 €
		ZP76.20	6-009.pk	2.600 mg oder mehr	67.981,16 €
ZP110	Gabe von Venetoclax, oral			Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral	
		ZP110.01 ⁴⁾	6-00a.k0	250 mg bis unter 500 mg	189,04 €
		ZP110.02 ⁴⁾	6-00a.k1	500 mg bis unter 750 mg	315,07 €
		ZP110.03 ⁴⁾	6-00a.k2	750 mg bis unter 1.000 mg	441,09 €
		ZP110.04	6-00a.k3	1.000 mg bis unter 1.500 mg	604,76 €
		ZP110.05	6-00a.k4	1.500 mg bis unter 2.000 mg	847,80 €
		ZP110.06	6-00a.k5	2.000 mg bis unter 2.500 mg	1.112,66 €
		ZP110.07	6-00a.k6	2.500 mg bis unter 3.000 mg	1.365,27 €
		ZP110.08	6-00a.k7	3.000 mg bis unter 4.000 mg	1.671,68 €
		ZP110.09	6-00a.k8	4.000 mg bis unter 5.000 mg	2.181,04 €
		ZP110.10	6-00a.k9	5.000 mg bis unter 6.000 mg	2.708,60 €
		ZP110.11	6-00a.ka	6.000 mg bis unter 7.000 mg	3.194,17 €
		ZP110.12	6-00a.kb	7.000 mg bis unter 9.000 mg	3.890,81 €
		ZP110.13	6-00a.kc	9.000 mg bis unter 11.000 mg	5.041,00 €
		ZP110.14	6-00a.kd	11.000 mg bis unter 13.000 mg	6.049,20 €
		ZP110.15	6-00a.ke	13.000 mg bis unter 15.000 mg	7.057,40 €
		ZP110.16	6-00a.kf	15.000 mg bis unter 19.000 mg	8.569,70 €
		ZP110.17	6-00a.kg	19.000 mg bis unter 23.000 mg	10.586,10 €
		ZP110.18	6-00a.kh	23.000 mg bis unter 27.000 mg	12.602,50 €
		ZP110.19	6-00a.kj	27.000 mg bis unter 31.000 mg	14.618,90 €
		ZP110.20	6-00a.kk	31.000 mg oder mehr	16.635,30 €
ZP111	Gabe von Atezolizumab, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, intravenös	
		ZP111.01	6-00a.m0	840 mg bis unter 1.200 mg	2.595,35 €
		ZP111.02	6-00a.m1	1.200 mg bis unter 1.680 mg	3.707,64 €
		ZP111.03	6-00a.m2	1.680 mg bis unter 2.400 mg	5.190,70 €
		ZP111.04	6-00a.m3	2.400 mg bis unter 2.520 mg	7.415,28 €
		ZP111.05	6-00a.m4	2.520 mg bis unter 3.360 mg	7.786,04 €
		ZP111.06	6-00a.m5	3.360 mg bis unter 3.600 mg	10.381,39 €
		ZP111.07	6-00a.m6	3.600 mg bis unter 4.200 mg	11.122,92 €
		ZP111.08	6-00a.m7	4.200 mg bis unter 4.800 mg	12.976,74 €
		ZP111.09	6-00a.m8	4.800 mg bis unter 5.040 mg	14.830,56 €
		ZP111.10	6-00a.m9	5.040 mg bis unter 5.880 mg	15.572,09 €
		ZP111.11	6-00a.ma	5.880 mg bis unter 6.000 mg	18.167,44 €
		ZP111.12	6-00a.mb	6.000 mg bis unter 6.720 mg	18.538,20 €
		ZP111.13	6-00a.mc	6.720 mg bis unter 7.200 mg	20.762,78 €
		ZP111.14	6-00a.md	7.200 mg bis unter 7.560 mg	22.245,84 €
		ZP111.15	6-00a.me	7.560 mg bis unter 8.400 mg	23.358,13 €
		ZP111.16	6-00a.mf	8.400 mg bis unter 9.600 mg	25.953,48 €
		ZP111.17	6-00a.mg	9.600 mg bis unter 10.800 mg	29.661,12 €
		ZP111.18	6-00a.mh	10.800 mg bis unter 12.000 mg	33.368,76 €
		ZP111.19	6-00a.mj	12.000 mg bis unter 13.200 mg	37.076,40 €
		ZP111.20	6-00a.mk	13.200 mg oder mehr	40.784,04 €
ZP112	Gabe von Ocrelizumab, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, intravenös	
		ZP112.01	6-00a.p0	300 mg bis unter 600 mg	5.756,52 €
		ZP112.02	6-00a.p1	600 mg bis unter 900 mg	11.513,04 €
		ZP112.03	6-00a.p2	900 mg bis unter 1.200 mg	17.269,56 €

PEPP-Entgeltkatalog
Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte

ZP	Bezeichnung	ZP _D	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP112.04	6-00a.p3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	23.026,08 €
		ZP112.05	6-00a.p4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	28.782,60 €
		ZP112.06	6-00a.p5	1.800 mg oder mehr	34.539,12 €

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 Paragraf 6 Absatz 1 Satz 1 Bundespflegesatzverordnung zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2026-02 ³⁾	Strahlentherapie	8-52*	Strahlentherapie
ZP2026-03 ^{2), 3)}	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral
ZP2026-04 ³⁾	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten
ZP2026-05 ^{2), 3)}	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral
		8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral
ZP2026-06 ³⁾	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral
ZP2026-07 ³⁾	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral
ZP2026-08 ³⁾	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.0*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral
ZP2026-11 ³⁾	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral
ZP2026-13 ³⁾	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung
		8-530.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus nicht patientenindividueller Herstellung
		8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
ZP2026-14 ³⁾	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral
ZP2026-15 ³⁾	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral
ZP2026-16 ³⁾	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral
ZP2026-18 ³⁾	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral
ZP2026-19 ³⁾	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral
ZP2026-20 ³⁾	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral
ZP2026-21 ³⁾	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral
ZP2026-27 ³⁾	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral
ZP2026-29 ³⁾	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan
ZP2026-30 ³⁾	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan
ZP2026-32 ³⁾	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan
ZP2026-33 ³⁾	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan
ZP2026-34 ³⁾	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral
ZP2026-35 ³⁾	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach Paragraph 6 Absatz 1 Satz 1 Bundespflegesatzverordnung zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2026-36 ³⁾	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral
ZP2026-38 ³⁾	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral
ZP2026-39 ³⁾	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral
ZP2026-40 ³⁾	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral
ZP2026-41 ³⁾	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral
ZP2026-42 ³⁾	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral
ZP2026-43 ³⁾	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral
ZP2026-45 ³⁾	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral
ZP2026-46 ³⁾	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2026-47 ³⁾	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2026-48 ³⁾	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral
ZP2026-49 ³⁾	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral
ZP2026-50 ³⁾	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral
ZP2026-51 ³⁾	Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral	6-006.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximab vedotin, parenteral
ZP2026-52 ³⁾	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral
ZP2026-53 ³⁾	Gabe von Aflibercept, intravenös	6-007.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Aflibercept, intravenös
ZP2026-54 ³⁾	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral
ZP2026-55 ³⁾	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral
ZP2026-56 ³⁾	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral
ZP2026-57 ³⁾	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral
ZP2026-58 ³⁾	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral
ZP2026-59 ³⁾	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral
ZP2026-60 ³⁾	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral
ZP2026-61 ³⁾	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral
ZP2026-62 ³⁾	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös
ZP2026-63 ³⁾	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös
ZP2026-64 ³⁾	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral
ZP2026-66 ³⁾	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach Paragraph 6 Absatz 1 Satz 1 Bundespflegesatzverordnung zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2026-67 ^{2), 3)}	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral
ZP2026-68 ³⁾	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral
ZP2026-69 ³⁾	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Blinatumomab, parenteral
ZP2026-72 ³⁾	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral
ZP2026-73 ³⁾	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral
ZP2026-74 ³⁾	Gabe von Riociguat, oral	6-008.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat, oral
ZP2026-75 ³⁾	Gabe von Isavuconazol, parenteral	6-008.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, parenteral
ZP2026-76 ³⁾	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral
ZP2026-78 ³⁾	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral
ZP2026-79 ³⁾	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral
ZP2026-80 ³⁾	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral
ZP2026-81 ³⁾	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension
ZP2026-82 ³⁾	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten
ZP2026-84 ^{3), 4)}	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral
ZP2026-85 ^{3), 4)}	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral
ZP2026-86 ^{3), 4)}	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral
ZP2026-87 ^{3), 4)}	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	6-007.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral
ZP2026-89 ³⁾	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral
ZP2026-90 ³⁾	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1-945.*	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit
ZP2026-92 ³⁾	Gabe von Vedolizumab, parenteral	6-008.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Vedolizumab, parenteral
ZP2026-93 ³⁾	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral
ZP2026-97 ³⁾	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral
ZP2026-98 ³⁾	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral
ZP2026-99 ³⁾	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös
ZP2026-100 ³⁾	Gabe von Ustekinumab, subkutan	6-005.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan
ZP2026-101 ³⁾	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral
ZP2026-102 ³⁾	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös
ZP2026-103 ³⁾	Gabe von Daratumumab, subkutan	6-009.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, subkutan

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach Paragraph 6 Absatz 1 Satz 1 Bundespflegesatzverordnung zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2026-104 ³⁾	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral
ZP2026-105 ³⁾	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral
ZP2026-106 ³⁾	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral	6-00b.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Gemtuzumab ozogamicin, parenteral
ZP2026-107 ³⁾	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	6-00c.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral
ZP2026-108 ³⁾	Gabe von Natalizumab, parenteral	6-003.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral
ZP2026-109 ³⁾	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral
ZP2026-110 ³⁾	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral
ZP2026-111 ³⁾	Gabe von Plerixafor, parenteral	6-005.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral
ZP2026-112 ³⁾	Gabe von Eculizumab, parenteral	6-003.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral
ZP2026-113 ³⁾	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös
ZP2026-114 ³⁾	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral
ZP2026-115 ³⁾	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral
ZP2026-116 ³⁾	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral
ZP2026-117 ³⁾	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan
ZP2026-118 ³⁾	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	6-00a.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, subkutan
ZP2026-119 ³⁾	Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral	6-00a.8*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Inotuzumab ozogamicin, parenteral
ZP2026-120 ³⁾	Gabe von Isatuximab, parenteral	6-00e.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 14: Isatuximab, parenteral
ZP2026-121 ³⁾	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ivacaftor, oral
ZP2026-122 ³⁾	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	6-00d.e	Applikation von Medikamenten, Liste 13: Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral
ZP2026-123 ³⁾	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral	6-008.k	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Lumacaftor-Ivacaftor, oral
ZP2026-124 ³⁾	Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral	6-00b.k	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Tezacaftor-Ivacaftor, oral
ZP2026-125 ³⁾	Gabe von Liposomalem Daunorubicin-Cytarabin, parenteral	6-00b.6	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Liposomales Daunorubicin-Cytarabin, parenteral
ZP2026-126 ³⁾	Gabe von Ravulizumab, parenteral	6-00c.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Ravulizumab, parenteral
ZP2026-127 ³⁾	Gabe von Darolutamid, oral	6-00d.8*	Applikation von Medikamenten, Liste 13: Darolutamid, oral
ZP2026-128 ³⁾	Gabe von Mogamulizumab, parenteral	6-00d.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 13: Mogamulizumab, parenteral
ZP2026-129 ³⁾	Gabe von Dostarlimab, parenteral	6-00e.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 14: Dostarlimab, parenteral
ZP2026-130 ³⁾	Gabe von Enfortumab vedotin, parenteral	6-00e.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 14: Enfortumab vedotin, parenteral
ZP2026-131 ³⁾	Gabe von Sacituzumab govitecan, parenteral	6-00f.8*	Applikation von Medikamenten, Liste 15: Sacituzumab govitecan, parenteral

PEPP-Entgeltkatalog

Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach Paragraph 6 Absatz 1 Satz 1 Bundespflegesatzverordnung zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

ZP ¹⁾	Bezeichnung	OPS Version 2026: OPS- Kode	OPS Version 2026: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2026-132 ³⁾	Gabe von Tafasitamab, parenteral	6-00f.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 15: Tafasitamab, parenteral
ZP2026-133 ³⁾	Gabe von Trastuzumab deruxtecan, parenteral	6-00f.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 15: Trastuzumab deruxtecan, parenteral
ZP2026-134 ³⁾	Gabe von Glofitamab, parenteral	6-00j.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 18: Glofitamab, parenteral
ZP2026-135 ³⁾	Gabe von Tebentafusp, parenteral	6-00k.7	Applikation von Medikamenten, Liste 19: Tebentafusp, parenteral
ZP2026-136 ⁵⁾	Gabe von Nivolumab, intravenös	6-008.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, intravenös
ZP2026-137 ⁵⁾	Gabe von Nivolumab, subkutan	6-008.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, subkutan

Fußnoten:

- ¹⁾ Gilt für alle entsprechenden 5-Steller oder 6-Steller des angegebenen OPS-Kodes.
- ¹⁾ Weitere Untergliederungen der Entgelte sind analog der Zusatzentgelte der Anlage 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 Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2026 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausesindividuell 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⁾ Bei der Vereinbarung der Entgelthöhen für die Zusatzentgelte für Granulozyten-Kolonie-stimulierende Faktoren wird in analoger Umsetzung der bisherigen Bewertung empfohlen, die Verhandlung zu den Entgelthöhen auf Basis der krankenhausesindividuellen Kostensituation zu führen.
- ⁵⁾ Nach Paragraph 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2026 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelt für ZP2025-71 der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

PEPP-Entgeltkatalog
Katalog ergänzender Tagesentgelte

ET	Bezeichnung	ET _D	OPS Version 2026		Bewertungs- relation / Tag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ET01	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen		9-640.0	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung	
		ET01.04	9-640.06	Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,1951
		ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,0100
		ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,8632
ET02 ¹⁾	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen	ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,1925
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2088
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2311
ET04	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.0	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	0,5701
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7474
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,3082
ET05	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.1	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET05.01	9-693.13	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,1874
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	1,6922
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,8648

Fußnote:

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

**Bewertete PEPP-Entgelte bei stationsäquivalenter Behandlung
nach Paragraf 115d Sozialgesetzbuch Fünftes Buch**

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation
1	2	3

**Unbewertete PEPP-Entgelte bei stationsäquivalenter Behandlung
nach Paragraf 115d Sozialgesetzbuch Fünftes Buch**

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

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

Fußnote:

- ¹⁾ Nach Paragraf 8 PEPP-Vereinbarung 2026 ist für diese PEPP-Entgelte die nach Paragraf 6 Absatz 1 Bundespflegesatzverordnung bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.