

## PEPP-Entgeltkatalog

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

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
<b>Prä-Strukturkategorie</b>			
P002Z	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand	1	2,2059
P003A	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit äußerst hohem Aufwand	1	1,4584
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	1,7070
		2	1,7070
		3	1,7070
		4	1,7070
		5	1,7070
		6	1,7032
		7	1,6744
		8	1,6456
		9	1,6168
		10	1,5879
		11	1,5591
		12	1,5303
		13	1,5014
		14	1,4726
		15	1,4438
		16	1,4149
		17	1,3861
		18	1,3573
		19	1,3284
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	1,6583
		2	1,6583
		3	1,6583
		4	1,6583
		5	1,6583
		6	1,6583
		7	1,6491
		8	1,6108
		9	1,5727
		10	1,5344
		11	1,4961
		12	1,4578
		13	1,4196
		14	1,3813
		15	1,3430
		16	1,3047
		17	1,2664
		18	1,2283
		19	1,1900
<b>Strukturkategorie Psychiatrie, vollstationär</b>			
PA01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend mit komplizierender Konstellation	1	1,2596
		2	1,2507
		3	1,2415
		4	1,2323
		5	1,2230
		6	1,2138
		7	1,2045

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	1,2562
		2	1,2227
		3	1,1942
		4	1,1656
		5	1,1369
		6	1,1083
		7	1,0798
		8	1,0511
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 Therapieintens. od. mit hohem Betreuungsaufw.	1	1,4318
		2	1,2656
		3	1,2076
		4	1,1805
		5	1,1685
		6	1,1565
		7	1,1445
		8	1,1325
		9	1,1205
		10	1,1085
		11	1,0965
		12	1,0845
		13	1,0725
		14	1,0605
		15	1,0485
		16	1,0365
		17	1,0245
PA02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 74 Jahre oder mit kompliz. Konstellation oder mit multiplen Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,3966
		2	1,2300
		3	1,1646
		4	1,1350
		5	1,1227
		6	1,1103
		7	1,0980
		8	1,0857
		9	1,0733
		10	1,0610
		11	1,0487
		12	1,0364
		13	1,0240
		14	1,0117
		15	0,9994
		16	0,9870
		17	0,9747
		18	0,9624

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
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	1,3847
		2	1,2252
		3	1,1518
		4	1,1235
		5	1,1080
		6	1,0927
		7	1,0772
		8	1,0619
		9	1,0464
		10	1,0310
		11	1,0156
		12	1,0002
		13	0,9848
		14	0,9694
		15	0,9540
		16	0,9386
		17	0,9231
		18	0,9078
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	1,3399
		2	1,2059
		3	1,1309
		4	1,0800
		5	1,0403
		6	1,0111
		7	1,0019
		8	0,9928
		9	0,9835
		10	0,9744
		11	0,9652
		12	0,9561
		13	0,9468
		14	0,9377
		15	0,9285
		16	0,9194
		17	0,9101
		18	0,9010
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 Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,3747
		2	1,1699
		3	1,1564
		4	1,1429
		5	1,1296
		6	1,1162
		7	1,1027
		8	1,0893
		9	1,0758
		10	1,0625
		11	1,0491
		12	1,0356
		13	1,0222

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA03B	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,2230
		2	1,1291
		3	1,0941
		4	1,0455
		5	1,0367
		6	1,0277
		7	1,0187
		8	1,0097
		9	1,0007
		10	0,9917
		11	0,9826
		12	0,9737
		13	0,9646
		14	0,9557
		15	0,9466
		16	0,9377
		17	0,9286
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	1,4139
		2	1,2297
		3	1,2157
		4	1,2017
		5	1,1876
		6	1,1735
		7	1,1595
		8	1,1454
		9	1,1313
		10	1,1174
		11	1,1033
		12	1,0892
		13	1,0751
		14	1,0611
		15	1,0471
		16	1,0330
		17	1,0190
		18	1,0049

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre	1	1,2757
		2	1,1409
		3	1,1269
		4	1,1159
		5	1,1048
		6	1,0936
		7	1,0825
		8	1,0714
		9	1,0603
		10	1,0492
		11	1,0380
		12	1,0269
		13	1,0159
		14	1,0048
		15	0,9937
		16	0,9825
		17	0,9714
		18	0,9603
		19	0,9492
		20	0,9381
		21	0,9270
PA04C	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2465
		2	1,0966
		3	1,0571
		4	1,0443
		5	1,0322
		6	1,0201
		7	1,0080
		8	0,9959
		9	0,9838
		10	0,9717
		11	0,9596
		12	0,9474
		13	0,9353
		14	0,9232
		15	0,9111
		16	0,8990
		17	0,8869
		18	0,8748
		19	0,8627
		20	0,8505
PA14A	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit	1	1,3053
		2	1,2366
		3	1,2103
		4	1,1837
		5	1,1570
		6	1,1304
		7	1,1039
		8	1,0772
		9	1,0506
		10	1,0241

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA14B	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,2515
		2	1,1566
		3	1,1292
		4	1,1021
		5	1,0750
		6	1,0480
		7	1,0210
		8	0,9940
		9	0,9669
		10	0,9398
		11	0,9128
		12	0,8857
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	1,4890
		2	1,4592
		3	1,4399
		4	1,4206
		5	1,4013
		6	1,3822
		7	1,3629
		8	1,3436
		9	1,3243
		10	1,3050
		11	1,2857
		12	1,2665
		13	1,2473
		14	1,2280
		15	1,2087
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	1,3588
		2	1,3380
		3	1,3236
		4	1,3093
		5	1,2950
		6	1,2806
		7	1,2663
		8	1,2520
		9	1,2376
		10	1,2233
		11	1,2090
		12	1,1946
		13	1,1803
		14	1,1660
		15	1,1516
		16	1,1372

**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	1,3211
		2	1,2983
		3	1,2810
		4	1,2637
		5	1,2464
		6	1,2291
		7	1,2118
		8	1,1945
		9	1,1772
		10	1,1599
		11	1,1426
		12	1,1252
		13	1,1079
		14	1,0907
		15	1,0734
		16	1,0561
		17	1,0387
		18	1,0214
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychosomatik, vollstationär</b>			
PK01A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend mit komplizierender Konstellation	1	2,2655
		2	2,2655
		3	2,2118
		4	2,1554
		5	2,0990
		6	2,0426
		7	1,9864
		8	1,9300
		9	1,8736
		10	1,8172
		11	1,7609
PK01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	1,9776
		2	1,9776
		3	1,9232
		4	1,8756
		5	1,8280
		6	1,7804
		7	1,7328
		8	1,6852
		9	1,6376
		10	1,5900
		11	1,5424

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
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	2,4513
		2	2,3758
		3	2,3240
		4	2,2720
		5	2,2202
		6	2,1683
		7	2,1164
		8	2,0645
		9	2,0126
		10	1,9608
		11	1,9088
		12	1,8570
		13	1,8051
		14	1,7531
PK02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne Behandlung im besonderen Setting oder Alter > 13 Jahre	1	2,2340
		2	2,1202
		3	2,0735
		4	2,0269
		5	1,9802
		6	1,9335
		7	1,8869
		8	1,8401
		9	1,7935
		10	1,7467
		11	1,7001
		12	1,6535
		13	1,6067
		14	1,5601
		15	1,5134
PK03A	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen mit Intensivbehandlung	1	1,9811
PK03B	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen ohne Intensivbehandlung	1	1,8848
		2	1,8694
		3	1,8531
		4	1,8368
		5	1,8205
		6	1,8042
		7	1,7879
		8	1,7715
		9	1,7553
		10	1,7390
		11	1,7226
		12	1,7063
		13	1,6901
		14	1,6737
		15	1,6574

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung	1	2,3016
		2	2,0390
		3	2,0146
		4	1,9894
		5	1,9642
		6	1,9390
		7	1,9138
		8	1,8886
		9	1,8634
		10	1,8383
		11	1,8132
		12	1,7880
		13	1,7628
		14	1,7376
		15	1,7124
		16	1,6872
		17	1,6620
		18	1,6368
PK04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, mit komplizierender Nebendiagnose oder Alter < 14 Jahre	1	2,1829
		2	1,9685
		3	1,9376
		4	1,9099
		5	1,8822
		6	1,8546
		7	1,8268
		8	1,7992
		9	1,7714
		10	1,7438
		11	1,7160
		12	1,6884
13	1,6606		
14	1,6330		
15	1,6052		
16	1,5776		
17	1,5499		
18	1,5222		
19	1,4945		
20	1,4668		

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
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	2,1208
		2	1,9120
		3	1,8765
		4	1,8462
		5	1,8159
		6	1,7855
		7	1,7552
		8	1,7248
		9	1,6945
		10	1,6641
		11	1,6338
		12	1,6034
		13	1,5731
		14	1,5427
		15	1,5123
		16	1,4819
		17	1,4516
		18	1,4212
		19	1,3909
		20	1,3606
PK10A	Ess- und Fütterstörungen mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder Alter < 12 Jahre	1	1,6478
PK10B	Ess- und Fütterstörungen ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Alter > 11 Jahre	1	1,2156
PK14A	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre od. mit kompliz. ND oder mit erhö. Betreuungsaufw. oder mit hoher Therapieintens. oder mit Intensivbehandlung	1	2,1773
		2	2,1452
		3	2,1198
		4	2,0944
		5	2,0689
		6	2,0435
		7	2,0181
		8	1,9927
		9	1,9674
		10	1,9420
		11	1,9166
		12	1,8912
		13	1,8658
		14	1,8404
		15	1,8150
		16	1,7896
		17	1,7643
		18	1,7388
		19	1,7134

**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., ohne kompliz. ND, ohne erhöhten Betreuungsaufw., ohne hohe Therapieint., ohne Intensivbeh.	1	2,1396
		2	2,1023
		3	2,0723
		4	2,0423
		5	2,0123
		6	1,9823
		7	1,9524
		8	1,9224
		9	1,8924
		10	1,8625
		11	1,8324
		12	1,8024
		13	1,7725
		14	1,7425
		15	1,7126
		16	1,6826
		17	1,6526
		18	1,6227
		19	1,5926
		20	1,5626
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 Therapieint., ohne Intensivbeh.	1	2,0541
		2	2,0099
		3	1,9783
		4	1,9467
		5	1,9152
		6	1,8836
		7	1,8520
		8	1,8205
		9	1,7890
		10	1,7574
		11	1,7259
		12	1,6943
		13	1,6627
		14	1,6312
		15	1,5996
		16	1,5680
		17	1,5366
		18	1,5050
		19	1,4734
		20	1,4418

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, vollstationär</b>			
PP04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit	1	1,0625
		2	1,0461
		3	1,0301
		4	1,0139
		5	0,9978
		6	0,9818
		7	0,9656
		8	0,9496
		9	0,9334
		10	0,9174
		11	0,9013
		12	0,8851
		13	0,8691
		14	0,8530
		15	0,8369
		16	0,8208
		17	0,8046
PP04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	0,9682
		2	0,9539
		3	0,9403
		4	0,9268
		5	0,9131
		6	0,8995
		7	0,8859
		8	0,8723
		9	0,8588
		10	0,8452
		11	0,8316
		12	0,8180
		13	0,8044
		14	0,7909
		15	0,7773
		16	0,7637
		17	0,7500
		18	0,7364
PP10A	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	0,8948
PP10B	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität	1	0,7997
PP14Z	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen	1	0,8668
<b>Fehler-PEPP und sonstige PEPP</b>			
PF01Z	Fehlkodierung bei erhöhtem Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und Entlassungsaufwand		
PF02Z	Fehlkodierung bei psychosomatisch-psychotherapeutischer Komplexbehandlung bei Erwachsenen		
PF03Z	Fehlkodierung bei Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung bei Kindern und Jugendlichen		
PF04Z	Fehlkodierung der Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen mit unzulässiger Erfassung mehrerer Therapieeinheitenkodes am gleichen Tag		
PF96Z	Nicht gruppierbar		

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Unbewertete PEPP-Entgelte bei vollstationärer Versorgung**

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

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

**Fußnote:**

1)

Nach § 8 PEPP-Vereinbarung 2022 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Absatz 1 Bundespflegesatzverordnung bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Bewertungsrelationen bei teilstationärer Versorgung**

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
<b>Strukturkategorie Psychiatrie, teilstationär</b>			
TA02Z	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	1	0,7980
TA15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems	1	0,7879
TA19Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Diagnose	1	0,7539
TA20Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose	1	0,7011
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychosomatik, teilstationär</b>			
TK04Z	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose	1	1,1741
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	1,2605
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, teilstationär</b>			
TP20Z	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen	1	0,7011

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Unbewertete PEPP-Entgelte bei teilstationärer Versorgung**

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

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

**Fußnote:**

1)

Nach § 8 PEPP-Vereinbarung 2022 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Absatz 1 Bundespflegesatzverordnung bisher krankenhausespezifisch vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag	
1	2	3	4	5	6	
ZP01	Gabe von Gemcitabin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Gemcitabin, parenteral		
		ZP01.10	6-001.19	19,0 g bis unter 22,0 g	0,00 €	
		ZP01.11	6-001.1a	22,0 g bis unter 25,0 g	0,00 €	
		ZP01.12	6-001.1b	25,0 g bis unter 28,0 g	0,00 €	
		ZP01.13	6-001.1c	28,0 g bis unter 31,0 g	0,00 €	
		ZP01.14	6-001.1d	31,0 g bis unter 34,0 g	0,00 €	
		ZP01.15	6-001.1e	34,0 g oder mehr	0,00 €	
ZP02	Gabe von Irinotecan, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Irinotecan, parenteral		
		ZP02.14	6-001.3d	2.000 mg bis unter 2.200 mg	0,00 €	
		ZP02.15	6-001.3e	2.200 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €	
		ZP02.16	6-001.3f	2.400 mg bis unter 2.600 mg	0,00 €	
		ZP02.17	6-001.3g	2.600 mg bis unter 2.800 mg	0,00 €	
		ZP02.18	6-001.3h	2.800 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €	
		ZP02.19	6-001.3j	3.000 mg oder mehr	0,00 €	
ZP04	Gabe von Prothrombin- komplex, parenteral			Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex		
		ZP04.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	0,00 €	
		ZP04.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	0,00 €	
		ZP04.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	0,00 €	
		ZP04.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	0,00 €	
		ZP04.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	0,00 €	
		ZP04.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	0,00 €	
		ZP04.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	0,00 €	
		ZP04.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	0,00 €	
		ZP04.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	0,00 €	
		ZP04.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	0,00 €	
		ZP04.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	0,00 €	
		ZP04.13		Siehe weitere Differenzierung ZP04.14 - ZP04.23		
		ZP04.14	8-812.5f	30.500 IE bis unter 40.500 IE	0,00 €	
		ZP04.15	8-812.5g	40.500 IE bis unter 50.500 IE	0,00 €	
		ZP04.16	8-812.5h	50.500 IE bis unter 60.500 IE	0,00 €	
		ZP04.17	8-812.5j	60.500 IE bis unter 80.500 IE	0,00 €	
		ZP04.18	8-812.5k	80.500 IE bis unter 100.500 IE	0,00 €	
		ZP04.19	8-812.5m	100.500 IE bis unter 120.500 IE	0,00 €	
		ZP04.20	8-812.5n	120.500 IE bis unter 140.500 IE	0,00 €	
		ZP04.21	8-812.5p	140.500 IE bis unter 160.500 IE	0,00 €	
		ZP04.22	8-812.5q	160.500 IE bis unter 200.500 IE	0,00 €	
		ZP04.23	8-812.5r	200.500 IE oder mehr	0,00 €	
ZP07	Gabe von Antithrombin III, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III		
		ZP07.01 <sup>4)</sup>	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE	0,00 €	
		ZP07.02 <sup>4)</sup>	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE	0,00 €	
		ZP07.03 <sup>4)</sup>	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE	0,00 €	
		ZP07.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	0,00 €	
		ZP07.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	0,00 €	
		ZP07.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	0,00 €	
		ZP07.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	0,00 €	
		ZP07.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	0,00 €	
		ZP07.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	0,00 €	
		ZP07.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	0,00 €	
		ZP07.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	0,00 €	
		ZP07.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	0,00 €	
		ZP07.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	0,00 €	
		ZP07.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	0,00 €	
		ZP07.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	0,00 €	
		ZP07.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	0,00 €	
ZP07.17	8-810.gj	150.000 IE oder mehr	0,00 €			

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
ZP08	Gabe von Aldesleukin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral	
		ZP08.01	6-001.80	45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.02	6-001.81	65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.03	6-001.82	85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.04	6-001.83	105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.05	6-001.84	125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.06	6-001.85	145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.07	6-001.86	165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.08	6-001.87	185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.09	6-001.88	205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.10	6-001.89	245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.11	6-001.8a	285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.12	6-001.8b	325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.13	6-001.8c	365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.14	6-001.8d	405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.15	6-001.8e	445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.16	6-001.8f	485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.17	6-001.8g	525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.18	6-001.8h	565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.19	6-001.8j	625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.20	6-001.8k	685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	0,00 €
		ZP08.21	6-001.8m	745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	0,00 €
ZP08.22	6-001.8n	805 Mio. IE oder mehr	0,00 €		
ZP10	Gabe von Cetuximab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral	
		ZP10.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	0,00 €
		ZP10.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	0,00 €
		ZP10.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	0,00 €
		ZP10.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	0,00 €
		ZP10.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP10.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	0,00 €
		ZP10.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	0,00 €
		ZP10.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	0,00 €
		ZP10.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	0,00 €
		ZP10.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	0,00 €
		ZP10.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	0,00 €
		ZP10.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	0,00 €
		ZP10.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	0,00 €
		ZP10.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg	0,00 €
		ZP10.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg	0,00 €
		ZP10.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg	0,00 €
		ZP10.17		Siehe weitere Differenzierung ZP10.18 - ZP10.20	
		ZP10.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg	0,00 €
		ZP10.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg	0,00 €
ZP10.20	6-001.ak	4.550 mg oder mehr	0,00 €		
ZP11	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen [HBsAg]	
		ZP11.01	8-810.q0	2.000 IE bis unter 4.000 IE	0,00 €
		ZP11.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE	0,00 €
		ZP11.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE	0,00 €
		ZP11.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE	0,00 €
		ZP11.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE	0,00 €
		ZP11.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE	0,00 €
		ZP11.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE	0,00 €
		ZP11.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE	0,00 €
		ZP11.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE	0,00 €
		ZP11.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE	0,00 €
		ZP11.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE	0,00 €
		ZP11.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP11.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE	0,00 €
		ZP11.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE	0,00 €
		ZP11.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE	0,00 €
		ZP11.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE	0,00 €
		ZP11.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE	0,00 €
		ZP11.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE	0,00 €
		ZP11.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE	0,00 €
		ZP11.20		Siehe weitere Differenzierung ZP11.21 bis ZP11.25	
		ZP11.21	8-810.qm	64.000 IE bis unter 76.000 IE	0,00 €
		ZP11.22	8-810.qn	76.000 IE bis unter 88.000 IE	0,00 €
		ZP11.23	8-810.qp	88.000 IE bis unter 100.000 IE	0,00 €
		ZP11.24	8-810.qq	100.000 IE bis unter 112.000 IE	0,00 €
		ZP11.25	8-810.qr	112.000 IE oder mehr	0,00 €
ZP12	Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral	
		ZP12.01 <sup>4)</sup>	6-001.b0	10 mg bis unter 20 mg	0,00 €
		ZP12.02 <sup>4)</sup>	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg	0,00 €
		ZP12.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	0,00 €
		ZP12.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	0,00 €
		ZP12.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	0,00 €
		ZP12.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	0,00 €
		ZP12.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	0,00 €
		ZP12.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP12.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	0,00 €
		ZP12.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	0,00 €
		ZP12.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP12.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	0,00 €
		ZP12.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	0,00 €
		ZP12.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP12.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP12.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	0,00 €
		ZP12.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP12.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	0,00 €
		ZP12.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	0,00 €
		ZP12.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP12.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	0,00 €
		ZP12.22		Siehe weitere Differenzierung ZP12.23 bis ZP12.30	
		ZP12.23	6-001.bp	320 mg bis unter 360 mg	0,00 €
		ZP12.24	6-001.bq	360 mg bis unter 400 mg	0,00 €
		ZP12.25	6-001.br	400 mg bis unter 440 mg	0,00 €
		ZP12.26	6-001.bs	440 mg bis unter 480 mg	0,00 €
		ZP12.27	6-001.bt	480 mg bis unter 520 mg	0,00 €
		ZP12.28	6-001.bu	520 mg bis unter 560 mg	0,00 €
		ZP12.29	6-001.bv	560 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP12.30	6-001.bw	600 mg oder mehr	0,00 €
ZP14	LDL-Apherese		8-822	LDL-Apherese	68,05 €
ZP15	Gabe von Paclitaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Paclitaxel, parenteral	
		ZP15.08	6-001.f7	1.320 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP15.09	6-001.f8	1.500 mg bis unter 1.680 mg	0,00 €
		ZP15.10	6-001.f9	1.680 mg bis unter 1.860 mg	0,00 €
		ZP15.11	6-001.fa	1.860 mg bis unter 2.040 mg	0,00 €
		ZP15.12	6-001.fb	2.040 mg bis unter 2.220 mg	0,00 €
		ZP15.13	6-001.fc	2.220 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP15.14	6-001.fd	2.400 mg oder mehr	0,00 €
ZP16	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus [CMV]	
		ZP16.01 <sup>2)</sup>	8-810.s0	1,0 g bis unter 2,0 g	0,00 €
		ZP16.02 <sup>2)</sup>	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g	0,00 €
		ZP16.03 <sup>2)</sup>	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag		
1	2	3	4	5	6		
		ZP16.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	0,00 €		
		ZP16.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	0,00 €		
		ZP16.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	0,00 €		
		ZP16.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	0,00 €		
		ZP16.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	0,00 €		
		ZP16.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	0,00 €		
		ZP16.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	0,00 €		
		ZP16.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	0,00 €		
		ZP16.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	0,00 €		
		ZP16.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	0,00 €		
		ZP16.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	0,00 €		
		ZP16.15		Siehe weitere Differenzierung ZP16.16 bis ZP16.24			
		ZP16.16	8-810.sf	50,0 g bis unter 60,0 g	0,00 €		
		ZP16.17	8-810.sg	60,0 g bis unter 70,0 g	0,00 €		
		ZP16.18	8-810.sh	70,0 g bis unter 80,0 g	0,00 €		
		ZP16.19	8-810.sj	80,0 g bis unter 90,0 g	0,00 €		
		ZP16.20	8-810.sk	90,0 g bis unter 100,0 g	0,00 €		
		ZP16.21	8-810.sm	100,0 g bis unter 120,0 g	0,00 €		
		ZP16.22	8-810.sn	120,0 g bis unter 140,0 g	0,00 €		
		ZP16.23	8-810.sp	140,0 g bis unter 160,0 g	0,00 €		
		ZP16.24	8-810.sq	160,0 g oder mehr	0,00 €		
		ZP18	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus [VZV]	
				ZP18.01 <sup>4)</sup>	8-810.t0	250 IE bis unter 500 IE	0,00 €
				ZP18.02 <sup>4)</sup>	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE	0,00 €
		ZP18.03 <sup>4)</sup>	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE	0,00 €		
		ZP18.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	0,00 €		
		ZP18.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	0,00 €		
		ZP18.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	0,00 €		
		ZP18.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	0,00 €		
		ZP18.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	0,00 €		
		ZP18.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	0,00 €		
		ZP18.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	0,00 €		
		ZP18.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	0,00 €		
		ZP18.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	0,00 €		
		ZP18.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	0,00 €		
		ZP18.14	8-810.td	8.000 IE oder mehr	0,00 €		
ZP20	Gabe von C1-Esterase-inhibitor, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: C1-Esteraseinhibitor			
		ZP20.01	8-810.h3	500 Einheiten bis unter 1.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	0,00 €		
		ZP20.12	8-810.he	11.000 oder mehr Einheiten	0,00 €		
ZP22	Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral			
		ZP22.01 <sup>4)</sup>	6-002.80	10 mg bis unter 20 mg	0,00 €		
		ZP22.02 <sup>4)</sup>	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg	0,00 €		
		ZP22.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	0,00 €		
		ZP22.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	0,00 €		
		ZP22.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	0,00 €		

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP22.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	0,00 €
		ZP22.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	0,00 €
		ZP22.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP22.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	0,00 €
		ZP22.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	0,00 €
		ZP22.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP22.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	0,00 €
		ZP22.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	0,00 €
		ZP22.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP22.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP22.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	0,00 €
		ZP22.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP22.18		Siehe weitere Differenzierung ZP22.19 bis ZP22.30	
		ZP22.19	6-002.8j	240 mg bis unter 260 mg	0,00 €
		ZP22.20	6-002.8k	260 mg bis unter 280 mg	0,00 €
		ZP22.21	6-002.8m	280 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP22.22	6-002.8n	300 mg bis unter 320 mg	0,00 €
		ZP22.23	6-002.8p	320 mg bis unter 360 mg	0,00 €
		ZP22.24	6-002.8q	360 mg bis unter 400 mg	0,00 €
		ZP22.25	6-002.8r	400 mg bis unter 440 mg	0,00 €
		ZP22.26	6-002.8s	440 mg bis unter 480 mg	0,00 €
		ZP22.27	6-002.8t	480 mg bis unter 520 mg	0,00 €
		ZP22.28	6-002.8u	520 mg bis unter 560 mg	0,00 €
		ZP22.29	6-002.8v	560 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP22.30	6-002.8w	600 mg oder mehr	0,00 €
ZP26	Gabe von Temozolomid, oral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Temozolomid, oral	
		ZP26.01 <sup>2)</sup>	6-002.e0	200 mg bis unter 350 mg	0,00 €
		ZP26.02 <sup>2)</sup>	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg	0,00 €
		ZP26.03 <sup>2)</sup>	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP26.04 <sup>2)</sup>	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg	0,00 €
		ZP26.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	0,00 €
		ZP26.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP26.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	0,00 €
		ZP26.08	6-002.e7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	0,00 €
		ZP26.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	0,00 €
		ZP26.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	0,00 €
		ZP26.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	0,00 €
		ZP26.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €
		ZP26.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	0,00 €
		ZP26.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	0,00 €
		ZP26.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	0,00 €
		ZP26.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	0,00 €
		ZP26.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	0,00 €
		ZP26.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	0,00 €
		ZP26.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	0,00 €
		ZP26.20	6-002.ek	7.000 mg oder mehr	0,00 €
ZP28	Gabe von Docetaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Docetaxel, parenteral	
		ZP28.13	6-002.hc	720 mg bis unter 840 mg	0,00 €
		ZP28.14	6-002.hd	840 mg bis unter 960 mg	0,00 €
		ZP28.15	6-002.he	960 mg bis unter 1.080 mg	0,00 €
		ZP28.16	6-002.hf	1.080 mg oder mehr	0,00 €
ZP32	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent	
		ZP32.01 <sup>4)</sup>	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g	0,00 €
		ZP32.02 <sup>4)</sup>	8-810.w1	5 g bis unter 10 g	0,00 €
		ZP32.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	0,00 €
		ZP32.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	0,00 €
		ZP32.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	0,00 €
		ZP32.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP32.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	0,00 €
		ZP32.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	0,00 €
		ZP32.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	0,00 €
		ZP32.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	0,00 €
		ZP32.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	0,00 €
		ZP32.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	0,00 €
		ZP32.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	0,00 €
		ZP32.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	0,00 €
		ZP32.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	0,00 €
		ZP32.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	0,00 €
		ZP32.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	0,00 €
		ZP32.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	0,00 €
		ZP32.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	0,00 €
		ZP32.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	0,00 €
		ZP32.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	0,00 €
		ZP32.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	0,00 €
		ZP32.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	0,00 €
		ZP32.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	0,00 €
		ZP32.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	0,00 €
		ZP32.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	0,00 €
		ZP32.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	0,00 €
		ZP32.28	8-810.wu	845 g oder mehr	0,00 €
ZP35	Gabe von Carmustin, Implantat, intrathekal			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin, Implantat, intrathekal	
		ZP35.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	0,00 €
		ZP35.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	0,00 €
		ZP35.03	6-003.32	10 oder mehr Implantate	0,00 €
ZP36	Gabe von Natalizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral	
		ZP36.01	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP36.02	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP36.03	6-003.f2	900 mg oder mehr	0,00 €
ZP37	Gabe von Palivizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Palivizumab, parenteral	
		ZP37.01 <sup>1)</sup>	6-004.00	15 mg bis unter 30 mg	0,00 €
		ZP37.02 <sup>1)</sup>	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg	0,00 €
		ZP37.03 <sup>1)</sup>	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg	0,00 €
		ZP37.04 <sup>1)</sup>	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg	0,00 €
		ZP37.05 <sup>1)</sup>	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP37.06 <sup>1)</sup>	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP37.07 <sup>1)</sup>	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg	0,00 €
		ZP37.08 <sup>1)</sup>	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP37.09 <sup>1)</sup>	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP37.10 <sup>1)</sup>	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP37.11 <sup>1)</sup>	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg	0,00 €
		ZP37.12 <sup>1)</sup>	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg	0,00 €
		ZP37.13 <sup>1)</sup>	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg	0,00 €
		ZP37.14 <sup>1)</sup>	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	0,00 €
		ZP37.15 <sup>1)</sup>	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP37.16 <sup>1)</sup>	6-004.0f	600 mg oder mehr	0,00 €
ZP38	Gabe von Erythrozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat	
		ZP38.01 <sup>4)</sup>	8-800.c1	6 TE bis unter 11 TE	0,00 €
		ZP38.02 <sup>4)</sup>	8-800.c2	11 TE bis unter 16 TE	0,00 €
		ZP38.03	8-800.c3	16 TE bis unter 24 TE	0,00 €
		ZP38.04	8-800.c4	24 TE bis unter 32 TE	0,00 €
		ZP38.05	8-800.c5	32 TE bis unter 40 TE	0,00 €
		ZP38.06	8-800.c6	40 TE bis unter 48 TE	0,00 €
		ZP38.07	8-800.c7	48 TE bis unter 56 TE	0,00 €
		ZP38.08	8-800.c8	56 TE bis unter 64 TE	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP38.09	8-800.c9	64 TE bis unter 72 TE	0,00 €
		ZP38.10	8-800.ca	72 TE bis unter 80 TE	0,00 €
		ZP38.11	8-800.cb	80 TE bis unter 88 TE	0,00 €
		ZP38.12	8-800.cc	88 TE bis unter 104 TE	0,00 €
		ZP38.13	8-800.cd	104 TE bis unter 120 TE	0,00 €
		ZP38.14	8-800.ce	120 TE bis unter 136 TE	0,00 €
		ZP38.15	8-800.cf	136 TE bis unter 152 TE	0,00 €
		ZP38.16	8-800.cg	152 TE bis unter 168 TE	0,00 €
		ZP38.17	8-800.ch	168 TE bis unter 184 TE	0,00 €
		ZP38.18	8-800.cj	184 TE bis unter 200 TE	0,00 €
		ZP38.19	8-800.ck	200 TE bis unter 216 TE	0,00 €
		ZP38.20	8-800.cm	216 TE bis unter 232 TE	0,00 €
		ZP38.21	8-800.cn	232 TE bis unter 248 TE	0,00 €
		ZP38.22	8-800.cp	248 TE bis unter 264 TE	0,00 €
		ZP38.23	8-800.cq	264 TE bis unter 280 TE	0,00 €
		ZP38.24	8-800.cr	280 TE oder mehr	0,00 €
ZP39	Gabe von patienten- bezogenen Thrombozyten- konzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.01	8-800.60	1 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat	0,00 €
		ZP39.02	8-800.61	2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.03	8-800.62	3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.04	8-800.63	5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.05	8-800.64	7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.06	8-800.65	9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.07	8-800.66	11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.08	8-800.67	13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.09	8-800.68	15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.10	8-800.69	17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.11	8-800.6a	19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.12	8-800.6b	23 bis unter 27 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.13	8-800.6c	27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.14	8-800.6d	31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.15	8-800.6e	35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.16	8-800.6g	39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.17	8-800.6h	43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.18	8-800.6j	47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.19	8-800.6k	51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.20	8-800.6m	55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.21	8-800.6n	59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.22	8-800.6p	63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP39.23	8-800.6q	67 bis unter 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.24		Siehe weitere Differenzierung ZP39.25 - ZP39.30	
		ZP39.25	8-800.6s	71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.26	8-800.6t	79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.27	8-800.6u	87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.28	8-800.6v	95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.29	8-800.6w	103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP39.30	8-800.6z	111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP41	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral	
		ZP41.01 <sup>4)</sup>	6-002.q0	100 mg bis unter 175 mg	0,00 €
		ZP41.02 <sup>4)</sup>	6-002.q1	175 mg bis unter 250 mg	0,00 €
		ZP41.03	6-002.q2	250 mg bis unter 350 mg	0,00 €
		ZP41.04	6-002.q3	350 mg bis unter 450 mg	0,00 €
		ZP41.05	6-002.q4	450 mg bis unter 550 mg	0,00 €
		ZP41.06	6-002.q5	550 mg bis unter 650 mg	0,00 €
		ZP41.07	6-002.q6	650 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP41.08	6-002.q7	750 mg bis unter 850 mg	0,00 €
		ZP41.09	6-002.q8	850 mg bis unter 950 mg	0,00 €
		ZP41.10	6-002.q9	950 mg bis unter 1.150 mg	0,00 €
		ZP41.11	6-002.qa	1.150 mg bis unter 1.350 mg	0,00 €
		ZP41.12	6-002.qb	1.350 mg bis unter 1.550 mg	0,00 €
		ZP41.13	6-002.qc	1.550 mg bis unter 1.750 mg	0,00 €
		ZP41.14	6-002.qd	1.750 mg bis unter 1.950 mg	0,00 €
		ZP41.15	6-002.qe	1.950 mg bis unter 2.150 mg	0,00 €
		ZP41.16	6-002.qf	2.150 mg bis unter 3.150 mg	0,00 €
		ZP41.17	6-002.qg	3.150 mg bis unter 4.150 mg	0,00 €
		ZP41.18	6-002.qh	4.150 mg bis unter 5.150 mg	0,00 €
		ZP41.19	6-002.qj	5.150 mg bis unter 6.150 mg	0,00 €
		ZP41.20	6-002.qk	6.150 mg bis unter 8.650 mg	0,00 €
		ZP41.21	6-002.qm	8.650 mg bis unter 11.150 mg	0,00 €
		ZP41.22	6-002.qn	11.150 mg bis unter 13.650 mg	0,00 €
		ZP41.23	6-002.qp	13.650 mg bis unter 18.650 mg	0,00 €
		ZP41.24	6-002.qq	18.650 mg bis unter 23.650 mg	0,00 €
		ZP41.25	6-002.qr	23.650 mg bis unter 28.650 mg	0,00 €
		ZP41.26	6-002.qs	28.650 mg bis unter 33.650 mg	0,00 €
		ZP41.27	6-002.qt	33.650 mg bis unter 38.650 mg	0,00 €
		ZP41.28	6-002.qu	38.650 mg bis unter 43.650 mg	0,00 €
		ZP41.29	6-002.qv	43.650 mg oder mehr	0,00 €
ZP44	Gabe von Itraconazol, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral	
		ZP44.01 <sup>3)</sup>	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	0,00 €
		ZP44.02 <sup>3)</sup>	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	0,00 €
		ZP44.03	6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	0,00 €
		ZP44.04	6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	0,00 €
		ZP44.05	6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP44.06	6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	0,00 €
		ZP44.07	6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	0,00 €
		ZP44.08	6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	0,00 €
		ZP44.09	6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	0,00 €
		ZP44.10	6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	0,00 €
		ZP44.11	6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	0,00 €
		ZP44.12	6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	0,00 €
		ZP44.13	6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP44.14	6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	0,00 €
		ZP44.15	6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	0,00 €
		ZP44.16	6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	0,00 €
		ZP44.17	6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	0,00 €
		ZP44.18	6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	0,00 €
		ZP44.19	6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	0,00 €
		ZP44.20	6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	0,00 €
		ZP44.21	6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.200 mg	0,00 €
		ZP44.22	6-002.cp	23.200 mg oder mehr	0,00 €
ZP47	Gabe von Panitumumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral	
		ZP47.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP47.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	0,00 €
		ZP47.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	0,00 €
		ZP47.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	0,00 €
		ZP47.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	0,00 €
		ZP47.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP47.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	0,00 €
		ZP47.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	0,00 €
		ZP47.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP47.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	0,00 €
		ZP47.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	0,00 €
		ZP47.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	0,00 €
		ZP47.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	0,00 €
		ZP47.14		Siehe weitere Differenzierung ZP47.15 bis ZP47.26	
		ZP47.15	6-004.7e	2.460 mg bis unter 2.700 mg	0,00 €
		ZP47.16	6-004.7f	2.700 mg bis unter 3.180 mg	0,00 €
		ZP47.17	6-004.7g	3.180 mg bis unter 3.660 mg	0,00 €
		ZP47.18	6-004.7h	3.660 mg bis unter 4.140 mg	0,00 €
		ZP47.19	6-004.7j	4.140 mg bis unter 4.620 mg	0,00 €
		ZP47.20	6-004.7k	4.620 mg bis unter 5.100 mg	0,00 €
		ZP47.21	6-004.7m	5.100 mg bis unter 5.580 mg	0,00 €
		ZP47.22	6-004.7n	5.580 mg bis unter 6.060 mg	0,00 €
		ZP47.23	6-004.7p	6.060 mg bis unter 6.540 mg	0,00 €
		ZP47.24	6-004.7q	6.540 mg bis unter 7.020 mg	0,00 €
		ZP47.25	6-004.7r	7.020 mg bis unter 7.500 mg	0,00 €
		ZP47.26	6-004.7s	7.500 mg oder mehr	0,00 €
ZP48	Gabe von Trabectedin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral	
		ZP48.01 <sup>4)</sup>	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg	0,00 €
		ZP48.02 <sup>4)</sup>	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	0,00 €
		ZP48.03 <sup>4)</sup>	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	0,00 €
		ZP48.04 <sup>4)</sup>	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	0,00 €
		ZP48.05	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	0,00 €
		ZP48.06	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	0,00 €
		ZP48.07	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	0,00 €
		ZP48.08	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	0,00 €
		ZP48.09	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	0,00 €
		ZP48.10	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	0,00 €
		ZP48.11	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	0,00 €
		ZP48.12	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	0,00 €
		ZP48.13	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	0,00 €
		ZP48.14	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	0,00 €
		ZP48.15	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	0,00 €
		ZP48.16	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	0,00 €
		ZP48.17	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	0,00 €
		ZP48.18	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	0,00 €
		ZP48.19		Siehe weitere Differenzierung ZP48.20 bis ZP48.29	
		ZP48.20	6-004.ak	6,00 mg bis unter 7,00 mg	0,00 €
		ZP48.21	6-004.am	7,00 mg bis unter 8,00 mg	0,00 €
		ZP48.22	6-004.an	8,00 mg bis unter 9,00 mg	0,00 €
		ZP48.23	6-004.ap	9,00 mg bis unter 10,00 mg	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP48.24	6-004.aq	10,00 mg bis unter 12,00 mg	0,00 €
		ZP48.25	6-004.ar	12,00 mg bis unter 14,00 mg	0,00 €
		ZP48.26	6-004.as	14,00 mg bis unter 16,00 mg	0,00 €
		ZP48.27	6-004.at	16,00 mg bis unter 20,00 mg	0,00 €
		ZP48.28	6-004.au	20,00 mg bis unter 24,00 mg	0,00 €
		ZP48.29	6-004.av	24,00 mg oder mehr	0,00 €
ZP53	Gabe von Topotecan, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Topotecan, parenteral	
		ZP53.01	6-002.4c	30,0 mg bis unter 40,0 mg	0,00 €
		ZP53.02	6-002.4d	40,0 mg bis unter 50,0 mg	0,00 €
		ZP53.03	6-002.4e	50,0 mg bis unter 60,0 mg	0,00 €
		ZP53.04	6-002.4f	60,0 mg bis unter 70,0 mg	0,00 €
		ZP53.05	6-002.4g	70,0 mg oder mehr	0,00 €
ZP54	Gabe von Vinflunin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Vinflunin, parenteral	
		ZP54.01	6-005.b0	100 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP54.02	6-005.b1	200 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP54.03	6-005.b2	300 mg bis unter 400 mg	0,00 €
		ZP54.04	6-005.b3	400 mg bis unter 500 mg	0,00 €
		ZP54.05	6-005.b4	500 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP54.06	6-005.b5	600 mg bis unter 700 mg	0,00 €
		ZP54.07	6-005.b6	700 mg bis unter 800 mg	0,00 €
		ZP54.08	6-005.b7	800 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP54.09	6-005.b8	900 mg bis unter 1.000 mg	0,00 €
		ZP54.10	6-005.b9	1.000 mg bis unter 1.200 mg	0,00 €
		ZP54.11	6-005.ba	1.200 mg bis unter 1.400 mg	0,00 €
		ZP54.12	6-005.bb	1.400 mg bis unter 1.600 mg	0,00 €
		ZP54.13	6-005.bc	1.600 mg bis unter 1.800 mg	0,00 €
		ZP54.14	6-005.bd	1.800 mg bis unter 2.000 mg	0,00 €
		ZP54.15	6-005.be	2.000 mg bis unter 2.200 mg	0,00 €
		ZP54.16	6-005.bf	2.200 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP54.17	6-005.bg	2.400 mg bis unter 2.600 mg	0,00 €
		ZP54.18	6-005.bh	2.600 mg bis unter 2.800 mg	0,00 €
		ZP54.19	6-005.bj	2.800 mg oder mehr	0,00 €
ZP56	Gabe von Plerixafor, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral	
		ZP56.01	6-005.e0	2,5 mg bis unter 5,0 mg	0,00 €
		ZP56.02	6-005.e1	5,0 mg bis unter 10,0 mg	0,00 €
		ZP56.03	6-005.e2	10,0 mg bis unter 15,0 mg	0,00 €
		ZP56.04	6-005.e3	15,0 mg bis unter 20,0 mg	0,00 €
		ZP56.05	6-005.e4	20,0 mg bis unter 25,0 mg	0,00 €
		ZP56.06	6-005.e5	25,0 mg bis unter 30,0 mg	0,00 €
		ZP56.07	6-005.e6	30,0 mg bis unter 35,0 mg	0,00 €
		ZP56.08	6-005.e7	35,0 mg bis unter 40,0 mg	0,00 €
		ZP56.09	6-005.e8	40,0 mg bis unter 45,0 mg	0,00 €
		ZP56.10	6-005.e9	45,0 mg bis unter 50,0 mg	0,00 €
		ZP56.11	6-005.ea	50,0 mg bis unter 60,0 mg	0,00 €
		ZP56.12	6-005.eb	60,0 mg bis unter 70,0 mg	0,00 €
		ZP56.13	6-005.ec	70,0 mg bis unter 80,0 mg	0,00 €
		ZP56.14	6-005.ed	80,0 mg bis unter 100,0 mg	0,00 €
		ZP56.15	6-005.ee	100,0 mg bis unter 120,0 mg	0,00 €
		ZP56.16	6-005.ef	120,0 mg bis unter 140,0 mg	0,00 €
		ZP56.17	6-005.eg	140,0 mg bis unter 160,0 mg	0,00 €
		ZP56.18	6-005.eh	160,0 mg bis unter 180,0 mg	0,00 €
		ZP56.19	6-005.ej	180,0 mg bis unter 200,0 mg	0,00 €
		ZP56.20	6-005.ek	200,0 mg bis unter 220,0 mg	0,00 €
		ZP56.21	6-005.em	220,0 mg bis unter 240,0 mg	0,00 €
		ZP56.22	6-005.en	240,0 mg oder mehr	0,00 €
ZP57	Gabe von Romiplostim, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral	
		ZP57.01 <sup>4)</sup>	6-005.90	100 µg bis unter 200 µg	0,00 €
		ZP57.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP57.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	0,00 €
		ZP57.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	0,00 €
		ZP57.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	0,00 €
		ZP57.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	0,00 €
		ZP57.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	0,00 €
		ZP57.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	0,00 €
		ZP57.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	0,00 €
		ZP57.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	0,00 €
		ZP57.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	0,00 €
		ZP57.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	0,00 €
		ZP57.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	0,00 €
		ZP57.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	0,00 €
		ZP57.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	0,00 €
		ZP57.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	0,00 €
		ZP57.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	0,00 €
		ZP57.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	0,00 €
		ZP57.19	6-005.9j	3.600 µg bis unter 4.000 µg	0,00 €
		ZP57.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	0,00 €
		ZP57.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	0,00 €
		ZP57.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	0,00 €
		ZP57.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	0,00 €
		ZP57.24	6-005.9q	5.600 µg oder mehr	0,00 €
ZP58	Gabe von Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat	
		ZP58.01 <sup>4)</sup>	8-800.g1	2 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.02 <sup>4)</sup>	8-800.g2	3 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.03	8-800.g3	4 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.04	8-800.g4	5 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.05	8-800.g5	6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.06	8-800.g6	8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.07	8-800.g7	10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.08	8-800.g8	12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.09	8-800.g9	14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.10	8-800.ga	16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.11	8-800.gb	18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.12	8-800.gc	20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.13	8-800.gd	24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.14	8-800.ge	28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.15	8-800.gf	32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.16	8-800.gg	36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.17	8-800.gh	40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.18	8-800.gj	46 bis unter 52 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.19	8-800.gk	52 bis unter 58 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.20	8-800.gm	58 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.21	8-800.gn	64 bis unter 70 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.22	8-800.gp	70 bis unter 78 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.23	8-800.gq	78 bis unter 86 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.24	8-800.gr	86 bis unter 94 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.25	8-800.gs	94 bis unter 102 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.26	8-800.gt	102 bis unter 110 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.27	8-800.gu	110 bis unter 118 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.28	8-800.gv	118 bis unter 126 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.29		Siehe weitere Differenzierung ZP58.30 - ZP58.46	
		ZP58.30	8-800.gz	126 bis unter 134 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.31	8-800.m0	134 bis unter 146 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.32	8-800.m1	146 bis unter 158 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.33	8-800.m2	158 bis unter 170 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.34	8-800.m3	170 bis unter 182 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.35	8-800.m4	182 bis unter 194 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.36	8-800.m5	194 bis unter 210 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.37	8-800.m6	210 bis unter 226 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.38	8-800.m7	226 bis unter 242 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP58.39	8-800.m8	242 bis unter 258 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.40	8-800.m9	258 bis unter 274 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.41	8-800.ma	274 bis unter 294 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.42	8-800.mb	294 bis unter 314 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.43	8-800.mc	314 bis unter 334 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.44	8-800.md	334 bis unter 354 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.45	8-800.me	354 bis unter 374 Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP58.46	8-800.mf	374 oder mehr Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP59	Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP59.01 <sup>4)</sup>	8-800.f0	1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat	0,00 €
		ZP59.02	8-800.f1	2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.03	8-800.f2	3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.04	8-800.f3	4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.05	8-800.f4	5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.06	8-800.f5	6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.07	8-800.f6	8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.08	8-800.f7	10 bis unter 12 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.09	8-800.f8	12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.10	8-800.f9	14 bis unter 16 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.11	8-800.fa	16 bis unter 18 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.12	8-800.fb	18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.13	8-800.fc	20 bis unter 24 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.14	8-800.fd	24 bis unter 28 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.15	8-800.fe	28 bis unter 32 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.16	8-800.ff	32 bis unter 36 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.17	8-800.fg	36 bis unter 40 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.18	8-800.fh	40 bis unter 46 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.19	8-800.fj	46 bis unter 52 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.20	8-800.fk	52 bis unter 58 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.21	8-800.fm	58 bis unter 64 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.22	8-800.fn	64 bis unter 70 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.23	8-800.fp	70 bis unter 78 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.24	8-800.fq	78 bis unter 86 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.25	8-800.fr	86 bis unter 94 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.26	8-800.fs	94 bis unter 102 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.27	8-800.ft	102 bis unter 110 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.28	8-800.fu	110 bis unter 118 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.29	8-800.fv	118 bis unter 126 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.30		Siehe weitere Differenzierung ZP59.31 - ZP59.47	
		ZP59.31	8-800.fz	126 bis unter 134 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.32	8-800.k0	134 bis unter 146 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.33	8-800.k1	146 bis unter 158 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.34	8-800.k2	158 bis unter 170 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.35	8-800.k3	170 bis unter 182 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.36	8-800.k4	182 bis unter 194 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.37	8-800.k5	194 bis unter 210 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.38	8-800.k6	210 bis unter 226 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.39	8-800.k7	226 bis unter 242 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.40	8-800.k8	242 bis unter 258 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.41	8-800.k9	258 bis unter 274 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.42	8-800.ka	274 bis unter 294 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.43	8-800.kb	294 bis unter 314 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.44	8-800.kc	314 bis unter 334 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.45	8-800.kd	334 bis unter 354 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.46	8-800.ke	354 bis unter 374 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP59.47	8-800.kf	374 oder mehr Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP63	Gabe von Abatacept, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, intravenös	
		ZP63.01 <sup>4)</sup>	6-003.s0	125 mg bis unter 250 mg	0,00 €
		ZP63.02 <sup>4)</sup>	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP63.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	0,00 €
		ZP63.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	0,00 €
		ZP63.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	0,00 €
		ZP63.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP63.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	0,00 €
		ZP63.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	0,00 €
		ZP63.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	0,00 €
		ZP63.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	0,00 €
		ZP63.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	0,00 €
		ZP63.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €
		ZP63.13	6-003.sc	3.000 mg oder mehr	0,00 €
ZP64	Gabe von Eculizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral	
		ZP64.01	6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	0,00 €
		ZP64.02	6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	0,00 €
		ZP64.03	6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	0,00 €
		ZP64.04	6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP64.05	6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	0,00 €
		ZP64.06	6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	0,00 €
		ZP64.07	6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP64.08	6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	0,00 €
		ZP64.09	6-003.h8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	0,00 €
		ZP64.10	6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	0,00 €
		ZP64.11	6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	0,00 €
		ZP64.12	6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	0,00 €
		ZP64.13	6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	0,00 €
		ZP64.14	6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	0,00 €
		ZP64.15	6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	0,00 €
		ZP64.16	6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	0,00 €
		ZP64.17	6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	0,00 €
		ZP64.18	6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	0,00 €
		ZP64.19	6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	0,00 €
		ZP64.20		Siehe weitere Differenzierung ZP64.21 bis ZP64.31	
		ZP64.21	6-003.hm	6.000 mg bis unter 6.600 mg	0,00 €
		ZP64.22	6-003.hn	6.600 mg bis unter 7.200 mg	0,00 €
		ZP64.23	6-003.hp	7.200 mg bis unter 7.800 mg	0,00 €
		ZP64.24	6-003.hq	7.800 mg bis unter 8.400 mg	0,00 €
		ZP64.25	6-003.hr	8.400 mg bis unter 9.600 mg	0,00 €
		ZP64.26	6-003.hs	9.600 mg bis unter 10.800 mg	0,00 €
		ZP64.27	6-003.ht	10.800 mg bis unter 13.200 mg	0,00 €
		ZP64.28	6-003.hu	13.200 mg bis unter 15.600 mg	0,00 €
		ZP64.29	6-003.hv	15.600 mg bis unter 20.400 mg	0,00 €
		ZP64.30	6-003.hw	20.400 mg bis unter 25.200 mg	0,00 €
		ZP64.31	6-003.hz	25.200 mg oder mehr	0,00 €
ZP66	Gabe von Decitabin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral	
		ZP66.01	6-004.40	30 mg bis unter 60 mg	0,00 €
		ZP66.02	6-004.41	60 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP66.03	6-004.42	90 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP66.04	6-004.43	120 mg bis unter 150 mg	0,00 €
		ZP66.05	6-004.44	150 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP66.06	6-004.45	180 mg bis unter 210 mg	0,00 €
		ZP66.07	6-004.46	210 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP66.08	6-004.47	240 mg bis unter 270 mg	0,00 €
		ZP66.09	6-004.48	270 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP66.10	6-004.49	300 mg bis unter 330 mg	0,00 €
		ZP66.11	6-004.4a	330 mg bis unter 360 mg	0,00 €
		ZP66.12	6-004.4b	360 mg bis unter 390 mg	0,00 €
		ZP66.13	6-004.4c	390 mg bis unter 420 mg	0,00 €
		ZP66.14	6-004.4d	420 mg bis unter 450 mg	0,00 €
		ZP66.15	6-004.4e	450 mg bis unter 480 mg	0,00 €
		ZP66.16	6-004.4f	480 mg bis unter 510 mg	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP66.17	6-004.4g	510 mg oder mehr	0,00 €
ZP67	Gabe von Tocilizumab, intravenös			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös	
		ZP67.01 <sup>4)</sup>	6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP67.02 <sup>4)</sup>	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg	0,00 €
		ZP67.03	6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	0,00 €
		ZP67.04	6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	0,00 €
		ZP67.05	6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	0,00 €
		ZP67.06	6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	0,00 €
		ZP67.07	6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	0,00 €
		ZP67.08	6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	0,00 €
		ZP67.09	6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	0,00 €
		ZP67.10	6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	0,00 €
		ZP67.11	6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	0,00 €
		ZP67.12	6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	0,00 €
		ZP67.13	6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	0,00 €
		ZP67.14		Siehe weitere Differenzierung ZP67.15 bis ZP67.29	
		ZP67.15	6-005.me	2.080 mg bis unter 2.400 mg	0,00 €
		ZP67.16	6-005.mf	2.400 mg bis unter 2.720 mg	0,00 €
		ZP67.17	6-005.mg	2.720 mg bis unter 3.040 mg	0,00 €
		ZP67.18	6-005.mh	3.040 mg bis unter 3.360 mg	0,00 €
		ZP67.19	6-005.mj	3.360 mg bis unter 3.680 mg	0,00 €
		ZP67.20	6-005.mk	3.680 mg bis unter 4.000 mg	0,00 €
		ZP67.21		Siehe weitere Differenzierung ZP67.22 bis ZP67.29	
		ZP67.22	6-005.mn	4.000 mg bis unter 4.640 mg	0,00 €
		ZP67.23	6-005.mp	4.640 mg bis unter 5.280 mg	0,00 €
		ZP67.24	6-005.mq	5.280 mg bis unter 5.920 mg	0,00 €
		ZP67.25	6-005.mr	5.920 mg bis unter 6.560 mg	0,00 €
		ZP67.26	6-005.ms	6.560 mg bis unter 7.200 mg	0,00 €
		ZP67.27	6-005.mt	7.200 mg bis unter 7.840 mg	0,00 €
		ZP67.28	6-005.mu	7.840 mg bis unter 8.480 mg	0,00 €
		ZP67.29	6-005.mv	8.480 mg oder mehr	0,00 €
ZP69	Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat	
		ZP69.01 <sup>4)</sup>	8-800.h1	2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.02 <sup>4)</sup>	8-800.h2	3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.03	8-800.h3	4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.04	8-800.h4	5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.05	8-800.h5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.06	8-800.h6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.07	8-800.h7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.08	8-800.h8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.09	8-800.h9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.10	8-800.ha	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.11	8-800.hb	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.12	8-800.hc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.13	8-800.hd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.14	8-800.he	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.15	8-800.hf	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP69.16	8-800.hg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.17	8-800.hh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.18	8-800.hj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.19	8-800.hk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.20	8-800.hm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.21	8-800.hn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.22	8-800.hp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.23	8-800.hq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.24	8-800.hr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.25	8-800.hs	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.26	8-800.ht	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.27	8-800.hu	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.28	8-800.hv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.29	8-800.hz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.30	8-800.n0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.31	8-800.n1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.32	8-800.n2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.33	8-800.n3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.34	8-800.n4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.35	8-800.n5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.36	8-800.n6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.37	8-800.n7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.38	8-800.n8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.39	8-800.n9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.40	8-800.na	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.41	8-800.nb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.42	8-800.nc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.43	8-800.nd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.44	8-800.ne	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP69.45	8-800.nf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
ZP70	Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP70.01 <sup>4)</sup>	8-800.d0	1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat	0,00 €
		ZP70.02	8-800.d1	2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.03	8-800.d2	3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.04	8-800.d3	4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.05	8-800.d4	5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.06	8-800.d5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.07	8-800.d6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.08	8-800.d7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.09	8-800.d8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.10	8-800.d9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.11	8-800.da	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.12	8-800.db	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.13	8-800.dc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.14	8-800.dd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.15	8-800.de	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.16	8-800.df	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.17	8-800.dg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.18	8-800.dh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.19	8-800.dj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.20	8-800.dk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.21	8-800.dm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.22	8-800.dn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.23	8-800.dp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.24	8-800.dq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.25	8-800.dr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.26	8-800.ds	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.27	8-800.dt	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.28	8-800.du	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP70.29	8-800.dv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.30	8-800.dz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.31	8-800.j0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.32	8-800.j1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.33	8-800.j2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.34	8-800.j3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.35	8-800.j4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.36	8-800.j5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.37	8-800.j6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.38	8-800.j7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.39	8-800.j8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.40	8-800.j9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.41	8-800.ja	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.42	8-800.jb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.43	8-800.jc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.44	8-800.jd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.45	8-800.je	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
		ZP70.46	8-800.jf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	0,00 €
ZP73	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]			Elektrokonvulsionstherapie [EKT]	
		ZP73.01	8-630.2	Grundleistung	366,10 €
		ZP73.02	8-630.3	Therapiesitzung	273,48 €
ZP74	Gabe von Ipilimumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral	
		ZP74.01 <sup>4)</sup>	6-006.j0	20 mg bis unter 30 mg	0,00 €
		ZP74.02	6-006.j1	30 mg bis unter 40 mg	0,00 €
		ZP74.03	6-006.j2	40 mg bis unter 50 mg	0,00 €
		ZP74.04	6-006.j3	50 mg bis unter 60 mg	0,00 €
		ZP74.05	6-006.j4	60 mg bis unter 70 mg	0,00 €
		ZP74.06	6-006.j5	70 mg bis unter 80 mg	0,00 €
		ZP74.07	6-006.j6	80 mg bis unter 90 mg	0,00 €
		ZP74.08	6-006.j7	90 mg bis unter 100 mg	0,00 €
		ZP74.09	6-006.j8	100 mg bis unter 120 mg	0,00 €
		ZP74.10	6-006.j9	120 mg bis unter 140 mg	0,00 €
		ZP74.11	6-006.ja	140 mg bis unter 160 mg	0,00 €
		ZP74.12	6-006.jb	160 mg bis unter 180 mg	0,00 €
		ZP74.13	6-006.jc	180 mg bis unter 200 mg	0,00 €
		ZP74.14	6-006.jd	200 mg bis unter 220 mg	0,00 €
		ZP74.15	6-006.je	220 mg bis unter 240 mg	0,00 €
		ZP74.16	6-006.jf	240 mg bis unter 260 mg	0,00 €
		ZP74.17	6-006.jg	260 mg bis unter 300 mg	0,00 €
		ZP74.18	6-006.jh	300 mg bis unter 340 mg	0,00 €
		ZP74.19	6-006.jj	340 mg bis unter 380 mg	0,00 €
		ZP74.20	6-006.jk	380 mg bis unter 420 mg	0,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP74.21	6-006.jm	420 mg bis unter 460 mg	0,00 €
		ZP74.22	6-006.jn	460 mg bis unter 540 mg	0,00 €
		ZP74.23	6-006.jp	540 mg bis unter 620 mg	0,00 €
		ZP74.24	6-006.jq	620 mg bis unter 700 mg	0,00 €
		ZP74.25	6-006.jr	700 mg bis unter 860 mg	0,00 €
		ZP74.26	6-006.js	860 mg bis unter 1.020 mg	0,00 €
		ZP74.27	6-006.jt	1.020 mg bis unter 1.180 mg	0,00 €
		ZP74.28	6-006.ju	1.180 mg bis unter 1.340 mg	0,00 €
		ZP74.29	6-006.jv	1.340 mg bis unter 1.500 mg	0,00 €
		ZP74.30	6-006.jw	1.500 mg oder mehr	0,00 €
ZP75	Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]			Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]	
		ZP75.01	8-632.0	Grundleistung	103,36 €
		ZP75.02	8-632.1	Therapiesitzung	65,37 €

**Fußnoten:**

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

## PEPP-Entgeltkatalog

## Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP <sup>1)</sup>	Bezeichnung	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2022-02 <sup>3)</sup>	Strahlentherapie	8-52*	Strahlentherapie
ZP2022-03 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von Sargamostim, parenteral	6-001.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargamostim, parenteral
ZP2022-04 <sup>3)</sup>	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten
ZP2022-05 <sup>2), 3)</sup>	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
ZP2022-06 <sup>3)</sup>	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral
ZP2022-07 <sup>3)</sup>	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral
ZP2022-08 <sup>3)</sup>	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
ZP2022-09 <sup>3)</sup>	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.1*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral
ZP2022-10 <sup>3)</sup>	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.2*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral
ZP2022-11 <sup>3)</sup>	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral
ZP2022-12 <sup>3)</sup>	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	6-003.6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Ibritumomab Tiuxetan (90Y), parenteral
ZP2022-13 <sup>3)</sup>	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung
		8-530.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus nicht patientenindividueller Herstellung
		8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
ZP2022-14 <sup>3)</sup>	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral
ZP2022-15 <sup>3)</sup>	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral
ZP2022-16 <sup>3)</sup>	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral
ZP2022-18 <sup>3)</sup>	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral
ZP2022-19 <sup>3)</sup>	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral
ZP2022-20 <sup>3)</sup>	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral
ZP2022-21 <sup>3)</sup>	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral
ZP2022-26 <sup>3)</sup>	Gabe von Paliperidon, parenteral	6-006.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, parenteral

## PEPP-Entgeltkatalog

## Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP <sup>1)</sup>	Bezeichnung	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2022-27 <sup>3)</sup>	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral
ZP2022-29 <sup>3)</sup>	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan
ZP2022-30 <sup>3)</sup>	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan
ZP2022-32 <sup>3)</sup>	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan
ZP2022-33 <sup>3)</sup>	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan
ZP2022-34 <sup>3)</sup>	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral
ZP2022-35 <sup>3)</sup>	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral
ZP2022-36 <sup>3)</sup>	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral
ZP2022-38 <sup>3)</sup>	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral
ZP2022-39 <sup>3)</sup>	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral
ZP2022-40 <sup>3)</sup>	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral
ZP2022-41 <sup>3)</sup>	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral
ZP2022-42 <sup>3)</sup>	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral
ZP2022-43 <sup>3)</sup>	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral
ZP2022-45 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral	6-003.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral
ZP2022-46 <sup>3)</sup>	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2022-47 <sup>3)</sup>	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2022-48 <sup>3)</sup>	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral
ZP2022-49 <sup>3)</sup>	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral
ZP2022-50 <sup>3)</sup>	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral
ZP2022-51 <sup>3)</sup>	Gabe von Brentuximab Vedotin, parenteral	6-006.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximab Vedotin, parenteral
ZP2022-52 <sup>3)</sup>	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral
ZP2022-53 <sup>3)</sup>	Gabe von Aflibercept, intravenös	6-007.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Aflibercept, intravenös
ZP2022-54 <sup>3)</sup>	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral
ZP2022-55 <sup>3)</sup>	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral
ZP2022-56 <sup>3)</sup>	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral
ZP2022-57 <sup>3)</sup>	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral
ZP2022-58 <sup>3)</sup>	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral
ZP2022-59 <sup>3)</sup>	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral

## PEPP-Entgeltkatalog

## Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP <sup>1)</sup>	Bezeichnung	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2022-60 <sup>3)</sup>	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral
ZP2022-61 <sup>3)</sup>	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral
ZP2022-62 <sup>3)</sup>	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös
ZP2022-63 <sup>3)</sup>	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös
ZP2022-64 <sup>3)</sup>	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral
ZP2022-65 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von Palifermin, parenteral	6-003.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Palifermin, parenteral
ZP2022-66 <sup>3)</sup>	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral
ZP2022-67 <sup>3)</sup>	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral
ZP2022-68 <sup>3)</sup>	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral
ZP2022-69 <sup>3)</sup>	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Blinatumomab, parenteral
ZP2022-70 <sup>3)</sup>	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	6-009.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral
ZP2022-71 <sup>3)</sup>	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral
ZP2022-72 <sup>3)</sup>	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral
ZP2022-73 <sup>3)</sup>	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral
ZP2022-74 <sup>3)</sup>	Gabe von Riociguat, oral	6-008.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat, oral
ZP2022-75 <sup>3)</sup>	Gabe von Isavuconazol, parenteral	6-008.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, parenteral
ZP2022-76 <sup>3)</sup>	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral
ZP2022-77 <sup>3)</sup>	Gabe von Daratumumab, parenteral	6-009.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, parenteral
ZP2022-78 <sup>3)</sup>	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral
ZP2022-79 <sup>3)</sup>	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral
ZP2022-80 <sup>3)</sup>	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral
ZP2022-81 <sup>3)</sup>	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension
ZP2022-82 <sup>3)</sup>	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten
ZP2022-83 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal	6-002.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal
ZP2022-84 <sup>3), 4)</sup>	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral
ZP2022-85 <sup>3), 4)</sup>	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral
ZP2022-86 <sup>3), 4)</sup>	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral
ZP2022-87 <sup>3), 4)</sup>	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	6-007.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral

## PEPP-Entgeltkatalog

## Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP <sup>1)</sup>	Bezeichnung	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2022-89 <sup>5)</sup>	Gabe von Azacytidin, parenteral	6-005.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral
ZP2022-90 <sup>3)</sup>	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1-945.*	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit
ZP2022-92 <sup>3)</sup>	Gabe von Vedolizumab, parenteral	6-008.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Vedolizumab, parenteral
ZP2022-93 <sup>3)</sup>	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral
ZP2022-94 <sup>3)</sup>	Gabe von Atezolizumab, parenteral	6-00a.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, parenteral
ZP2022-95 <sup>3)</sup>	Gabe von Ocrelizumab, parenteral	6-00a.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, parenteral
ZP2022-96 <sup>3)</sup>	Gabe von Venetoclax, oral	6-00a.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral
ZP2022-97 <sup>3)</sup>	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral
ZP2022-98 <sup>3)</sup>	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral
ZP2022-99 <sup>7)</sup>	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös
ZP2022-100 <sup>7)</sup>	Gabe von Ustekinumab, subkutan	6-005.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan
ZP2022-101 <sup>6)</sup>	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral

## Fußnoten:

- <sup>1)</sup> Gilt für alle entsprechenden 5-Steller oder 6-Steller des angegebenen OPS-Kodes.
- <sup>1)</sup> Weitere Untergliederungen der Entgelte sind analog der Zusatzentgelte der Anlage 3 durch Anfügen einer laufenden Nummer zu kennzeichnen.
- <sup>2)</sup> Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden.
- <sup>3)</sup> Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2022 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.
- <sup>4)</sup> 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 und bei der finalen Vereinbarung die Entgelthöhe der Zusatzentgelte für Pegfilgrastim (ZP2022-86) bzw. Lipefilgrastim (ZP2022-87) um einen Betrag zu reduzieren, der in etwa dem dreifachen Wert der Kosten einer typischen Tagesdosis Filgrastim (ZP2022-84) bzw. Lenograstim (ZP2022-85) entspricht.
- <sup>5)</sup> Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2022 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2022 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2021 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP50 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2020 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2021 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.
- <sup>6)</sup> Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2022 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP51 aus 2021 bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung der Höhe nach weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.
- <sup>7)</sup> Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2022 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige unbewertete Zusatzentgelt ZP2021-91 aus 2021 bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung der Höhe nach weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Katalog ergänzender Tagesentgelte**

ET	Bezeichnung	ET <sub>D</sub>	OPS Version 2022: OPS- Kode	OPS Version 2022: OPS-Text	Bewertungs- relation / Tag
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	1,1872
		ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,0132
		ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,8375
ET02 <sup>1)</sup>	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen	ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,1709
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2127
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2342
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	0,6462
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7745
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,2608
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	1,4416
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,1255
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,0960

**Fußnote:**

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

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

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation
1	2	3

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

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach § 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 <sup>1)</sup>	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Erwachsenen
QK80Z <sup>1)</sup>	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen
<b>Fehler-PEPP bei stationsäquivalenter psychiatrischer Behandlung</b>	
PF05Z <sup>1)</sup>	Fehlkodierung bei stationsäquivalenter psychiatrischer Behandlung

**Fußnote:**

1)

Nach § 8 PEPP-Vereinbarung 2022 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Absatz 1 Bundespflegesatzverordnung bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.