

## 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	2,2402
P003A	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassungsaufwand mit äußerst hohem Aufwand	1	1,5069
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	1,7807
		2	1,7807
		3	1,7807
		4	1,7807
		5	1,7807
		6	1,7772
		7	1,7466
		8	1,7159
		9	1,6852
		10	1,6545
		11	1,6240
		12	1,5933
		13	1,5626
		14	1,5319
		15	1,5013
		16	1,4707
		17	1,4400
		18	1,4093
		19	1,3787
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	1,7086
		2	1,7086
		3	1,7086
		4	1,7086
		5	1,7086
		6	1,7086
		7	1,6998
		8	1,6608
		9	1,6219
		10	1,5830
		11	1,5440
		12	1,5051
		13	1,4662
		14	1,4273
		15	1,3883
		16	1,3493
		17	1,3105
		18	1,2715
		19	1,2326
<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	1,3689
		2	1,3464
		3	1,3246
		4	1,3031
		5	1,2813
		6	1,2598
		7	1,2380
PA01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	1,2968
		2	1,2621
		3	1,2319
		4	1,2018
		5	1,1718
		6	1,1417
		7	1,1116
		8	1,0815

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

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA02A	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotr. Subst. mit Heroikon. od. sonst. Subst. (intrav.) od. mit schw. Begleiterkr. bei Opiatabh. od. Schwanger. od. mit schw. od. schwerster Pflegebed. od. mit hoher Therapieint. od. mit hohem Betreuungsaufw.	1	1,5220
		2	1,3373
		3	1,2749
		4	1,2447
		5	1,2311
		6	1,2174
		7	1,2036
		8	1,1899
		9	1,1763
		10	1,1625
		11	1,1488
		12	1,1351
		13	1,1213
		14	1,1077
		15	1,0940
		16	1,0802
		17	1,0665
PA02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 74 Jahre oder mit kompliz. Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	1	1,4850
		2	1,3004
		3	1,2292
		4	1,1949
		5	1,1809
		6	1,1668
		7	1,1526
		8	1,1387
		9	1,1246
		10	1,1104
		11	1,0963
		12	1,0822
		13	1,0682
		14	1,0541
		15	1,0400
		16	1,0259
		17	1,0118
		18	0,9976
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	1,4618
		2	1,2867
		3	1,2074
		4	1,1755
		5	1,1582
		6	1,1411
		7	1,1240
		8	1,1068
		9	1,0897
		10	1,0724
		11	1,0553
		12	1,0381
		13	1,0210
		14	1,0038
		15	0,9866
		16	0,9695
		17	0,9523
		18	0,9352

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

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA02D	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen	1	1,4036
		2	1,2575
		3	1,1796
		4	1,1240
		5	1,0817
		6	1,0490
		7	1,0390
		8	1,0289
		9	1,0190
		10	1,0091
		11	0,9990
		12	0,9890
		13	0,9790
		14	0,9691
		15	0,9591
		16	0,9490
		17	0,9391
		18	0,9292
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	1,4371
		2	1,2267
		3	1,2112
		4	1,1956
		5	1,1802
		6	1,1647
		7	1,1492
		8	1,1337
		9	1,1182
		10	1,1027
		11	1,0873
		12	1,0717
		13	1,0563
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	1,2758
		2	1,1789
		3	1,1394
		4	1,0896
		5	1,0794
		6	1,0694
		7	1,0592
		8	1,0491
		9	1,0389
		10	1,0288
		11	1,0187
		12	1,0086
		13	0,9983
		14	0,9883
		15	0,9782
		16	0,9680
		17	0,9578

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

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,4658
		2	1,2890
		3	1,2735
		4	1,2578
		5	1,2422
		6	1,2265
		7	1,2110
		8	1,1952
		9	1,1797
		10	1,1639
		11	1,1484
		12	1,1328
		13	1,1171
		14	1,1015
		15	1,0859
		16	1,0702
		17	1,0546
		18	1,0389
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	1,3458
		2	1,1925
		3	1,1772
		4	1,1650
		5	1,1527
		6	1,1405
		7	1,1283
		8	1,1160
		9	1,1038
		10	1,0916
		11	1,0793
		12	1,0670
		13	1,0548
		14	1,0426
		15	1,0303
		16	1,0181
		17	1,0059
		18	0,9936
		19	0,9814
		20	0,9692
		21	0,9568
PA04C	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,3030
		2	1,1414
		3	1,1024
		4	1,0882
		5	1,0747
		6	1,0613
		7	1,0479
		8	1,0344
		9	1,0211
		10	1,0077
		11	0,9942
		12	0,9808
		13	0,9674
		14	0,9540
		15	0,9406
		16	0,9272
		17	0,9137
		18	0,9003
		19	0,8869
		20	0,8735

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

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA14A	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit	1	1,3614
		2	1,2806
		3	1,2528
		4	1,2246
		5	1,1963
		6	1,1682
		7	1,1398
		8	1,1116
		9	1,0835
		10	1,0552
PA14B	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit	1	1,3023
		2	1,2053
		3	1,1755
		4	1,1457
		5	1,1161
		6	1,0866
		7	1,0570
		8	1,0274
		9	0,9977
		10	0,9682
		11	0,9386
		12	0,9090
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	1,5786
		2	1,5453
		3	1,5231
		4	1,5012
		5	1,4791
		6	1,4571
		7	1,4351
		8	1,4131
		9	1,3911
		10	1,3689
		11	1,3470
		12	1,3249
		13	1,3030
		14	1,2809
		15	1,2589
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	1,5171
		2	1,4835
		3	1,4617
		4	1,4399
		5	1,4182
		6	1,3964
		7	1,3746
		8	1,3528
		9	1,3310
		10	1,3092
		11	1,2875
		12	1,2657
		13	1,2439
		14	1,2221
		15	1,2003
		16	1,1786

**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	1,4527
		2	1,4211
		3	1,3985
		4	1,3759
		5	1,3533
		6	1,3307
		7	1,3081
		8	1,2855
		9	1,2629
		10	1,2403
		11	1,2178
		12	1,1951
		13	1,1726
		14	1,1501
		15	1,1275
		16	1,1049
		17	1,0823
		18	1,0597
<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	2,2993
		2	2,2993
		3	2,2447
		4	2,1877
		5	2,1304
		6	2,0733
		7	2,0160
		8	1,9590
		9	1,9019
		10	1,8446
		11	1,7876
PK01B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend ohne komplizierende Konstellation	1	2,0074
		2	2,0074
		3	1,9523
		4	1,9041
		5	1,8556
		6	1,8074
		7	1,7592
		8	1,7110
		9	1,6628
		10	1,6146
		11	1,5661
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	2,5215
		2	2,4429
		3	2,3883
		4	2,3339
		5	2,2795
		6	2,2250
		7	2,1705
		8	2,1161
		9	2,0615
		10	2,0071
		11	1,9527
		12	1,8982
		13	1,8437
		14	1,7893

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

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK02B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne Behandlung im besonderen Setting oder Alter > 13 Jahre	1	2,2891
		2	2,1736
		3	2,1261
		4	2,0786
		5	2,0311
		6	1,9836
		7	1,9360
		8	1,8885
		9	1,8411
		10	1,7936
		11	1,7461
		12	1,6986
		13	1,6510
		14	1,6035
		15	1,5560
PK03A	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen mit Intensivbehandlung	1	2,0147
PK03B	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen ohne Intensivbehandlung	1	1,9293
		2	1,9131
		3	1,8957
		4	1,8785
		5	1,8613
		6	1,8439
		7	1,8267
		8	1,8094
		9	1,7922
		10	1,7748
		11	1,7575
		12	1,7403
		13	1,7230
		14	1,7058
		15	1,6885
PK04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung	1	2,3387
		2	2,0735
		3	2,0484
		4	2,0226
		5	1,9971
		6	1,9714
		7	1,9457
		8	1,9200
		9	1,8942
		10	1,8686
		11	1,8429
		12	1,8172
		13	1,7915
		14	1,7658
		15	1,7401
		16	1,7144
		17	1,6887
		18	1,6631

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

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PK04B	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Konstellation, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, mit komplizierender Nebendiagnose oder Alter < 14 Jahre	1	2,2254
		2	1,9980
		3	1,9667
		4	1,9384
		5	1,9103
		6	1,8820
		7	1,8537
		8	1,8255
		9	1,7973
		10	1,7690
		11	1,7408
		12	1,7126
		13	1,6842
		14	1,6561
		15	1,6278
		16	1,5995
		17	1,5713
		18	1,5431
		19	1,5149
		20	1,4865
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	2,1641
		2	1,9454
		3	1,9092
		4	1,8780
		5	1,8469
		6	1,8158
		7	1,7847
		8	1,7536
		9	1,7224
		10	1,6913
		11	1,6603
		12	1,6291
		13	1,5980
		14	1,5668
		15	1,5358
		16	1,5047
		17	1,4735
		18	1,4424
		19	1,4113
		20	1,3802
PK10A	Ess- und Fütterstörungen mit hoher Therapieintensität oder mit Intensivbehandlung oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand oder Alter < 12 Jahre	1	1,6706
PK10B	Ess- und Fütterstörungen ohne hohe Therapieintensität, ohne Intensivbehandlung, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Alter > 11 Jahre	1	1,2344

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

PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
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	2,2253
		2	2,1910
		3	2,1642
		4	2,1373
		5	2,1105
		6	2,0838
		7	2,0569
		8	2,0301
		9	2,0033
		10	1,9764
		11	1,9496
		12	1,9228
		13	1,8960
		14	1,8692
		15	1,8424
		16	1,8155
		17	1,7887
		18	1,7619
		19	1,7350
PK14B	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Stör., Alter 8-13 J. od. mit erhöhter Pflegebed. od. mit Adipositas, ohne erhöhten Betreuungsaufw., ohne hohe Therapieintens., ohne Intensivbeh.	1	2,1593
		2	2,1222
		3	2,0923
		4	2,0623
		5	2,0325
		6	2,0025
		7	1,9725
		8	1,9426
		9	1,9126
		10	1,8827
		11	1,8527
		12	1,8229
		13	1,7929
		14	1,7629
		15	1,7329
		16	1,7030
		17	1,6731
		18	1,6431
		19	1,6131
		20	1,5833
PK14C	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Stör., Alter > 13 Jahre, ohne erhöhter Pflegebed., ohne kompliz. ND, ohne erhöhten Betreuungsaufw., ohne hohe Therapieintens., ohne Intensivbeh.	1	2,0886
		2	2,0438
		3	2,0115
		4	1,9791
		5	1,9470
		6	1,9147
		7	1,8824
		8	1,8501
		9	1,8178
		10	1,7856
		11	1,7533
		12	1,7210
		13	1,6887
		14	1,6565
		15	1,6242
		16	1,5919
		17	1,5596
		18	1,5274
		19	1,4951
		20	1,4628

**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	1,0823
		2	1,0662
		3	1,0501
		4	1,0340
		5	1,0178
		6	1,0017
		7	0,9855
		8	0,9694
		9	0,9532
		10	0,9370
		11	0,9210
		12	0,9047
		13	0,8886
		14	0,8725
		15	0,8563
		16	0,8402
		17	0,8241
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	0,9949
		2	0,9799
		3	0,9656
		4	0,9512
		5	0,9368
		6	0,9226
		7	0,9082
		8	0,8938
		9	0,8796
		10	0,8651
		11	0,8508
		12	0,8365
		13	0,8221
		14	0,8078
		15	0,7934
		16	0,7791
		17	0,7647
		18	0,7503
PP10A	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	0,9169
PP10B	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität	1	0,8171
PP14Z	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen	1	0,8849
<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 Pfliegetage
<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 2023 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	0,8240
TA15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems	1	0,8338
TA19Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Diagnose	1	0,7800
TA20Z	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose	1	0,7176
<b>Strukturkategorie Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychosomatik, teilstationär</b>			
TK04Z	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose	1	1,1948
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	1,2850
<b>Strukturkategorie Psychosomatik, teilstationär</b>			
TP20Z	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen	1	0,7176

**PEPP-Entgeltkatalog**  
**Unbewertete PEPP-Entgelte bei teilstationärer 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>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:**

- <sup>1)</sup> Nach § 8 PEPP-Vereinbarung 2023 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**  
**Zusatzentgelte-Katalog - bewertete Entgelte**

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag	
1	2	3	4	5	6	
ZP04	Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral			Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex		
		ZP04.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	843,15 €	
		ZP04.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.070,58 €	
		ZP04.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.292,08 €	
		ZP04.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.513,58 €	
		ZP04.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.735,08 €	
		ZP04.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	1.954,87 €	
		ZP04.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.178,08 €	
		ZP04.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.694,92 €	
		ZP04.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.802,42 €	
		ZP04.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	4.909,92 €	
		ZP04.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.017,42 €	
		ZP04.13		Siehe weitere Differenzierung ZP04.14 bis ZP04.23		
		ZP04.14	8-812.5f	30.500 IE bis unter 40.500 IE	7.309,50 €	
		ZP04.15	8-812.5g	40.500 IE bis unter 50.500 IE	9.524,50 €	
		ZP04.16	8-812.5h	50.500 IE bis unter 60.500 IE	11.739,50 €	
		ZP04.17	8-812.5j	60.500 IE bis unter 80.500 IE	14.508,25 €	
		ZP04.18	8-812.5k	80.500 IE bis unter 100.500 IE	18.938,25 €	
		ZP04.19	8-812.5m	100.500 IE bis unter 120.500 IE	23.368,25 €	
		ZP04.20	8-812.5n	120.500 IE bis unter 140.500 IE	27.798,25 €	
		ZP04.21	8-812.5p	140.500 IE bis unter 160.500 IE	32.228,25 €	
		ZP04.22	8-812.5q	160.500 IE bis unter 200.500 IE	37.765,75 €	
		ZP04.23	8-812.5r	200.500 IE oder mehr	46.625,75 €	
ZP07	Gabe von Antithrombin III, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III		
		ZP07.01 <sup>4)</sup>	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE	143,75 €	
		ZP07.02 <sup>4)</sup>	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE	230,00 €	
		ZP07.03 <sup>4)</sup>	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE	325,83 €	
		ZP07.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	460,00 €	
		ZP07.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	670,83 €	
		ZP07.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	958,33 €	
		ZP07.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	1.245,83 €	
		ZP07.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	1.533,33 €	
		ZP07.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	1.916,67 €	
		ZP07.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	2.491,67 €	
		ZP07.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	3.066,67 €	
		ZP07.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	3.641,67 €	
		ZP07.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	4.408,33 €	
		ZP07.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	5.558,33 €	
		ZP07.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	6.708,33 €	
		ZP07.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	7.858,33 €	
ZP07.17	8-810.gj	150.000 IE oder mehr	9.008,33 €			
ZP10	Gabe von Cetuximab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral		
		ZP10.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	752,82 €	
		ZP10.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	1.018,52 €	
		ZP10.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	1.284,22 €	
		ZP10.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	1.549,92 €	
		ZP10.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	1.815,62 €	
		ZP10.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	2.081,32 €	
		ZP10.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	2.435,58 €	
		ZP10.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.966,98 €	
		ZP10.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.498,38 €	
		ZP10.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	4.029,78 €	
		ZP10.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.561,18 €	
		ZP10.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	5.181,15 €	
		ZP10.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	5.978,25 €	
		ZP10.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg	6.775,35 €	
		ZP10.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg	7.572,45 €	
ZP10.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg	8.369,55 €			

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP10.17		Siehe weitere Differenzierung ZP10.18 bis ZP10.20	
		ZP10.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg	9.432,35 €
		ZP10.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg	11.026,55 €
		ZP10.20	6-001.ak	4.550 mg oder mehr	12.620,75 €
ZP11	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral			Transfusion von Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen [HBsAg]	
		ZP11.01	8-810.q0	2.000 IE bis unter 4.000 IE	1.724,80 €
		ZP11.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE	3.449,60 €
		ZP11.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE	5.174,40 €
		ZP11.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE	6.899,20 €
		ZP11.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE	8.624,00 €
		ZP11.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE	10.348,80 €
		ZP11.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE	12.073,60 €
		ZP11.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE	13.798,40 €
		ZP11.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE	15.523,20 €
		ZP11.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE	17.248,00 €
		ZP11.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE	18.972,80 €
		ZP11.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE	20.697,60 €
		ZP11.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE	24.147,20 €
		ZP11.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE	27.596,80 €
		ZP11.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE	31.046,40 €
		ZP11.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE	34.496,00 €
		ZP11.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE	39.670,40 €
		ZP11.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE	44.844,80 €
		ZP11.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE	50.019,20 €
		ZP11.20		Siehe weitere Differenzierung ZP11.21 bis ZP11.25	
		ZP11.21	8-810.qm	64.000 IE bis unter 76.000 IE	55.193,60 €
		ZP11.22	8-810.qn	76.000 IE bis unter 88.000 IE	65.542,40 €
		ZP11.23	8-810.qp	88.000 IE bis unter 100.000 IE	75.891,20 €
		ZP11.24	8-810.qq	100.000 IE bis unter 112.000 IE	86.240,00 €
		ZP11.25	8-810.qr	112.000 IE oder mehr	96.588,80 €
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	299,55 €
		ZP12.02 <sup>4)</sup>	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg	524,22 €
		ZP12.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	748,88 €
		ZP12.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	973,54 €
		ZP12.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	1.198,21 €
		ZP12.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	1.422,87 €
		ZP12.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	1.647,54 €
		ZP12.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	1.872,20 €
		ZP12.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	2.096,86 €
		ZP12.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	2.321,53 €
		ZP12.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	2.546,19 €
		ZP12.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	2.845,74 €
		ZP12.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	3.295,07 €
		ZP12.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	3.744,40 €
		ZP12.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	4.193,73 €
		ZP12.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	4.643,06 €
		ZP12.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	5.092,38 €
		ZP12.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	5.541,71 €
		ZP12.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	5.991,04 €
		ZP12.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	6.440,37 €
		ZP12.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	6.889,70 €
		ZP12.22		Siehe weitere Differenzierung ZP12.23 bis ZP12.30	
		ZP12.23	6-001.bp	320 mg bis unter 360 mg	7.488,80 €
		ZP12.24	6-001.bq	360 mg bis unter 400 mg	8.387,46 €
		ZP12.25	6-001.br	400 mg bis unter 440 mg	9.286,11 €
		ZP12.26	6-001.bs	440 mg bis unter 480 mg	10.184,77 €
		ZP12.27	6-001.bt	480 mg bis unter 520 mg	11.083,42 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP12.28	6-001.bu	520 mg bis unter 560 mg	11.982,08 €
		ZP12.29	6-001.bv	560 mg bis unter 600 mg	12.880,74 €
		ZP12.30	6-001.bw	600 mg oder mehr	13.779,39 €
ZP14	LDL-Apherese		8-822	LDL-Apherese	1.020,56 €
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	359,81 €
		ZP16.02 <sup>2)</sup>	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g	629,66 €
		ZP16.03 <sup>2)</sup>	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g	989,47 €
		ZP16.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	1.349,28 €
		ZP16.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	2.023,92 €
		ZP16.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	2.698,56 €
		ZP16.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	3.373,20 €
		ZP16.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	4.047,84 €
		ZP16.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	5.397,12 €
		ZP16.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	6.746,40 €
		ZP16.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	8.095,68 €
		ZP16.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	9.444,96 €
		ZP16.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	10.794,24 €
		ZP16.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	12.143,52 €
		ZP16.15		Siehe weitere Differenzierung ZP16.16 bis ZP16.24	
		ZP16.16	8-810.sf	50,0 g bis unter 60,0 g	13.492,80 €
		ZP16.17	8-810.sg	60,0 g bis unter 70,0 g	16.191,36 €
		ZP16.18	8-810.sh	70,0 g bis unter 80,0 g	18.889,92 €
		ZP16.19	8-810.sj	80,0 g bis unter 90,0 g	21.588,48 €
		ZP16.20	8-810.sk	90,0 g bis unter 100,0 g	24.287,04 €
		ZP16.21	8-810.sm	100,0 g bis unter 120,0 g	26.985,60 €
		ZP16.22	8-810.sn	120,0 g bis unter 140,0 g	32.382,72 €
		ZP16.23	8-810.sp	140,0 g bis unter 160,0 g	37.779,84 €
		ZP16.24	8-810.sq	160,0 g oder mehr	43.176,96 €
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	360,87 €
		ZP18.02 <sup>4)</sup>	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE	631,52 €
		ZP18.03 <sup>4)</sup>	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE	902,17 €
		ZP18.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	1.082,60 €
		ZP18.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	1.623,90 €
		ZP18.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	2.165,20 €
		ZP18.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	2.706,50 €
		ZP18.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	3.247,80 €
		ZP18.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	3.789,10 €
		ZP18.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	4.330,40 €
		ZP18.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	5.413,00 €
		ZP18.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	6.495,60 €
		ZP18.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	7.578,20 €
		ZP18.14	8-810.td	8.000 IE oder mehr	8.660,80 €
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	797,20 €
		ZP20.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	1.594,40 €
		ZP20.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	2.391,60 €
		ZP20.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	3.188,80 €
		ZP20.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	3.986,00 €
		ZP20.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	5.181,80 €
		ZP20.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	6.776,20 €
		ZP20.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	8.370,60 €
		ZP20.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	9.965,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP20.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	12.223,73 €
		ZP20.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	15.412,53 €
		ZP20.12	8-810.he	11.000 oder mehr Einheiten	18.601,33 €
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	406,51 €
		ZP22.02 <sup>4)</sup>	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg	711,39 €
		ZP22.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	1.016,27 €
		ZP22.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	1.321,15 €
		ZP22.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	1.626,03 €
		ZP22.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	1.930,91 €
		ZP22.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	2.235,79 €
		ZP22.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	2.540,67 €
		ZP22.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	2.845,55 €
		ZP22.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	3.139,65 €
		ZP22.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	3.455,31 €
		ZP22.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	3.861,81 €
		ZP22.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	4.471,57 €
		ZP22.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	5.081,33 €
		ZP22.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	5.691,09 €
		ZP22.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	6.300,85 €
		ZP22.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	6.910,61 €
		ZP22.18		Siehe weitere Differenzierung ZP22.19 bis ZP22.30	
		ZP22.19	6-002.8j	240 mg bis unter 260 mg	7.520,37 €
		ZP22.20	6-002.8k	260 mg bis unter 280 mg	8.130,13 €
		ZP22.21	6-002.8m	280 mg bis unter 300 mg	8.739,89 €
		ZP22.22	6-002.8n	300 mg bis unter 320 mg	9.349,65 €
		ZP22.23	6-002.8p	320 mg bis unter 360 mg	10.162,67 €
		ZP22.24	6-002.8q	360 mg bis unter 400 mg	11.382,19 €
		ZP22.25	6-002.8r	400 mg bis unter 440 mg	12.601,71 €
		ZP22.26	6-002.8s	440 mg bis unter 480 mg	13.821,23 €
		ZP22.27	6-002.8t	480 mg bis unter 520 mg	15.040,75 €
		ZP22.28	6-002.8u	520 mg bis unter 560 mg	16.260,27 €
		ZP22.29	6-002.8v	560 mg bis unter 600 mg	17.479,79 €
		ZP22.30	6-002.8w	600 mg oder mehr	18.699,31 €
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	28,63 €
		ZP26.02 <sup>2)</sup>	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg	45,80 €
		ZP26.03 <sup>2)</sup>	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg	66,79 €
		ZP26.04 <sup>2)</sup>	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg	95,42 €
		ZP26.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	124,04 €
		ZP26.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	152,67 €
		ZP26.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	180,18 €
		ZP26.08	6-002.e7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	209,92 €
		ZP26.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	238,54 €
		ZP26.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	267,17 €
		ZP26.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	295,79 €
		ZP26.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	324,42 €
		ZP26.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	362,58 €
		ZP26.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	419,83 €
		ZP26.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	477,08 €
		ZP26.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	534,33 €
		ZP26.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	591,58 €
		ZP26.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	648,83 €
		ZP26.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	725,17 €
		ZP26.20	6-002.ek	7.000 mg oder mehr	839,67 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
ZP32	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral			Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent	
		ZP32.01 <sup>4)</sup>	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g	174,17 €
		ZP32.02 <sup>4)</sup>	8-810.w1	5 g bis unter 10 g	348,34 €
		ZP32.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	548,11 €
		ZP32.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	957,92 €
		ZP32.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	1.480,43 €
		ZP32.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	2.002,93 €
		ZP32.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	2.525,44 €
		ZP32.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	3.047,94 €
		ZP32.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	3.570,44 €
		ZP32.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	4.092,95 €
		ZP32.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	4.789,62 €
		ZP32.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	5.834,63 €
		ZP32.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	6.879,64 €
		ZP32.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	7.924,64 €
		ZP32.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	8.969,65 €
		ZP32.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	10.014,66 €
		ZP32.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	11.059,67 €
		ZP32.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	12.104,68 €
		ZP32.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	13.498,02 €
		ZP32.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	15.588,04 €
		ZP32.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	17.678,05 €
		ZP32.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	20.464,74 €
		ZP32.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	25.341,45 €
		ZP32.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	29.521,48 €
		ZP32.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	33.701,51 €
		ZP32.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	37.881,54 €
		ZP32.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	42.061,58 €
		ZP32.28	8-810.wu	845 g oder mehr	46.241,61 €
ZP35	Gabe von Carmustin, Implantat, intrathekal			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin, Implantat, intrathekal	
		ZP35.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	7.758,86 €
		ZP35.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	12.414,17 €
		ZP35.03	6-003.32	10 oder mehr Implantate	17.069,49 €
ZP36	Gabe von Natalizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral	
		ZP36.01	6-003.f0	300 mg bis unter 600 mg	2.258,82 €
		ZP36.02	6-003.f1	600 mg bis unter 900 mg	4.517,64 €
		ZP36.03	6-003.f2	900 mg oder mehr	6.776,46 €
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	242,72 €
		ZP37.02 <sup>1)</sup>	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg	424,77 €
		ZP37.03 <sup>1)</sup>	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg	606,81 €
		ZP37.04 <sup>1)</sup>	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg	788,85 €
		ZP37.05 <sup>1)</sup>	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg	970,90 €
		ZP37.06 <sup>1)</sup>	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg	1.213,62 €
		ZP37.07 <sup>1)</sup>	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg	1.577,71 €
		ZP37.08 <sup>1)</sup>	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg	1.941,79 €
		ZP37.09 <sup>1)</sup>	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg	2.427,24 €
		ZP37.10 <sup>1)</sup>	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg	3.155,41 €
		ZP37.11 <sup>1)</sup>	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg	3.883,58 €
		ZP37.12 <sup>1)</sup>	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg	4.611,76 €
		ZP37.13 <sup>1)</sup>	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg	5.339,93 €
		ZP37.14 <sup>1)</sup>	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	6.068,10 €
		ZP37.15 <sup>1)</sup>	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg	6.796,27 €
		ZP37.16 <sup>1)</sup>	6-004.0f	600 mg oder mehr	7.524,44 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
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	684,99 €
		ZP38.02 <sup>4)</sup>	8-800.c2	11 TE bis unter 16 TE	1.131,72 €
		ZP38.03	8-800.c3	16 TE bis unter 24 TE	1.667,81 €
		ZP38.04	8-800.c4	24 TE bis unter 32 TE	2.382,58 €
		ZP38.05	8-800.c5	32 TE bis unter 40 TE	3.097,35 €
		ZP38.06	8-800.c6	40 TE bis unter 48 TE	3.812,13 €
		ZP38.07	8-800.c7	48 TE bis unter 56 TE	4.526,90 €
		ZP38.08	8-800.c8	56 TE bis unter 64 TE	5.241,67 €
		ZP38.09	8-800.c9	64 TE bis unter 72 TE	5.956,45 €
		ZP38.10	8-800.ca	72 TE bis unter 80 TE	6.671,22 €
		ZP38.11	8-800.cb	80 TE bis unter 88 TE	7.385,99 €
		ZP38.12	8-800.cc	88 TE bis unter 104 TE	8.339,03 €
		ZP38.13	8-800.cd	104 TE bis unter 120 TE	9.768,57 €
		ZP38.14	8-800.ce	120 TE bis unter 136 TE	11.198,12 €
		ZP38.15	8-800.cf	136 TE bis unter 152 TE	12.627,67 €
		ZP38.16	8-800.cg	152 TE bis unter 168 TE	14.057,21 €
		ZP38.17	8-800.ch	168 TE bis unter 184 TE	15.486,76 €
		ZP38.18	8-800.cj	184 TE bis unter 200 TE	16.916,31 €
		ZP38.19	8-800.ck	200 TE bis unter 216 TE	18.345,86 €
		ZP38.20	8-800.cm	216 TE bis unter 232 TE	19.775,40 €
		ZP38.21	8-800.cn	232 TE bis unter 248 TE	21.204,95 €
		ZP38.22	8-800.cp	248 TE bis unter 264 TE	22.634,50 €
		ZP38.23	8-800.cq	264 TE bis unter 280 TE	24.064,04 €
ZP38.24	8-800.cr	280 TE oder mehr	25.493,59 €		
ZP39	Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
		ZP39.01	8-800.60	1 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat	402,63 €
		ZP39.02	8-800.61	2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	805,26 €
		ZP39.03	8-800.62	3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	1.368,94 €
		ZP39.04	8-800.63	5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	2.202,38 €
		ZP39.05	8-800.64	7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.019,71 €
		ZP39.06	8-800.65	9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.804,84 €
		ZP39.07	8-800.66	11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	4.630,22 €
		ZP39.08	8-800.67	13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	5.435,48 €
		ZP39.09	8-800.68	15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	6.240,74 €
		ZP39.10	8-800.69	17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	7.045,99 €
		ZP39.11	8-800.6a	19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	8.052,56 €
		ZP39.12	8-800.6b	23 bis unter 27 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	9.663,08 €
		ZP39.13	8-800.6c	27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	11.273,59 €
		ZP39.14	8-800.6d	31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	12.884,10 €
		ZP39.15	8-800.6e	35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	14.494,62 €
		ZP39.16	8-800.6g	39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	16.105,13 €
ZP39.17	8-800.6h	43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	17.715,64 €		

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP39.18	8-800.6j	47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	19.326,15 €
		ZP39.19	8-800.6k	51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	20.936,67 €
		ZP39.20	8-800.6m	55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	22.547,18 €
		ZP39.21	8-800.6n	59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	24.157,69 €
		ZP39.22	8-800.6p	63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	25.768,20 €
		ZP39.23	8-800.6q	67 bis unter 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	27.378,72 €
		ZP39.24		Siehe weitere Differenzierung ZP39.25 bis ZP39.30	
		ZP39.25	8-800.6s	71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	29.391,86 €
		ZP39.26	8-800.6t	79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	32.612,88 €
		ZP39.27	8-800.6u	87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	35.833,91 €
		ZP39.28	8-800.6v	95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	39.054,94 €
		ZP39.29	8-800.6w	103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	42.275,96 €
		ZP39.30	8-800.6z	111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	45.496,99 €
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	240,49 €
		ZP41.02 <sup>4)</sup>	6-002.q1	175 mg bis unter 250 mg	384,78 €
		ZP41.03	6-002.q2	250 mg bis unter 350 mg	545,11 €
		ZP41.04	6-002.q3	350 mg bis unter 450 mg	737,50 €
		ZP41.05	6-002.q4	450 mg bis unter 550 mg	929,89 €
		ZP41.06	6-002.q5	550 mg bis unter 650 mg	1.122,28 €
		ZP41.07	6-002.q6	650 mg bis unter 750 mg	1.314,67 €
		ZP41.08	6-002.q7	750 mg bis unter 850 mg	1.507,06 €
		ZP41.09	6-002.q8	850 mg bis unter 950 mg	1.699,45 €
		ZP41.10	6-002.q9	950 mg bis unter 1.150 mg	1.955,97 €
		ZP41.11	6-002.qa	1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.340,75 €
		ZP41.12	6-002.qb	1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.725,53 €
		ZP41.13	6-002.qc	1.550 mg bis unter 1.750 mg	3.110,31 €
		ZP41.14	6-002.qd	1.750 mg bis unter 1.950 mg	3.495,09 €
		ZP41.15	6-002.qe	1.950 mg bis unter 2.150 mg	3.879,87 €
		ZP41.16	6-002.qf	2.150 mg bis unter 3.150 mg	4.777,69 €
		ZP41.17	6-002.qg	3.150 mg bis unter 4.150 mg	6.701,59 €
		ZP41.18	6-002.qh	4.150 mg bis unter 5.150 mg	8.625,49 €
		ZP41.19	6-002.qj	5.150 mg bis unter 6.150 mg	10.549,39 €
		ZP41.20	6-002.qk	6.150 mg bis unter 8.650 mg	13.435,24 €
		ZP41.21	6-002.qm	8.650 mg bis unter 11.150 mg	18.244,99 €
		ZP41.22	6-002.qn	11.150 mg bis unter 13.650 mg	23.054,74 €
		ZP41.23	6-002.qp	13.650 mg bis unter 18.650 mg	29.467,74 €
		ZP41.24	6-002.qq	18.650 mg bis unter 23.650 mg	39.087,24 €
		ZP41.25	6-002.qr	23.650 mg bis unter 28.650 mg	48.706,74 €
		ZP41.26	6-002.qs	28.650 mg bis unter 33.650 mg	58.326,24 €
		ZP41.27	6-002.qt	33.650 mg bis unter 38.650 mg	67.945,74 €
		ZP41.28	6-002.qu	38.650 mg bis unter 43.650 mg	77.565,24 €
		ZP41.29	6-002.qv	43.650 mg oder mehr	87.184,74 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag	
1	2	3	4	5	6	
ZP44	Gabe von Itraconazol, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral		
		ZP44.01 <sup>3)</sup>	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg	188,05 €	
		ZP44.02 <sup>3)</sup>	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg	329,09 €	
		ZP44.03	6-002.c2	1.200 mg bis unter 1.600 mg	470,13 €	
		ZP44.04	6-002.c3	1.600 mg bis unter 2.000 mg	611,17 €	
		ZP44.05	6-002.c4	2.000 mg bis unter 2.400 mg	752,21 €	
		ZP44.06	6-002.c5	2.400 mg bis unter 2.800 mg	893,25 €	
		ZP44.07	6-002.c6	2.800 mg bis unter 3.200 mg	1.034,29 €	
		ZP44.08	6-002.c7	3.200 mg bis unter 3.600 mg	1.175,33 €	
		ZP44.09	6-002.c8	3.600 mg bis unter 4.000 mg	1.316,37 €	
		ZP44.10	6-002.c9	4.000 mg bis unter 4.800 mg	1.504,43 €	
		ZP44.11	6-002.ca	4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.786,51 €	
		ZP44.12	6-002.cb	5.600 mg bis unter 6.400 mg	2.068,59 €	
		ZP44.13	6-002.cc	6.400 mg bis unter 7.200 mg	2.350,67 €	
		ZP44.14	6-002.cd	7.200 mg bis unter 8.000 mg	2.632,75 €	
		ZP44.15	6-002.ce	8.000 mg bis unter 8.800 mg	2.914,83 €	
		ZP44.16	6-002.cg	8.800 mg bis unter 10.400 mg	3.290,93 €	
		ZP44.17	6-002.ch	10.400 mg bis unter 12.000 mg	3.855,09 €	
		ZP44.18	6-002.cj	12.000 mg bis unter 13.600 mg	4.419,25 €	
		ZP44.19	6-002.ck	13.600 mg bis unter 16.800 mg	5.171,47 €	
		ZP44.20	6-002.cm	16.800 mg bis unter 20.000 mg	6.299,79 €	
		ZP44.21	6-002.cn	20.000 mg bis unter 23.200 mg	7.428,11 €	
		ZP44.22	6-002.cp	23.200 mg oder mehr	8.556,43 €	
ZP47	Gabe von Panitumumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral		
		ZP47.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	1.265,18 €	
		ZP47.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	1.955,27 €	
		ZP47.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	2.645,37 €	
		ZP47.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	3.335,46 €	
		ZP47.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	4.025,56 €	
		ZP47.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	4.715,66 €	
		ZP47.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	5.405,75 €	
		ZP47.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	6.325,88 €	
		ZP47.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	7.706,07 €	
		ZP47.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	9.086,26 €	
		ZP47.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	10.466,46 €	
		ZP47.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	11.846,65 €	
		ZP47.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	13.226,84 €	
		ZP47.14		Siehe weitere Differenzierung ZP47.15 bis ZP47.26		
		ZP47.15	6-004.7e	2.460 mg bis unter 2.700 mg	14.607,03 €	
		ZP47.16	6-004.7f	2.700 mg bis unter 3.180 mg	16.447,29 €	
		ZP47.17	6-004.7g	3.180 mg bis unter 3.660 mg	19.207,67 €	
		ZP47.18	6-004.7h	3.660 mg bis unter 4.140 mg	21.968,06 €	
		ZP47.19	6-004.7j	4.140 mg bis unter 4.620 mg	24.728,44 €	
		ZP47.20	6-004.7k	4.620 mg bis unter 5.100 mg	27.488,82 €	
		ZP47.21	6-004.7m	5.100 mg bis unter 5.580 mg	30.249,21 €	
		ZP47.22	6-004.7n	5.580 mg bis unter 6.060 mg	33.009,59 €	
		ZP47.23	6-004.7p	6.060 mg bis unter 6.540 mg	35.769,98 €	
		ZP47.24	6-004.7q	6.540 mg bis unter 7.020 mg	38.530,36 €	
		ZP47.25	6-004.7r	7.020 mg bis unter 7.500 mg	41.290,74 €	
		ZP47.26	6-004.7s	7.500 mg oder mehr	44.051,13 €	
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	824,27 €	
		ZP48.02 <sup>4)</sup>	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg	1.442,47 €	
		ZP48.03 <sup>4)</sup>	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg	2.060,67 €	
		ZP48.04 <sup>4)</sup>	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg	2.678,87 €	
		ZP48.05	6-004.a4	1,25 mg bis unter 1,50 mg	3.091,00 €	
		ZP48.06	6-004.a5	1,50 mg bis unter 1,75 mg	3.709,20 €	
		ZP48.07	6-004.a6	1,75 mg bis unter 2,00 mg	4.327,40 €	
		ZP48.08	6-004.a7	2,00 mg bis unter 2,25 mg	4.945,60 €	

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP48.09	6-004.a8	2,25 mg bis unter 2,50 mg	5.563,80 €
		ZP48.10	6-004.a9	2,50 mg bis unter 2,75 mg	6.182,00 €
		ZP48.11	6-004.aa	2,75 mg bis unter 3,00 mg	6.800,20 €
		ZP48.12	6-004.ab	3,00 mg bis unter 3,25 mg	7.418,40 €
		ZP48.13	6-004.ac	3,25 mg bis unter 3,50 mg	8.036,60 €
		ZP48.14	6-004.ad	3,50 mg bis unter 4,00 mg	8.654,80 €
		ZP48.15	6-004.ae	4,00 mg bis unter 4,50 mg	9.891,20 €
		ZP48.16	6-004.af	4,50 mg bis unter 5,00 mg	11.127,60 €
		ZP48.17	6-004.ag	5,00 mg bis unter 5,50 mg	12.364,00 €
		ZP48.18	6-004.ah	5,50 mg bis unter 6,00 mg	13.600,40 €
		ZP48.19		Siehe weitere Differenzierung ZP48.20 bis ZP48.29	
		ZP48.20	6-004.ak	6,00 mg bis unter 7,00 mg	15.661,06 €
		ZP48.21	6-004.am	7,00 mg bis unter 8,00 mg	18.133,86 €
		ZP48.22	6-004.an	8,00 mg bis unter 9,00 mg	20.606,66 €
		ZP48.23	6-004.ap	9,00 mg bis unter 10,00 mg	23.079,46 €
		ZP48.24	6-004.aq	10,00 mg bis unter 12,00 mg	26.376,52 €
		ZP48.25	6-004.ar	12,00 mg bis unter 14,00 mg	31.322,12 €
		ZP48.26	6-004.as	14,00 mg bis unter 16,00 mg	36.267,72 €
		ZP48.27	6-004.at	16,00 mg bis unter 20,00 mg	42.861,85 €
		ZP48.28	6-004.au	20,00 mg bis unter 24,00 mg	52.753,05 €
		ZP48.29	6-004.av	24,00 mg oder mehr	62.644,25 €
ZP54	Gabe von Vinflunin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 5: Vinflunin, parenteral	
		ZP54.01	6-005.b0	100 mg bis unter 200 mg	795,89 €
		ZP54.02	6-005.b1	200 mg bis unter 300 mg	1.392,81 €
		ZP54.03	6-005.b2	300 mg bis unter 400 mg	1.989,73 €
		ZP54.04	6-005.b3	400 mg bis unter 500 mg	2.586,65 €
		ZP54.05	6-005.b4	500 mg bis unter 600 mg	3.183,57 €
		ZP54.06	6-005.b5	600 mg bis unter 700 mg	3.780,49 €
		ZP54.07	6-005.b6	700 mg bis unter 800 mg	4.377,41 €
		ZP54.08	6-005.b7	800 mg bis unter 900 mg	4.974,33 €
		ZP54.09	6-005.b8	900 mg bis unter 1.000 mg	5.571,25 €
		ZP54.10	6-005.b9	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.367,15 €
		ZP54.11	6-005.ba	1.200 mg bis unter 1.400 mg	7.560,99 €
		ZP54.12	6-005.bb	1.400 mg bis unter 1.600 mg	8.754,83 €
		ZP54.13	6-005.bc	1.600 mg bis unter 1.800 mg	9.948,67 €
		ZP54.14	6-005.bd	1.800 mg bis unter 2.000 mg	11.142,51 €
		ZP54.15	6-005.be	2.000 mg bis unter 2.200 mg	12.336,35 €
		ZP54.16	6-005.bf	2.200 mg bis unter 2.400 mg	13.530,19 €
		ZP54.17	6-005.bg	2.400 mg bis unter 2.600 mg	14.724,03 €
		ZP54.18	6-005.bh	2.600 mg bis unter 2.800 mg	15.917,87 €
		ZP54.19	6-005.bj	2.800 mg oder mehr	17.111,71 €
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	972,37 €
		ZP56.02	6-005.e1	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.944,75 €
		ZP56.03	6-005.e2	10,0 mg bis unter 15,0 mg	3.403,31 €
		ZP56.04	6-005.e3	15,0 mg bis unter 20,0 mg	4.861,87 €
		ZP56.05	6-005.e4	20,0 mg bis unter 25,0 mg	6.320,44 €
		ZP56.06	6-005.e5	25,0 mg bis unter 30,0 mg	7.779,00 €
		ZP56.07	6-005.e6	30,0 mg bis unter 35,0 mg	9.237,56 €
		ZP56.08	6-005.e7	35,0 mg bis unter 40,0 mg	10.696,12 €
		ZP56.09	6-005.e8	40,0 mg bis unter 45,0 mg	11.942,71 €
		ZP56.10	6-005.e9	45,0 mg bis unter 50,0 mg	13.613,25 €
		ZP56.11	6-005.ea	50,0 mg bis unter 60,0 mg	15.557,99 €
		ZP56.12	6-005.eb	60,0 mg bis unter 70,0 mg	18.475,12 €
		ZP56.13	6-005.ec	70,0 mg bis unter 80,0 mg	21.392,24 €
		ZP56.14	6-005.ed	80,0 mg bis unter 100,0 mg	25.281,74 €
		ZP56.15	6-005.ee	100,0 mg bis unter 120,0 mg	31.115,99 €
		ZP56.16	6-005.ef	120,0 mg bis unter 140,0 mg	36.950,24 €
		ZP56.17	6-005.eg	140,0 mg bis unter 160,0 mg	42.784,49 €
		ZP56.18	6-005.eh	160,0 mg bis unter 180,0 mg	48.618,73 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP56.19	6-005.ej	180,0 mg bis unter 200,0 mg	54.452,98 €
		ZP56.20	6-005.ek	200,0 mg bis unter 220,0 mg	60.287,23 €
		ZP56.21	6-005.em	220,0 mg bis unter 240,0 mg	66.121,48 €
		ZP56.22	6-005.en	240,0 mg oder mehr	71.955,73 €
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	399,32 €
		ZP57.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	698,81 €
		ZP57.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	998,30 €
		ZP57.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	1.297,79 €
		ZP57.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	1.506,67 €
		ZP57.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	1.896,77 €
		ZP57.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	2.196,26 €
		ZP57.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	2.495,75 €
		ZP57.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	2.795,24 €
		ZP57.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	3.032,58 €
		ZP57.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	3.793,54 €
		ZP57.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	4.392,52 €
		ZP57.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	4.991,50 €
		ZP57.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	5.590,48 €
		ZP57.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	6.389,12 €
		ZP57.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	7.587,08 €
		ZP57.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	8.785,04 €
		ZP57.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	9.983,00 €
		ZP57.19	6-005.9j	3.600 µg bis unter 4.000 µg	11.180,96 €
		ZP57.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	12.378,92 €
		ZP57.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	13.576,88 €
		ZP57.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	14.774,84 €
		ZP57.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	15.972,80 €
		ZP57.24	6-005.9q	5.600 µg oder mehr	17.170,76 €
ZP58	Gabe von Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat	
		ZP58.01 <sup>4)</sup>	8-800.g1	2 Thrombozytenkonzentrate	597,50 €
		ZP58.02 <sup>4)</sup>	8-800.g2	3 Thrombozytenkonzentrate	896,25 €
		ZP58.03	8-800.g3	4 Thrombozytenkonzentrate	1.194,99 €
		ZP58.04	8-800.g4	5 Thrombozytenkonzentrate	1.493,74 €
		ZP58.05	8-800.g5	6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate	1.914,98 €
		ZP58.06	8-800.g6	8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate	2.509,49 €
		ZP58.07	8-800.g7	10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate	3.127,90 €
		ZP58.08	8-800.g8	12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate	3.734,36 €
		ZP58.09	8-800.g9	14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate	4.319,90 €
		ZP58.10	8-800.ga	16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate	4.914,41 €
		ZP58.11	8-800.gb	18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate	5.508,92 €
		ZP58.12	8-800.gc	20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate	6.273,72 €
		ZP58.13	8-800.gd	24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate	7.468,71 €
		ZP58.14	8-800.ge	28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate	8.663,70 €
		ZP58.15	8-800.gf	32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate	9.858,70 €
		ZP58.16	8-800.gg	36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate	10.984,98 €
		ZP58.17	8-800.gh	40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate	12.398,06 €
		ZP58.18	8-800.gj	46 bis unter 52 Thrombozytenkonzentrate	14.190,55 €
		ZP58.19	8-800.gk	52 bis unter 58 Thrombozytenkonzentrate	15.983,04 €
		ZP58.20	8-800.gm	58 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate	17.775,53 €
		ZP58.21	8-800.gn	64 bis unter 70 Thrombozytenkonzentrate	19.568,02 €
		ZP58.22	8-800.gp	70 bis unter 78 Thrombozytenkonzentrate	21.509,88 €
		ZP58.23	8-800.gq	78 bis unter 86 Thrombozytenkonzentrate	23.899,87 €
		ZP58.24	8-800.gr	86 bis unter 94 Thrombozytenkonzentrate	26.289,86 €
		ZP58.25	8-800.gs	94 bis unter 102 Thrombozytenkonzentrate	28.679,85 €
		ZP58.26	8-800.gt	102 bis unter 110 Thrombozytenkonzentrate	31.069,83 €
		ZP58.27	8-800.gu	110 bis unter 118 Thrombozytenkonzentrate	33.459,82 €
		ZP58.28	8-800.gv	118 bis unter 126 Thrombozytenkonzentrate	35.849,81 €
		ZP58.29		Siehe weitere Differenzierung ZP58.30 bis ZP58.46	

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP58.30	8-800.gz	126 bis unter 134 Thrombozytenkonzentrate	38.239,80 €
		ZP58.31	8-800.m0	134 bis unter 146 Thrombozytenkonzentrate	40.928,53 €
		ZP58.32	8-800.m1	146 bis unter 158 Thrombozytenkonzentrate	44.513,51 €
		ZP58.33	8-800.m2	158 bis unter 170 Thrombozytenkonzentrate	48.098,49 €
		ZP58.34	8-800.m3	170 bis unter 182 Thrombozytenkonzentrate	51.683,47 €
		ZP58.35	8-800.m4	182 bis unter 194 Thrombozytenkonzentrate	55.268,45 €
		ZP58.36	8-800.m5	194 bis unter 210 Thrombozytenkonzentrate	59.152,18 €
		ZP58.37	8-800.m6	210 bis unter 226 Thrombozytenkonzentrate	63.932,16 €
		ZP58.38	8-800.m7	226 bis unter 242 Thrombozytenkonzentrate	68.712,13 €
		ZP58.39	8-800.m8	242 bis unter 258 Thrombozytenkonzentrate	73.492,11 €
		ZP58.40	8-800.m9	258 bis unter 274 Thrombozytenkonzentrate	78.272,08 €
		ZP58.41	8-800.ma	274 bis unter 294 Thrombozytenkonzentrate	83.350,80 €
		ZP58.42	8-800.mb	294 bis unter 314 Thrombozytenkonzentrate	89.325,77 €
		ZP58.43	8-800.mc	314 bis unter 334 Thrombozytenkonzentrate	95.300,74 €
		ZP58.44	8-800.md	334 bis unter 354 Thrombozytenkonzentrate	101.275,71 €
		ZP58.45	8-800.me	354 bis unter 374 Thrombozytenkonzentrate	107.250,68 €
		ZP58.46	8-800.mf	374 oder mehr Thrombozytenkonzentrate	113.225,64 €
ZP59	Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentrat			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
		ZP59.01 <sup>4)</sup>	8-800.f0	1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat	353,33 €
		ZP59.02	8-800.f1	2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	706,65 €
		ZP59.03	8-800.f2	3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.059,98 €
		ZP59.04	8-800.f3	4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.413,31 €
		ZP59.05	8-800.f4	5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.766,64 €
		ZP59.06	8-800.f5	6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.282,50 €
		ZP59.07	8-800.f6	8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.989,15 €
		ZP59.08	8-800.f7	10 bis unter 12 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.706,40 €
		ZP59.09	8-800.f8	12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.409,53 €
		ZP59.10	8-800.f9	14 bis unter 16 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.123,25 €
		ZP59.11	8-800.fa	16 bis unter 18 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.819,30 €
		ZP59.12	8-800.fb	18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.522,42 €
		ZP59.13	8-800.fc	20 bis unter 24 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.419,88 €
		ZP59.14	8-800.fd	24 bis unter 28 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	8.833,19 €
		ZP59.15	8-800.fe	28 bis unter 32 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.246,49 €
		ZP59.16	8-800.ff	32 bis unter 36 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	11.659,80 €
		ZP59.17	8-800.fg	36 bis unter 40 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	13.073,11 €
		ZP59.18	8-800.fh	40 bis unter 46 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	14.663,09 €
		ZP59.19	8-800.fj	46 bis unter 52 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	16.783,05 €
		ZP59.20	8-800.fk	52 bis unter 58 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	18.903,02 €
		ZP59.21	8-800.fm	58 bis unter 64 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	21.022,98 €
		ZP59.22	8-800.fn	64 bis unter 70 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	23.142,94 €
		ZP59.23	8-800.fp	70 bis unter 78 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	25.439,57 €
		ZP59.24	8-800.fq	78 bis unter 86 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	28.266,19 €
		ZP59.25	8-800.fr	86 bis unter 94 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	31.092,81 €
		ZP59.26	8-800.fs	94 bis unter 102 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	33.919,43 €
		ZP59.27	8-800.ft	102 bis unter 110 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	36.746,05 €
		ZP59.28	8-800.fu	110 bis unter 118 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	39.572,67 €
		ZP59.29	8-800.fv	118 bis unter 126 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	42.399,29 €
		ZP59.30		Siehe weitere Differenzierung ZP59.31 bis ZP59.47	
		ZP59.31	8-800.fz	126 bis unter 134 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	45.225,91 €
		ZP59.32	8-800.k0	134 bis unter 146 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	48.405,85 €
		ZP59.33	8-800.k1	146 bis unter 158 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	52.645,78 €
		ZP59.34	8-800.k2	158 bis unter 170 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	56.885,71 €
		ZP59.35	8-800.k3	170 bis unter 182 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	61.125,64 €
		ZP59.36	8-800.k4	182 bis unter 194 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	65.365,57 €
		ZP59.37	8-800.k5	194 bis unter 210 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	69.958,83 €
		ZP59.38	8-800.k6	210 bis unter 226 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	75.612,06 €
		ZP59.39	8-800.k7	226 bis unter 242 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	81.265,30 €
		ZP59.40	8-800.k8	242 bis unter 258 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	86.918,54 €
		ZP59.41	8-800.k9	258 bis unter 274 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	92.571,78 €
		ZP59.42	8-800.ka	274 bis unter 294 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	98.578,34 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP59.43	8-800.kb	294 bis unter 314 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	105.644,89 €
		ZP59.44	8-800.kc	314 bis unter 334 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	112.711,44 €
		ZP59.45	8-800.kd	334 bis unter 354 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	119.777,99 €
		ZP59.46	8-800.ke	354 bis unter 374 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	126.844,54 €
		ZP59.47	8-800.kf	374 oder mehr Apherese-Thrombozytenkonzentrate	133.911,08 €
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	310,67 €
		ZP63.02 <sup>4)</sup>	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg	621,33 €
		ZP63.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	932,00 €
		ZP63.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	1.398,00 €
		ZP63.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	1.864,00 €
		ZP63.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	2.330,00 €
		ZP63.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	2.796,00 €
		ZP63.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	3.262,00 €
		ZP63.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	3.728,00 €
		ZP63.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	4.194,00 €
		ZP63.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	4.660,00 €
		ZP63.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	5.126,00 €
		ZP63.13	6-003.sc	3.000 mg oder mehr	5.592,00 €
ZP64	Gabe von Eculizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral	
		ZP64.01	6-003.h0	300 mg bis unter 600 mg	5.361,60 €
		ZP64.02	6-003.h1	600 mg bis unter 900 mg	10.723,20 €
		ZP64.03	6-003.h2	900 mg bis unter 1.200 mg	16.084,80 €
		ZP64.04	6-003.h3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	21.446,40 €
		ZP64.05	6-003.h4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	26.808,00 €
		ZP64.06	6-003.h5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	32.169,60 €
		ZP64.07	6-003.h6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	37.531,20 €
		ZP64.08	6-003.h7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	42.892,80 €
		ZP64.09	6-003.h8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	48.254,40 €
		ZP64.10	6-003.h9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	53.616,00 €
		ZP64.11	6-003.ha	3.300 mg bis unter 3.600 mg	58.977,60 €
		ZP64.12	6-003.hb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	64.339,20 €
		ZP64.13	6-003.hc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	69.700,80 €
		ZP64.14	6-003.hd	4.200 mg bis unter 4.500 mg	75.062,40 €
		ZP64.15	6-003.he	4.500 mg bis unter 4.800 mg	80.424,00 €
		ZP64.16	6-003.hf	4.800 mg bis unter 5.100 mg	85.785,60 €
		ZP64.17	6-003.hg	5.100 mg bis unter 5.400 mg	91.147,20 €
		ZP64.18	6-003.hh	5.400 mg bis unter 5.700 mg	96.508,80 €
		ZP64.19	6-003.hj	5.700 mg bis unter 6.000 mg	101.870,40 €
		ZP64.20		Siehe weitere Differenzierung ZP64.21 bis ZP64.31	
		ZP64.21	6-003.hm	6.000 mg bis unter 6.600 mg	109.912,80 €
		ZP64.22	6-003.hn	6.600 mg bis unter 7.200 mg	120.636,00 €
		ZP64.23	6-003.hp	7.200 mg bis unter 7.800 mg	131.359,20 €
		ZP64.24	6-003.hq	7.800 mg bis unter 8.400 mg	142.082,40 €
		ZP64.25	6-003.hr	8.400 mg bis unter 9.000 mg	152.805,60 €
		ZP64.26	6-003.hs	9.000 mg bis unter 9.600 mg	163.528,80 €
		ZP64.27	6-003.ht	9.600 mg bis unter 10.200 mg	174.252,00 €
		ZP64.28	6-003.hu	10.200 mg bis unter 10.800 mg	184.975,20 €
		ZP64.29	6-003.hv	10.800 mg bis unter 11.400 mg	195.698,40 €
		ZP64.30	6-003.hw	11.400 mg bis unter 12.000 mg	206.421,60 €
		ZP64.31	6-003.hz	12.000 mg oder mehr	217.144,80 €
ZP66	Gabe von Decitabin, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabin, parenteral	
		ZP66.01	6-004.40	30 mg bis unter 60 mg	927,04 €
		ZP66.02	6-004.41	60 mg bis unter 90 mg	1.622,32 €
		ZP66.03	6-004.42	90 mg bis unter 120 mg	2.317,60 €
		ZP66.04	6-004.43	120 mg bis unter 150 mg	3.012,88 €
		ZP66.05	6-004.44	150 mg bis unter 180 mg	3.708,16 €
		ZP66.06	6-004.45	180 mg bis unter 210 mg	4.403,44 €
		ZP66.07	6-004.46	210 mg bis unter 240 mg	5.098,72 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP66.08	6-004.47	240 mg bis unter 270 mg	5.794,00 €
		ZP66.09	6-004.48	270 mg bis unter 300 mg	6.489,28 €
		ZP66.10	6-004.49	300 mg bis unter 330 mg	7.184,56 €
		ZP66.11	6-004.4a	330 mg bis unter 360 mg	7.879,84 €
		ZP66.12	6-004.4b	360 mg bis unter 390 mg	8.575,12 €
		ZP66.13	6-004.4c	390 mg bis unter 420 mg	9.270,40 €
		ZP66.14	6-004.4d	420 mg bis unter 450 mg	9.965,68 €
		ZP66.15	6-004.4e	450 mg bis unter 480 mg	10.660,96 €
		ZP66.16	6-004.4f	480 mg bis unter 510 mg	11.356,24 €
		ZP66.17	6-004.4g	510 mg oder mehr	12.051,52 €
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	327,62 €
		ZP67.02 <sup>4)</sup>	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg	655,25 €
		ZP67.03	6-005.m2	320 mg bis unter 480 mg	982,87 €
		ZP67.04	6-005.m3	480 mg bis unter 640 mg	1.419,70 €
		ZP67.05	6-005.m4	640 mg bis unter 800 mg	1.856,54 €
		ZP67.06	6-005.m5	800 mg bis unter 960 mg	2.208,40 €
		ZP67.07	6-005.m6	960 mg bis unter 1.120 mg	2.730,20 €
		ZP67.08	6-005.m7	1.120 mg bis unter 1.280 mg	3.167,03 €
		ZP67.09	6-005.m8	1.280 mg bis unter 1.440 mg	3.603,86 €
		ZP67.10	6-005.m9	1.440 mg bis unter 1.600 mg	4.040,70 €
		ZP67.11	6-005.ma	1.600 mg bis unter 1.760 mg	4.402,61 €
		ZP67.12	6-005.mb	1.760 mg bis unter 1.920 mg	4.914,36 €
		ZP67.13	6-005.mc	1.920 mg bis unter 2.080 mg	5.351,19 €
		ZP67.14		Siehe weitere Differenzierung ZP67.15 bis ZP67.29	
		ZP67.15	6-005.me	2.080 mg bis unter 2.400 mg	5.897,23 €
		ZP67.16	6-005.mf	2.400 mg bis unter 2.720 mg	6.770,90 €
		ZP67.17	6-005.mg	2.720 mg bis unter 3.040 mg	7.644,56 €
		ZP67.18	6-005.mh	3.040 mg bis unter 3.360 mg	8.518,22 €
		ZP67.19	6-005.mj	3.360 mg bis unter 3.680 mg	9.391,89 €
		ZP67.20	6-005.mk	3.680 mg bis unter 4.000 mg	10.265,55 €
		ZP67.21		Siehe weitere Differenzierung ZP67.22 bis ZP67.29	
		ZP67.22	6-005.mn	4.000 mg bis unter 4.640 mg	11.357,63 €
		ZP67.23	6-005.mp	4.640 mg bis unter 5.280 mg	13.104,96 €
		ZP67.24	6-005.mq	5.280 mg bis unter 5.920 mg	14.852,29 €
		ZP67.25	6-005.mr	5.920 mg bis unter 6.560 mg	16.599,62 €
		ZP67.26	6-005.ms	6.560 mg bis unter 7.200 mg	18.346,94 €
		ZP67.27	6-005.mt	7.200 mg bis unter 7.840 mg	20.094,27 €
		ZP67.28	6-005.mu	7.840 mg bis unter 8.480 mg	21.841,60 €
		ZP67.29	6-005.mv	8.480 mg oder mehr	23.588,93 €
ZP69	Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten			Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat	
		ZP69.01 <sup>4)</sup>	8-800.h1	2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	737,33 €
		ZP69.02 <sup>4)</sup>	8-800.h2	3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.106,00 €
		ZP69.03	8-800.h3	4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.474,67 €
		ZP69.04	8-800.h4	5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.843,33 €
		ZP69.05	8-800.h5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	2.396,33 €
		ZP69.06	8-800.h6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.133,67 €
		ZP69.07	8-800.h7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.871,00 €
		ZP69.08	8-800.h8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	4.608,33 €
		ZP69.09	8-800.h9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	5.345,66 €
		ZP69.10	8-800.ha	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	6.083,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP69.11	8-800.hb	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	6.820,33 €
		ZP69.12	8-800.hc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	7.742,00 €
		ZP69.13	8-800.hd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	9.216,66 €
		ZP69.14	8-800.he	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	10.691,33 €
		ZP69.15	8-800.hf	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	12.165,99 €
		ZP69.16	8-800.hg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	13.640,66 €
		ZP69.17	8-800.hh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	15.299,66 €
		ZP69.18	8-800.hj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	17.511,66 €
		ZP69.19	8-800.hk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	19.723,66 €
		ZP69.20	8-800.hm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	21.935,66 €
		ZP69.21	8-800.hn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	24.147,66 €
		ZP69.22	8-800.hp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	26.543,99 €
		ZP69.23	8-800.hq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	29.493,32 €
		ZP69.24	8-800.hr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	32.442,65 €
		ZP69.25	8-800.hs	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	35.391,98 €
		ZP69.26	8-800.ht	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	38.341,32 €
		ZP69.27	8-800.hu	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	41.290,65 €
		ZP69.28	8-800.hv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	44.239,98 €
		ZP69.29	8-800.hz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	47.189,31 €
		ZP69.30	8-800.n0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	50.507,31 €
		ZP69.31	8-800.n1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	54.931,31 €
		ZP69.32	8-800.n2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	59.355,31 €
		ZP69.33	8-800.n3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	63.779,30 €
		ZP69.34	8-800.n4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	68.203,30 €
		ZP69.35	8-800.n5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	72.995,97 €
		ZP69.36	8-800.n6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	78.894,63 €
		ZP69.37	8-800.n7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	84.793,30 €
		ZP69.38	8-800.n8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	90.691,96 €
		ZP69.39	8-800.n9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	96.590,62 €
		ZP69.40	8-800.na	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	102.857,95 €
		ZP69.41	8-800.nb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	110.231,28 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP69.42	8-800.nc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	117.604,61 €
		ZP69.43	8-800.nd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	124.977,94 €
		ZP69.44	8-800.ne	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	132.351,27 €
		ZP69.45	8-800.nf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	139.724,60 €
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	426,36 €
		ZP70.02	8-800.d1	2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	852,72 €
		ZP70.03	8-800.d2	3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.279,08 €
		ZP70.04	8-800.d3	4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.705,44 €
		ZP70.05	8-800.d4	5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.131,80 €
		ZP70.06	8-800.d5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.771,34 €
		ZP70.07	8-800.d6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.624,06 €
		ZP70.08	8-800.d7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.476,79 €
		ZP70.09	8-800.d8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.329,51 €
		ZP70.10	8-800.d9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.182,23 €
		ZP70.11	8-800.da	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.034,95 €
		ZP70.12	8-800.db	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.887,67 €
		ZP70.13	8-800.dc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	8.953,57 €
		ZP70.14	8-800.dd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.659,01 €
		ZP70.15	8-800.de	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	12.364,45 €
		ZP70.16	8-800.df	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	14.069,90 €
		ZP70.17	8-800.dg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	15.775,34 €
		ZP70.18	8-800.dh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	17.693,96 €
		ZP70.19	8-800.dj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	20.252,12 €
		ZP70.20	8-800.dk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	22.810,29 €
		ZP70.21	8-800.dm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	25.368,45 €
		ZP70.22	8-800.dn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	27.926,61 €
		ZP70.23	8-800.dp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	30.697,96 €
		ZP70.24	8-800.dq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	34.108,84 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP70.25	8-800.dr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	37.519,72 €
		ZP70.26	8-800.ds	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	40.930,61 €
		ZP70.27	8-800.dt	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	44.341,49 €
		ZP70.28	8-800.du	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	47.752,38 €
		ZP70.29	8-800.dv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	51.163,26 €
		ZP70.30	8-800.dz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	54.574,14 €
		ZP70.31	8-800.j0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	58.411,39 €
		ZP70.32	8-800.j1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	63.527,71 €
		ZP70.33	8-800.j2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	68.644,04 €
		ZP70.34	8-800.j3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	73.760,37 €
		ZP70.35	8-800.j4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	78.876,69 €
		ZP70.36	8-800.j5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	84.419,38 €
		ZP70.37	8-800.j6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	91.241,15 €
		ZP70.38	8-800.j7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	98.062,92 €
		ZP70.39	8-800.j8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	104.884,68 €
		ZP70.40	8-800.j9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	111.706,45 €
		ZP70.41	8-800.ja	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	118.954,58 €
		ZP70.42	8-800.jb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	127.481,79 €
		ZP70.43	8-800.jc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	136.009,00 €
		ZP70.44	8-800.jd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	144.536,21 €
		ZP70.45	8-800.je	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	153.063,42 €
		ZP70.46	8-800.jf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	161.590,63 €
ZP73	Elektrokonvulsionstherapie [EKT]			Elektrokonvulsionstherapie [EKT]	
		ZP73.01	8-630.2	Grundleistung	438,96 €
		ZP73.02	8-630.3	Therapiesitzung	338,50 €
ZP74	Gabe von Ipilimumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral	
		ZP74.01 <sup>4)</sup>	6-006.j0	20 mg bis unter 30 mg	1.649,06 €
		ZP74.02	6-006.j1	30 mg bis unter 40 mg	2.355,80 €
		ZP74.03	6-006.j2	40 mg bis unter 50 mg	3.062,54 €
		ZP74.04	6-006.j3	50 mg bis unter 60 mg	3.769,28 €
		ZP74.05	6-006.j4	60 mg bis unter 70 mg	4.476,02 €
		ZP74.06	6-006.j5	70 mg bis unter 80 mg	5.182,76 €
		ZP74.07	6-006.j6	80 mg bis unter 90 mg	5.875,13 €
		ZP74.08	6-006.j7	90 mg bis unter 100 mg	6.543,71 €
		ZP74.09	6-006.j8	100 mg bis unter 120 mg	7.538,56 €
		ZP74.10	6-006.j9	120 mg bis unter 140 mg	8.952,04 €
		ZP74.11	6-006.ja	140 mg bis unter 160 mg	10.365,52 €
		ZP74.12	6-006.jb	160 mg bis unter 180 mg	11.779,00 €

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

ZP	Bezeichnung	ZP <sub>D</sub>	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text	Betrag
1	2	3	4	5	6
		ZP74.13	6-006.jc	180 mg bis unter 200 mg	13.192,48 €
		ZP74.14	6-006.jd	200 mg bis unter 220 mg	14.605,96 €
		ZP74.15	6-006.je	220 mg bis unter 240 mg	16.019,44 €
		ZP74.16	6-006.jf	240 mg bis unter 260 mg	17.382,27 €
		ZP74.17	6-006.jg	260 mg bis unter 300 mg	19.317,56 €
		ZP74.18	6-006.jh	300 mg bis unter 340 mg	22.144,52 €
		ZP74.19	6-006.jj	340 mg bis unter 380 mg	24.971,48 €
		ZP74.20	6-006.jk	380 mg bis unter 420 mg	27.798,44 €
		ZP74.21	6-006.jm	420 mg bis unter 460 mg	30.625,40 €
		ZP74.22	6-006.jn	460 mg bis unter 540 mg	34.394,68 €
		ZP74.23	6-006.jp	540 mg bis unter 620 mg	40.048,60 €
		ZP74.24	6-006.jq	620 mg bis unter 700 mg	45.702,52 €
		ZP74.25	6-006.jr	700 mg bis unter 860 mg	53.241,08 €
		ZP74.26	6-006.js	860 mg bis unter 1.020 mg	64.548,92 €
		ZP74.27	6-006.jt	1.020 mg bis unter 1.180 mg	75.856,76 €
		ZP74.28	6-006.ju	1.180 mg bis unter 1.340 mg	87.164,60 €
		ZP74.29	6-006.jv	1.340 mg bis unter 1.500 mg	98.472,44 €
		ZP74.30	6-006.jw	1.500 mg oder mehr	109.780,28 €
ZP75	Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]			Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]	
		ZP75.01	8-632.0	Grundleistung	124,68 €
		ZP75.02	8-632.1	Therapiesitzung	74,05 €
ZP76	Gabe von Pembrolizumab, parenteral			Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral	
		ZP76.01 <sup>4)</sup>	6-009.p0	20 mg bis unter 40 mg	751,33 €
		ZP76.02 <sup>4)</sup>	6-009.p1	40 mg bis unter 60 mg	1.314,83 €
		ZP76.03 <sup>4)</sup>	6-009.p2	60 mg bis unter 80 mg	1.878,33 €
		ZP76.04	6-009.p3	80 mg bis unter 100 mg	2.441,82 €
		ZP76.05	6-009.p4	100 mg bis unter 150 mg	2.817,49 €
		ZP76.06	6-009.p5	150 mg bis unter 200 mg	4.226,24 €
		ZP76.07	6-009.p6	200 mg bis unter 300 mg	5.634,98 €
		ZP76.08	6-009.p7	300 mg bis unter 400 mg	8.452,47 €
		ZP76.09	6-009.p8	400 mg bis unter 600 mg	11.269,96 €
		ZP76.10	6-009.p9	600 mg bis unter 800 mg	16.904,94 €
		ZP76.11	6-009.pa	800 mg bis unter 1.000 mg	22.539,92 €
		ZP76.12	6-009.pb	1.000 mg bis unter 1.200 mg	28.174,90 €
		ZP76.13	6-009.pc	1.200 mg bis unter 1.400 mg	33.809,88 €
		ZP76.14	6-009.pd	1.400 mg bis unter 1.600 mg	39.444,86 €
		ZP76.15	6-009.pe	1.600 mg bis unter 1.800 mg	45.079,84 €
		ZP76.16	6-009.pf	1.800 mg bis unter 2.000 mg	50.714,82 €
		ZP76.17	6-009.pg	2.000 mg bis unter 2.200 mg	56.349,80 €
		ZP76.18	6-009.ph	2.200 mg bis unter 2.400 mg	61.984,78 €
		ZP76.19	6-009.pj	2.400 mg bis unter 2.600 mg	67.619,76 €
		ZP76.20	6-009.pk	2.600 mg oder mehr	73.254,74 €

**Fußnoten:**

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

## PEPP-Entgeltkatalog

## Zusatzentgelte-Katalog - unbewertete Entgelte

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

ZP <sup>1)</sup>	Bezeichnung	OPS Version 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2023-02 <sup>3)</sup>	Strahlentherapie	8-52*	Strahlentherapie
ZP2023-03 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral
ZP2023-04 <sup>3)</sup>	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten
ZP2023-05 <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
ZP2023-06 <sup>3)</sup>	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral
ZP2023-07 <sup>3)</sup>	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral
ZP2023-08 <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
ZP2023-09 <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
ZP2023-10 <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
ZP2023-11 <sup>3)</sup>	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral
ZP2023-12 <sup>3)</sup>	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab tiuxetan, parenteral	6-003.6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Ibritumomab tiuxetan (90Y), parenteral
ZP2023-13 <sup>3)</sup>	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung
		8-530.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus nicht patientenindividueller Herstellung
		8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
ZP2023-14 <sup>3)</sup>	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral
ZP2023-15 <sup>3)</sup>	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral
ZP2023-16 <sup>3)</sup>	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral
ZP2023-18 <sup>3)</sup>	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral
ZP2023-19 <sup>3)</sup>	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral
ZP2023-20 <sup>3)</sup>	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral
ZP2023-21 <sup>3)</sup>	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral

## 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 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2023-26 <sup>3)</sup>	Gabe von Paliperidon, parenteral	6-006.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, parenteral
ZP2023-27 <sup>3)</sup>	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral
ZP2023-29 <sup>3)</sup>	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan
ZP2023-30 <sup>3)</sup>	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan
ZP2023-32 <sup>3)</sup>	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan
ZP2023-33 <sup>3)</sup>	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan
ZP2023-34 <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
ZP2023-35 <sup>3)</sup>	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral
ZP2023-36 <sup>3)</sup>	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral
ZP2023-38 <sup>3)</sup>	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral
ZP2023-39 <sup>3)</sup>	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral
ZP2023-40 <sup>3)</sup>	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral
ZP2023-41 <sup>3)</sup>	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral
ZP2023-42 <sup>3)</sup>	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral
ZP2023-43 <sup>3)</sup>	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral
ZP2023-45 <sup>3)</sup>	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral	6-003.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral
ZP2023-46 <sup>3)</sup>	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2023-47 <sup>3)</sup>	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral
ZP2023-48 <sup>3)</sup>	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral
ZP2023-49 <sup>3)</sup>	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral
ZP2023-50 <sup>3)</sup>	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral
ZP2023-51 <sup>3)</sup>	Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral	6-006.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximab vedotin, parenteral
ZP2023-52 <sup>3)</sup>	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral
ZP2023-53 <sup>3)</sup>	Gabe von Aflibercept, intravenös	6-007.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Aflibercept, intravenös
ZP2023-54 <sup>3)</sup>	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral
ZP2023-55 <sup>3)</sup>	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral
ZP2023-56 <sup>3)</sup>	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral
ZP2023-57 <sup>3)</sup>	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, 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 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2023-58 <sup>3)</sup>	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral
ZP2023-59 <sup>3)</sup>	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral
ZP2023-60 <sup>3)</sup>	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral
ZP2023-61 <sup>3)</sup>	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral
ZP2023-62 <sup>3)</sup>	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös
ZP2023-63 <sup>3)</sup>	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös
ZP2023-64 <sup>3)</sup>	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral
ZP2023-66 <sup>3)</sup>	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral
ZP2023-67 <sup>3)</sup>	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral
ZP2023-68 <sup>3)</sup>	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral
ZP2023-69 <sup>3)</sup>	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Blinatumomab, parenteral
ZP2023-71 <sup>3)</sup>	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral
ZP2023-72 <sup>3)</sup>	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral
ZP2023-73 <sup>3)</sup>	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral
ZP2023-74 <sup>3)</sup>	Gabe von Riociguat, oral	6-008.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat, oral
ZP2023-75 <sup>3)</sup>	Gabe von Isavuconazol, parenteral	6-008.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, parenteral
ZP2023-76 <sup>3)</sup>	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral
ZP2023-78 <sup>3)</sup>	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral
ZP2023-79 <sup>3)</sup>	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral
ZP2023-80 <sup>3)</sup>	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral
ZP2023-81 <sup>3)</sup>	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension
ZP2023-82 <sup>3)</sup>	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten
ZP2023-83 <sup>2), 3)</sup>	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal	6-002.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal
ZP2023-84 <sup>3), 4)</sup>	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral
ZP2023-85 <sup>3), 4)</sup>	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral
ZP2023-86 <sup>3), 4)</sup>	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral
ZP2023-87 <sup>3), 4)</sup>	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral	6-007.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral
ZP2023-89 <sup>3)</sup>	Gabe von Azacytidin, parenteral	6-005.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, 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 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text
1	2	3	4
ZP2023-90 <sup>3)</sup>	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1-945.*	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit
ZP2023-92 <sup>3)</sup>	Gabe von Vedolizumab, parenteral	6-008.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Vedolizumab, parenteral
ZP2023-93 <sup>3)</sup>	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral
ZP2023-94 <sup>3)</sup>	Gabe von Atezolizumab, parenteral	6-00a.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, parenteral
ZP2023-95 <sup>3)</sup>	Gabe von Ocrelizumab, parenteral	6-00a.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, parenteral
ZP2023-96 <sup>3)</sup>	Gabe von Venetoclax, oral	6-00a.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral
ZP2023-97 <sup>3)</sup>	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral
ZP2023-98 <sup>3)</sup>	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral
ZP2023-99 <sup>3)</sup>	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös
ZP2023-100 <sup>3)</sup>	Gabe von Ustekinumab, subkutan	6-005.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan
ZP2023-101 <sup>5)</sup>	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral
ZP2023-102 <sup>6)</sup>	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös
ZP2023-103 <sup>6)</sup>	Gabe von Daratumumab, subkutan	6-009.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, subkutan
ZP2023-104 <sup>7)</sup>	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral
ZP2023-105 <sup>3)</sup>	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral
ZP2023-106 <sup>3)</sup>	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral	6-00b.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Gemtuzumab ozogamicin, parenteral
ZP2023-107 <sup>3)</sup>	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	6-00c.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral

## Fußnoten:

- <sup>\*)</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 2023 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 (ZP2023-86) bzw. Lipefilgrastim (ZP2023-87) um einen Betrag zu reduzieren, der in etwa dem dreifachen Wert der Kosten einer typischen Tagesdosis Filgrastim (ZP2023-84) bzw. Lenograstim (ZP2023-85) entspricht.

**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 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: OPS-Text
1	2	3	4

- <sup>5)</sup> Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2023 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2023 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2022 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP51 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2021 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2022 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 2023 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige unbewertete Zusatzentgelt ZP2022-77 aus 2022 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 2023 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP08 aus 2022 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 2023: OPS- Kode	OPS Version 2023: 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	1,4759
		ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,3803
		ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,5560
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	0,2166
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2419
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2861
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	0,7055
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,8771
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,6402
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	1,4478
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,1104
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,3001

**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 krankenhaushausindividuelle 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:**

<sup>1)</sup> Nach § 8 PEPP-Vereinbarung 2023 ist für diese PEPP-Entgelte die nach § 6 Absatz 1 Bundespflegesatzverordnung bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben.