

Schlüsselfortschreibung vom 14.3.2018 zum 21.3.2018
mit Wirkung zum 1.1.2017 und 1.1.2018
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V

-PKV-relevante Inhalte-

Anhang A zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär

Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV 2017)

76097585	ZE2017-62 Mikroaxial-Blutpumpe, 3,8 l; OPS 8-839.42 oder 8-839.43
76097586	ZE2017-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerliponase alfa, je mg; OPS 6-003.7
76097598	ZE2017-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerliponase alfa, je 1000 mg; OPS 6-003.7
76097599	ZE2017-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt; OPS 5-529.n4 oder 5-529.p2
76097608	ZE2017-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Implantation und Explantation eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch, OP erfolgt unter Einsatz der HLM, Patient verstorben; OPS 5-376.40
76097609	ZE2017-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Implantation und Explantation eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch, OP erfolgt unter Einsatz der HLM, Patient nicht verstorben; OPS 5-376.40
76097610	ZE2017-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Laronidase, je ml; OPS 6-003.7
76097611	ZE2017-115 Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern, Primärer Test ohne Marker; OPS 1-991.0
76097612	ZE2017-115 Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern, Primärer Test mit Marker; OPS 1-991.0
76097613	ZE2017-116 Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung, Folgetest 1 Marker; OPS 1-991.1
76097614	ZE2017-116 Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung, Folgetest 2 Marker; OPS 1-991.1
76097615	ZE2017-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Behandlung von Kindern; OPS 5-376.83
76097616	ZE2017-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Behandlung von Kindern; OPS 5-376.84
76097617	ZE2017-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.0b
76097618	ZE2017-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.0c
76097619	ZE2017-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.0d
76097620	ZE2017-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.0e
76097621	ZE2017-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.0b
76097622	ZE2017-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.0c
76097623	ZE2017-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.0d
76097624	ZE2017-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.0e

Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV 2018)

76097587	ZE2018-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Afstyla, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097588	ZE2018-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Vihuma, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097625	ZE2018-143 Gabe von Eltrombopag, oral, je 1000 mg; OPS 6-006.0*
76097626	ZE2018-141 Gabe von Enzalutamid, oral, je 40 mg; OPS 6-007.6*
76097627	ZE2018-145 Gabe von Ibrutinib, oral, je 140 mg; OPS 6-007.e*
76097628	ZE2018-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkonzentrat, Fibryga, je g; OPS 8-810.j*
76097629	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Advate, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097630	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Helixate NexGen, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097631	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Afstyla, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097632	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kogenate, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097633	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kovaltry, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097634	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Nuwiq, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097635	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Vihuma, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097636	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, ReFacto, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097637	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, NovoEight, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097638	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Obizur, je 500 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097639	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Elocta, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097640	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Beriate, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097641	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, SDH Intersero, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097642	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097643	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Haemoctin SDH, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097644	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Octanate, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097645	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Benefix, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a*
76097646	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Rixubis, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a*
76097647	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Idelvion, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a*
76097648	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Alprolix, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a*
76097649	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Alphanine, je 500 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097650	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Berinin P, je 600 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097651	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Haemonine, je 500 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097652	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Immunine, je 600 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097653	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Mononine, je 500 Einheiten; OPS 8-810.b*

76097654	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Octanine F, je 500 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097655	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Haemate P, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76097656	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Wilate, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76097657	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Willfact, je 1000 Einheiten; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76097658	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Immunate STIM plus, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76097659	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Voncento, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76097660	ZE2018-138 Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan, je g; OPS 8-810.j*
76097661	ZE2018-138 Gabe von Fibrinogenkonzentrat, FibClot, je 1,5 g; OPS 8-810.j*
76097662	ZE2018-138 Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Fibryga, je g; OPS 8-810.j*
76097663	ZE2018-137 Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, je 50 kIE; OPS 8-810.6*
76097664	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VII, je 600 Einheiten; OPS 8-810.7*
76097665	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097666	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, je 250 Einheiten; OPS 8-810.d*
76097667	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097668	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, je 250 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097669	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, je 500 Einheiten; OPS 8-810.c*
76097670	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, je 500 IE; OPS 8-812.9*
76097671	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, je 250 Einheiten; OPS 8-810.e*
76097672	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a*
76097673	ZE2018-138 Gabe von Fibrinogenkonzentrat, je g; OPS 8-810.j*
76097674	ZE2018-151 Gabe von Rituximab, intravenös, je mg; OPS 6-001.h*

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntg FPV 2018

76198784	Atezolizumab, je mg
76198785	Ribociclib, je 200 mg Tablette
76198786	Avelumab, je 20 mg/ml Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
76198787	Niraparib, je 100 mg Hartkapsel
76198788	Glecaprevir-Pibrentasvir, je 100 mg/40 mg Filmtablette
76198789	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir, je 400 mg/100 mg/100 mg Filmtablette
76198790	Atezolizumab, je 1200 mg/20 ml
76198791	Venetoclax, je 10 mg Tablette
76198792	Alectinib, je 150 mg Hartkapsel
76198793	Midostaurin, je 25 mg
76198794	Inotuzumab-Ozogamicin, je mg
76198795	Ixekizumab, je 80 mg
76198796	Ocrelizumab, je 300 mg
76198797	Guselkumab, je 100 mg
76198798	Nusinersen, je 12 mg/5 ml
76198799	Sarilumab, je 150 mg oder 200 mg
76198800	Brodalumab, je 210 mg
76198801	Olaratumab, je 10 mg/ml

76198802	Venetoclax, je 50 mg
76198803	Venetoclax, je 100 mg
76198805	Teduglutid, je 1,25 mg
76198806	Koronare Bifurkationsstents, jeder weitere Stent ab dem 3.; OPS 8-837.v
76198807	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen
76198809	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus
76198816	Vismodegib, je 150 mg Kapsel
76198817	Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper, je Leistung

Tagesbezogene Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG – bundesweit teilstationär 2017

85000157	Therapie-Centrum für Essstörungen, Patienten unter 18 Jahren
85000158	Therapie-Centrum für Essstörungen, Patienten ab 18 Jahren

Korrekturen:**Zusatzentgelte nach Zusatzentgelte nach Anlage 2 und 5 FPV**

Entgeltschlüssel	Entgeltbezeichnung	Gültigkeit ab	Gültigkeit bis
76ZE5301	ZE5301 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-001.c0	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5302	ZE5302 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-001.c1	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5303	ZE5303 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-001.c2	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5304	ZE5304 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-001.c3	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5305	ZE5305 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.100 mg; OPS 6-001.c4	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5306	ZE5306 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.100 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.c5	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5307	ZE5307 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-001.c6	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5308	ZE5308 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-001.c7	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5309	ZE5309 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-001.c8	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5310	ZE5310 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.c9	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5311	ZE5311 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.200 mg; OPS 6-001.ca	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5312	ZE5312 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.200 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-001.cb	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5313	ZE5313 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.600 mg; OPS 6-001.cc	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5314	ZE5314 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.600 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-001.cd	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5315	ZE5315 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-001.ce	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5316	ZE5316 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.000 mg bis unter 3.300 mg; OPS 6-001.cf	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5317	ZE5317 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.300 mg bis unter 3.600 mg; OPS 6-001.cg	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5318	ZE5318 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.600 mg bis unter 3.900 mg; OPS 6-001.ch	20080101	<u>20181231</u>
76ZE5319	ZE5319 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.900 mg und mehr; OPS 6-001.cj	20090101	<u>20181231</u>
76ZE7601	ZE7601 Gabe von Etanercept, parenteral, 25 mg bis unter 50 mg; OPS 6-002.b0	20080101	<u>20181231</u>
76ZE7602	ZE7602 Gabe von Etanercept, parenteral, 50 mg bis unter 75 mg; OPS 6-002.b1	20080101	<u>20181231</u>
76ZE7603	ZE7603 Gabe von Etanercept, parenteral, 75 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.b2	20080101	<u>20181231</u>
76ZE7604	ZE7604 Gabe von Etanercept, parenteral, 100 mg bis unter 125 mg; OPS 6-002.b3	20080101	<u>20181231</u>
76ZE7605	ZE7605 Gabe von Etanercept, parenteral, 125 mg bis unter 150 mg; OPS 6-002.b4	20080101	<u>20181231</u>
76ZE7606	ZE7606 Gabe von Etanercept, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.b5	20080101	<u>20181231</u>
76ZE7607	ZE7607 Gabe von Etanercept, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.b6	20080101	<u>20181231</u>
76ZE7608	ZE7608 Gabe von Etanercept, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-002.b7	20080101	<u>20181231</u>
76ZE7609	ZE7609 Gabe von Etanercept, parenteral, 300 mg und mehr; OPS 6-002.b8	20120101	<u>20181231</u>
76ZE9201	ZE9201 Gabe von Imatinib, oral, 800 mg	20090101	<u>20181231</u>

	bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.g0		
76ZE9202	ZE9202 Gabe von Imatinib, oral, 1.200 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.g1	20090101	20181231
76ZE9203	ZE9203 Gabe von Imatinib, oral, 2.000 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-001.g2	20090101	20181231
76ZE9204	ZE9204 Gabe von Imatinib, oral, 2.800 mg bis unter 4.000 mg; OPS 6-001.g3	20090101	20181231
76ZE9205	ZE9205 Gabe von Imatinib, oral, 4.000 mg bis unter 5.200 mg; OPS 6-001.g4	20090101	20181231
76ZE9206	ZE9206 Gabe von Imatinib, oral, 5.200 mg bis unter 6.400 mg; OPS 6-001.g5	20090101	20181231
76ZE9207	ZE9207 Gabe von Imatinib, oral, 6.400 mg bis unter 7.600 mg; OPS 6-001.g6	20090101	20181231
76ZE9208	ZE9208 Gabe von Imatinib, oral, 7.600 mg bis unter 8.800 mg; OPS 6-001.g7	20090101	20181231
76ZE9209	ZE9209 Gabe von Imatinib, oral, 8.800 mg bis unter 11.200 mg; OPS 6-001.g8	20090101	20181231
76ZE9210	ZE9210 Gabe von Imatinib, oral, 11.200 mg bis unter 13.600 mg; OPS 6-001.g9	20090101	20181231
76ZE9211	ZE9211 Gabe von Imatinib, oral, 13.600 mg bis unter 16.000 mg; OPS 6-001.ga	20090101	20181231
76ZE9212	ZE9212 Gabe von Imatinib, oral, 16.000 mg bis unter 18.400 mg; OPS 6-001.gb	20090101	20181231
76ZE9213	ZE9213 Gabe von Imatinib, oral, 18.400 mg bis unter 20.800 mg; OPS 6-001.gd	20090101	20181231
76ZE9214	ZE9214 Gabe von Imatinib, oral, 20.800 mg bis unter 23.200 mg; OPS 6-001.ge	20090101	20181231
76ZE9215	ZE9215 Gabe von Imatinib, oral, 23.200 mg bis unter 25.600 mg; OPS 6-001.gf	20090101	20181231
76ZE9216	ZE9216 Gabe von Imatinib, oral, 25.600 mg bis unter 30.400 mg; OPS 6-001.gg	20090101	20181231
76ZE9217	ZE9217 Gabe von Imatinib, oral, 30.400 mg bis unter 35.200 mg; OPS 6-001.gh	20090101	20181231
76ZE9218	ZE9218 Gabe von Imatinib, oral, 35.200 mg und mehr; OPS 6-001.gj	20090101	20181231
76ZEA901	ZE10901 Gabe von Caspofungin, parenteral, 35 mg bis unter 65 mg; OPS 6-002.p0	20100101	20181231
76ZEA902	ZE10902 Gabe von Caspofungin, parenteral, 65 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.p1	20100101	20181231
76ZEA903	ZE10903 Gabe von Caspofungin, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg; OPS 6-002.p2	20100101	20181231
76ZEA904	ZE10904 Gabe von Caspofungin, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.p3	20100101	20181231
76ZEA905	ZE10905 Gabe von Caspofungin, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.p4	20100101	20181231
76ZEA906	ZE10906 Gabe von Caspofungin, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-002.p5	20100101	20181231
76ZEA907	ZE10907 Gabe von Caspofungin, parenteral, 300 mg bis unter 350 mg; OPS 6-002.p6	20100101	20181231
76ZEA908	ZE10908 Gabe von Caspofungin, parenteral, 350 mg bis unter 400 mg; OPS 6-002.p7	20100101	20181231
76ZEA909	ZE10909 Gabe von Caspofungin, parenteral, 400 mg bis unter 450 mg; OPS 6-002.p8	20100101	20181231
76ZEA910	ZE10910 Gabe von Caspofungin, parenteral, 450 mg bis unter 500 mg; OPS 6-002.p9	20100101	20181231
76ZEA911	ZE10911 Gabe von Caspofungin, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-002.pa	20100101	20181231
76ZEA912	ZE10912 Gabe von Caspofungin, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-002.pb	20100101	20181231
76ZEA913	ZE10913 Gabe von Caspofungin, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-002.pc	20100101	20181231
76ZEA914	ZE10914 Gabe von Caspofungin, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-002.pd	20100101	20181231

76ZEA915	ZE10915 Gabe von Caspofungin, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-002.pe	20100101	20181231
76ZEA916	ZE10916 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-002.pf	20100101	20181231
76ZEA917	ZE10917 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-002.pg	20100101	20181231
76ZEA918	ZE10918 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-002.ph	20100101	20181231
76ZEA919	ZE10919 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.600 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-002.pj	20100101	20181231
76ZEA920	ZE10920 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-002.pk	20100101	20181231
76ZEA921	ZE10921 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-002.pm	20100101	20181231
76ZEA922	ZE10922 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.600 mg; OPS 6-002.pn	20100101	20181231
76ZEA923	ZE10923 Gabe von Caspofungin, parenteral, 3.600 mg bis unter 4.400 mg; OPS 6-002.pp	20100101	20181231
76ZEA924	ZE10924 Gabe von Caspofungin, parenteral, 4.400 mg bis unter 5.200 mg; OPS 6-002.pq	20100101	20181231
76ZEA925	ZE10925 Gabe von Caspofungin, parenteral, 5.200 mg bis unter 6.000 mg; OPS 6-002.pr	20100101	20181231
76ZEA926	ZE10926 Gabe von Caspofungin, parenteral, 6.000 mg bis unter 6.800 mg; OPS 6-002.ps	20100101	20181231
76ZEA927	ZE10927 Gabe von Caspofungin, parenteral, 6.800 mg bis unter 7.600 mg; OPS 6-002.pt	20100101	20181231
76ZEA928	ZE10928 Gabe von Caspofungin, parenteral, 7.600 mg bis unter 8.400 mg; OPS 6-002.pu	20100101	20181231
76ZEA929	ZE10929 Gabe von Caspofungin, parenteral, 8.400 mg und mehr; OPS 6-002.pv	20100101	20181231
76ZEB101	ZE11101 Gabe von Voriconazol, oral, 1,00 g bis unter 1,75 g; OPS 6-002.50	20100101	20181231
76ZEB102	ZE11102 Gabe von Voriconazol, oral, 1,75 g bis unter 2,50 g; OPS 6-002.51	20100101	20181231
76ZEB103	ZE11103 Gabe von Voriconazol, oral, 2,50 g bis unter 3,50 g; OPS 6-002.52	20100101	20181231
76ZEB104	ZE11104 Gabe von Voriconazol, oral, 3,50 g bis unter 4,50 g; OPS 6-002.53	20100101	20181231
76ZEB105	ZE11105 Gabe von Voriconazol, oral, 4,50 g bis unter 6,50 g; OPS 6-002.54	20100101	20181231
76ZEB106	ZE11106 Gabe von Voriconazol, oral, 6,50 g bis unter 8,50 g; OPS 6-002.55	20100101	20181231
76ZEB107	ZE11107 Gabe von Voriconazol, oral, 8,50 g bis unter 10,50 g; OPS 6-002.56	20100101	20181231
76ZEB108	ZE11108 Gabe von Voriconazol, oral, 10,50 g bis unter 15,50 g; OPS 6-002.57	20100101	20181231
76ZEB109	ZE11109 Gabe von Voriconazol, oral, 15,50 g bis unter 20,50 g; OPS 6-002.58	20100101	20181231
76ZEB110	ZE11110 Gabe von Voriconazol, oral, 20,50 g bis unter 25,50 g; OPS 6-002.59	20100101	20181231
76ZEB111	ZE11111 Gabe von Voriconazol, oral, 25,50 g bis unter 30,50 g; OPS 6-002.5a	20100101	20181231
76ZEB112	ZE11112 Gabe von Voriconazol, oral, 30,50 g bis unter 35,50 g; OPS 6-002.5c	20100101	20181231
76ZEB113	ZE11113 Gabe von Voriconazol, oral, 35,50 g bis unter 40,50 g; OPS 6-002.5d	20100101	20181231
76ZEB114	ZE11114 Gabe von Voriconazol, oral, 40,50 g bis unter 45,50 g; OPS 6-002.5e	20100101	20181231
76ZEB115	ZE11115 Gabe von Voriconazol, oral, 45,50 g und mehr; OPS 6-002.5f	20100101	20181231
76ZEB201	ZE11201 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,4 g bis unter 0,6 g; OPS 6-002.r0	20100101	20181231
76ZEB202	ZE11202 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,6 g	20100101	20181231

	bis unter 0,8 g; OPS 6-002.r1		
76ZEB203	ZE11203 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,8 g bis unter 1,2 g; OPS 6-002.r2	20100101	20181231
76ZEB204	ZE11204 Gabe von Voriconazol, parenteral, 1,2 g bis unter 1,6 g; OPS 6-002.r3	20100101	20181231
76ZEB205	ZE11205 Gabe von Voriconazol, parenteral, 1,6 g bis unter 2,0 g; OPS 6-002.r4	20100101	20181231
76ZEB206	ZE11206 Gabe von Voriconazol, parenteral, 2,0 g bis unter 2,4 g; OPS 6-002.r5	20100101	20181231
76ZEB207	ZE11207 Gabe von Voriconazol, parenteral, 2,4 g bis unter 3,2 g; OPS 6-002.r6	20100101	20181231
76ZEB208	ZE11208 Gabe von Voriconazol, parenteral, 3,2 g bis unter 4,0 g; OPS 6-002.r7	20100101	20181231
76ZEB209	ZE11209 Gabe von Voriconazol, parenteral, 4,0 g bis unter 4,8 g; OPS 6-002.r8	20100101	20181231
76ZEB210	ZE11210 Gabe von Voriconazol, parenteral, 4,8 g bis unter 5,6 g; OPS 6-002.r9	20100101	20181231
76ZEB211	ZE11211 Gabe von Voriconazol, parenteral, 5,6 g bis unter 6,4 g; OPS 6-002.ra	20100101	20181231
76ZEB212	ZE11212 Gabe von Voriconazol, parenteral, 6,4 g bis unter 7,2 g; OPS 6-002.rb	20100101	20181231
76ZEB213	ZE11213 Gabe von Voriconazol, parenteral, 7,2 g bis unter 8,8 g; OPS 6-002.rc	20100101	20181231
76ZEB214	ZE11214 Gabe von Voriconazol, parenteral, 8,8 g bis unter 10,4 g; OPS 6-002.rd	20100101	20181231
76ZEB215	ZE11215 Gabe von Voriconazol, parenteral, 10,4 g bis unter 12,0 g; OPS 6-002.re	20100101	20181231
76ZEB216	ZE11216 Gabe von Voriconazol, parenteral, 12,0 g bis unter 13,6 g; OPS 6-002.rf	20100101	20181231
76ZEB217	ZE11217 Gabe von Voriconazol, parenteral, 13,6 g bis unter 16,8 g; OPS 6-002.rg	20100101	20181231
76ZEB218	ZE11218 Gabe von Voriconazol, parenteral, 16,8 g bis unter 20,0 g; OPS 6-002.rh	20100101	20181231
76ZEB219	ZE11219 Gabe von Voriconazol, parenteral, 20,0 g bis unter 23,2 g; OPS 6-002.rj	20100101	20181231
76ZEB220	ZE11220 Gabe von Voriconazol, parenteral, 23,2 g bis unter 26,4 g; OPS 6-002.rk	20100101	20181231
76ZEB221	ZE11221 Gabe von Voriconazol, parenteral, 26,4 g bis unter 32,8 g; OPS 6-002.rm	20100101	20181231
76ZEB222	ZE11222 Gabe von Voriconazol, parenteral, 32,8 g bis unter 39,2 g; OPS 6-002.rn	20100101	20181231
76ZEB223	ZE11223 Gabe von Voriconazol, parenteral, 39,2 g bis unter 45,6 g; OPS 6-002.rp	20100101	20181231
76ZEB224	ZE11224 Gabe von Voriconazol, parenteral, 45,6 g bis unter 52,0 g; OPS 6-002.rq	20100101	20181231
76ZEB225	ZE11225 Gabe von Voriconazol, parenteral, 52,0 g bis unter 64,8 g; OPS 6-002.rr	20100101	20181231
76ZEB226	ZE11226 Gabe von Voriconazol, parenteral, 64,8 g bis unter 77,6 g; OPS 6-002.rs	20100101	20181231
76ZEB227	ZE11227 Gabe von Voriconazol, parenteral, 77,6 g bis unter 90,4 g; OPS 6-002.rt	20100101	20181231
76ZEB228	ZE11228 Gabe von Voriconazol, parenteral, 90,4 g und mehr; OPS 6-002.ru	20100101	20181231

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV 2018**PEPP-Entgeltkatalog: Zusatzentgelte-Katalog, unbewertete Entgelte (Anlage 4)****fallbezogen, krankenhausindividuell, stationär**

C920001F ZP2018-26 Gabe von Paliperidon, intramuskulär, je 75 mg Fertigspritze, fallbezogen; OPS 6-006.a*

Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V (vollstationär)

AA0P001Z	Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, bis zu 7 Pflégetage, vollstationär
AA0PA16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, vollstationär
AA0PA17Z	Andere psychosomatische Störungen, vollstationär
AA0PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, vollstationär
AA0PA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, vollstationär
AA0PA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, vollstationär
AA0PK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems, vollstationär
AA0PK16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, vollstationär
AA0PK17Z	Andere psychosomatische Störungen, vollstationär
AA0PK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, vollstationär
AA0PK98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, vollstationär
AA0PK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, vollstationär
AA0PP15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, vollstationär
AA0PP16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, vollstationär
AA0PP17Z	Andere psychosomatische Störungen, vollstationär
AA0PP18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, vollstationär
AA0PP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, vollstationär
AA0PP99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, vollstationär

Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V (teilstationär)

BA0TA16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, teilstationär
BA0TA17Z	Andere psychosomatische Störungen, teilstationär
BA0TA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, teilstationär
BA0TA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, teilstationär
BA0TA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, teilstationär
BA0TK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems, teilstationär
BA0TK16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, teilstationär
BA0TK17Z	Andere psychosomatische Störungen, teilstationär
BA0TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, teilstationär
BA0TK98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, teilstationär
BA0TK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, teilstationär
BA0TP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, teilstationär
BA0TP99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, teilstationär