



PEPP-Kodierhilfe K00-2024d

ZP- & NUB-Handbuch

**Bundeseinheitliche und krankenhausesindividuell vereinbarte
„Zusatzentgelte“ und „Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden“**

Katalog mit Schlagwortverzeichnis von A-Z und Hinweisen zur
Leistungserfassung und Abrechnung am Universitätsklinikum Bonn

Veröffentlichung:
27.06.2024 (Σ 81 Seiten)

Herausgeber:
Universitätsklinikum Bonn
Kaufmännische Direktion
Stabsstelle Zentrales Controlling / Abteilung Medizin-Controlling

gültig für ab dem
1.7.2024
aufgenommene Patient*innen

Einleitung

„Zusatzentgelte“ (ZP) und „Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden“ (NUB) sind Erlöse für hochspezialisierte und kostenträchtige Krankenhausleistungen, die nicht mit dem PEPP-Entgelt abgegolten sind. Sie müssen daher im PEPP-System zusätzlich zur PEPP abgerechnet werden.

Da diese Verfahren in der Regel mit dem Verbrauch hochpreisiger Arzneimittel oder Medizinprodukte Ihrer Kostenstelle verbunden sind, ist es für Ihr gesamtes Behandlungsteam wichtig, diese lückenlos und zeitnah zu erfassen, um Erlösverluste für die eigene Fachabteilung zu vermeiden.

In Kooperation mit den Geschäftsbereichen 3 und dem Erlös-Controlling haben wir in dieser Kodierhilfe alle aktuellen „ZP“ und „NUB“ zusammengestellt. Um Ihnen die Erfassung zu erleichtern, sind die jeweiligen Einträge mit Hinweisen zur Leistungserfassung am UKB und weitergehenden Informationen (Beispiele für Handelspräparate, Medizinprodukte, etc.) ausgestattet. Die entsprechenden Hinweise wurden in ein Schlagwortverzeichnis am Ende dieser Kodierhilfe aufgenommen, sodass Sie sich durch Nutzung dieser Suchfunktion leicht über potenziell ZP- oder NUB-pflichtige Leistungen in Ihrem Arbeitsbereich informieren können.

Alle Entgeltangaben in diesem Handbuch und den entsprechenden Anlagen haben nur orientierenden Charakter und sollen Sie bei der Abschätzung des finanziellen Leistungsumfangs unterstützen. Die Entgeltangaben sind wegen der Komplexität der Abrechnung von stationären Leistungen ausschließlich für den internen Gebrauch bestimmt.

Seit der Inbetriebnahme des HED-Moduls (HED = high expensive drugs) in Orbis zum 22. April 2024 wird die verabreichte Dosis von zahlreichen hochteuren Arzneimitteln automatisch in den Orbis-Mengenkalkulator übertragen, sobald diese in der Orbis-Patientenkurve als verabreicht gekennzeichnet werden. Eine Übersicht der HED-Arzneimittel finden Sie in Kapitel 1 dieser Kodierhilfe. Bitte beachten Sie auch weiterhin die Hinweise zur „Erfassung die ZP-/NUB-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in“ in Kapitel 3, 4 und 5 dieser Kodierhilfe. Bitte beachten Sie diese Neuregelung der Arzneimittelerfassung insbesondere im Rahmen der Fallfreigabe, um Doppelerfassungen von teuren Arzneimitteln im Mengenkalkulator und entsprechende Fehlabbrechnungen für Ihre Fachabteilung zu vermeiden.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Medizin-Controlling

Inhaltsverzeichnis

Einleitung und Inhaltsverzeichnis	Seite	1
1. Übersicht der Zusatzentgelte und NUB	Seite	2
2. Erfassung von Zusatzentgelten im Klinischen Informationssystem (ORBIS®)	Seite	6
3. Bundeseinheitliche Zusatzentgelte 2024 (ZP04 bis ZP110)	Seite	12
4. Krankenhausindivid. Zusatzentgelte 2024 (ZP2024-002 bis ZP2024-116)	Seite	38
5. Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB24-501 bis -508)	Seite	74
Schlagwortverzeichnis Zusatzentgelte und NUB	Seite	77

1. Übersicht der aktuell gültigen „Zusatzentgelte“ (ZP) und „Neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden“ (NUB)

Bundeseinheitliche PEPP-Zusatzentgelte 2024 (ZP), siehe auch Kapitel 3

(Ab dem 1.1.2024 bundeseinheitlich gültige Entgelte nach PEPP-Entgeltkatalog 2024)

ZP04	HED	Gabe von Prothrombinkomplex, parenteral
ZP07	HED	Gabe von Antithrombin III, parenteral
ZP10		Gabe von Cetuximab, parenteral
ZP11	HED	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parent.
ZP12		Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral
ZP14		LDL-Apherese
ZP16	HED	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral
ZP18	HED	Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral
ZP20	HED	Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral
ZP22		Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral
ZP26	HED	Gabe von Temozolomid, oral
ZP32	HED	Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral
ZP35		Gabe von Carmustin, Implantat, intrathekal
ZP37	HED	Gabe von Palivizumab, parenteral
ZP38		Gabe von Erythrozytenkonzentraten
ZP39		Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten
ZP41	HED	Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral
ZP47		Gabe von Panitumumab, parenteral
ZP54		Gabe von Vinflunin, parenteral
ZP57	HED	Gabe von Romiplostim, parenteral
ZP58		Gabe von Thrombozytenkonzentraten
ZP59		Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten
ZP63		Gabe von Abatacept, intravenös
ZP66		Gabe von Decitabin, parenteral
ZP69		Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten
ZP70		Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten
ZP73		Elektrokonvulsionstherapie [EKT]
ZP74		Gabe von Ipilimumab, parenteral
ZP75		Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]
ZP76		Gabe von Pembrolizumab, parenteral
ZP108		Gabe von Atezolizumab, parenteral
ZP109		Gabe von Ocrelizumab, parenteral
ZP110	HED	Gabe von Venetoclax, oral

HED = Automatisierte Erfassung im ORBIS®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve

KH-individuelle PEPP-Zusatzentgelte 2024 (ZP2024), siehe auch Kapitel 4

(Seit dem 1.3.2024 am UKB gültige Entgelte nach „Aufstellung der Entgelte und Budgetermittlung“ [AEB 2022, Stand 13.02.2024, Genehmigungsbescheid der Bezirksregierung Köln vom 29.02.2024])

ZP2024-002		Strahlentherapie
ZP2024-003	HED	Gabe von Sargramostim, parenteral
ZP2024-004		Gabe von Granulozytenkonzentraten
ZP2024-005		Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral
ZP2024-006	HED	Gabe von Bosentan, oral
ZP2024-007		Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral
ZP2024-008	HED	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral
ZP2024-011	HED	Gabe von Hämin, parenteral
ZP2024-013		Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga
ZP2024-014	HED	Gabe von Sunitinib, oral
ZP2024-015	HED	Gabe von Sorafenib, oral
ZP2024-016	HED	Gabe von Lenalidomid, oral
ZP2024-018		Gabe von Nelarabin, parenteral
ZP2024-019	HED	Gabe von Ambrisentan, oral
ZP2024-020	HED	Gabe von Temsirolimus, parenteral
ZP2024-021	HED	Gabe von Dasatinib, oral
ZP2024-026	HED	Gabe von Paliperidon, parenteral
ZP2024-027	HED	Gabe von Mifamurtid, parenteral
ZP2024-029		Gabe von Rituximab, subkutan
ZP2024-030	HED	Gabe von Trastuzumab, subkutan
ZP2024-032	HED	Gabe von Abatacept, subkutan
ZP2024-033	HED	Gabe von Tocilizumab, subkutan
ZP2024-034		Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral
ZP2024-035	HED	Gabe von Abirateron, oral
ZP2024-036		Gabe von Cabazitaxel, parenteral
ZP2024-038		Gabe von Pemetrexed, parenteral
ZP2024-039	HED	Gabe von Etanercept, parenteral
ZP2024-040	HED	Gabe von Imatinib, oral
ZP2024-041	HED	Gabe von Caspofungin, parenteral
ZP2024-042	HED	Gabe von Voriconazol, oral
ZP2024-043	HED	Gabe von Voriconazol, parenteral
ZP2024-045		Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral
ZP2024-046		Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral
ZP2024-047		Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral
ZP2024-048		Gabe von Belimumab, parenteral
ZP2024-049	HED	Gabe von Defibrotid, parenteral
ZP2024-050		Gabe von Thiotepa, parenteral
ZP2024-051		Gabe von Brentuximab Vedotin, parenteral
ZP2024-052	HED	Gabe von Enzalutamid, oral
ZP2024-053		Gabe von Aflibercept, intravenös
ZP2024-054	HED	Gabe von Eltrombopag, oral
ZP2024-055		Gabe von Obinutuzumab, parenteral
ZP2024-056	HED	Gabe von Ibrutinib, oral
ZP2024-057		Gabe von Ramucirumab, parenteral
ZP2024-058		Gabe von Bortezomib, parenteral
ZP2024-059	HED	Gabe von Adalimumab, parenteral
ZP2024-060	HED	Gabe von Infliximab, parenteral
ZP2024-061		Gabe von Busulfan, parenteral
ZP2024-062		Gabe von Rituximab, intravenös
ZP2024-063	HED	Gabe von Trastuzumab, intravenös
ZP2024-064	HED	Gabe von Anidulafungin, parenteral
ZP2024-066	HED	Gabe von Posaconazol, parenteral

HED = Automatisierte Erfassung im ORBIS®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve

ZP2024-067		Gabe von Pixantron, parenteral
ZP2024-068		Gabe von Pertuzumab, parenteral
ZP2024-069		Gabe von Blinatumomab, parenteral
ZP2024-071		Gabe von Nivolumab, parenteral
ZP2024-072		Gabe von Carfilzomib, parenteral
ZP2024-073	HED	Gabe von Macitentan, oral
ZP2024-074	HED	Gabe von Riociguat, oral
ZP2024-075	HED	Gabe von Isavuconazol, parenteral
ZP2024-076	HED	Gabe von Isavuconazol, oral
ZP2024-078		Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral
ZP2024-079		Gabe von Bevacizumab, parenteral
ZP2024-080		Gabe von Clofarabin, parenteral
ZP2024-081	HED	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension
ZP2024-082	HED	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten
ZP2024-084	HED	Gabe von Filgrastim, parenteral
ZP2024-085	HED	Gabe von Lenograstim, parenteral
ZP2024-086	HED	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral
ZP2024-087	HED	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral
ZP2024-089	HED	Gabe von Azacytidin, parenteral
ZP2024-090		Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik
ZP2024-092	HED	Gabe von Vedolizumab, parenteral
ZP2024-093		Gabe von Elotuzumab, parenteral
ZP2024-097		Gabe von Dinutuximab beta, parenteral
ZP2024-098	HED	Gabe von Midostaurin, oral
ZP2024-099	HED	Gabe von Ustekinumab, intravenös
ZP2024-100	HED	Gabe von Ustekinumab, subkutan
ZP2024-101	HED	Gabe von Micafungin, parenteral
ZP2024-102		Gabe von Daratumumab, intravenös
ZP2024-103		Gabe von Daratumumab, subkutan
ZP2024-104	HED	Gabe von Aldesleukin, parenteral
ZP2024-105		Gabe von Durvalumab, parenteral
ZP2024-106		Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral
ZP2024-107		Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral
ZP2024-108		Gabe von Natalizumab, parenteral
ZP2024-109	HED	Gabe von Itraconazol, parenteral
ZP2024-110		Gabe von Trabectedin, parenteral
ZP2024-111	HED	Gabe von Plerixafor, parenteral
ZP2024-112		Gabe von Eculizumab, parenteral
ZP2024-113	HED	Gabe von Tocilizumab, intravenös
ZP2024-114		Gabe von Avelumab, parenteral
ZP2024-115	HED	Gabe von Apalutamid, oral
ZP2024-116		Gabe von Cemiplimab, parenteral

HED = Automatisierte Erfassung im ORBIS®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB24), siehe auch Kapitel 5

(Seit dem 1.7.2024 am UKB gültige Entgelte nach „Aufstellung der Entgelte und Budgetermittlung“ vom 31.05.2024)

NUB24-501		Gabe von Guselkumab, parenteral
NUB24-503		Gabe von Esketamin, nasal
NUB24-505		Gabe von Ruxolitinib
NUB24-507		Gabe von Darolutamid
NUB24-508		Gabe von Remdesivir

HED = Automatisierte Erfassung im ORBIS®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve

2. Erfassung von ZP und NUB im Klinischen Informationssystem (ORBIS®)

Auf Grundlage von Kapitel PP012e der „Deutschen Kodierrichtlinien für die Psychiatrie und Psychosomatik (DKR-Psych)“, dürfen bestimmte Prozeduren nur einmal pro stationärem Aufenthalt als Summe zu kodiert werden:

Beispiel 1

Ein Patient wird aufgrund einer schweren rezidivierenden depressiven Störung stationär behandelt. Als Nebendiagnose ist seit Jahren eine Psoriasis vom Plaque Typ bekannt. Der Patient befindet sich 42 Tage in stationärer Behandlung. In diesem Behandlungszeitraum werden dem Patienten unter Einhaltung des bestehenden Therapieschemas zur Behandlung der Psoriasis dreimalig 40 mg Adalimumab subkutan verabreicht.

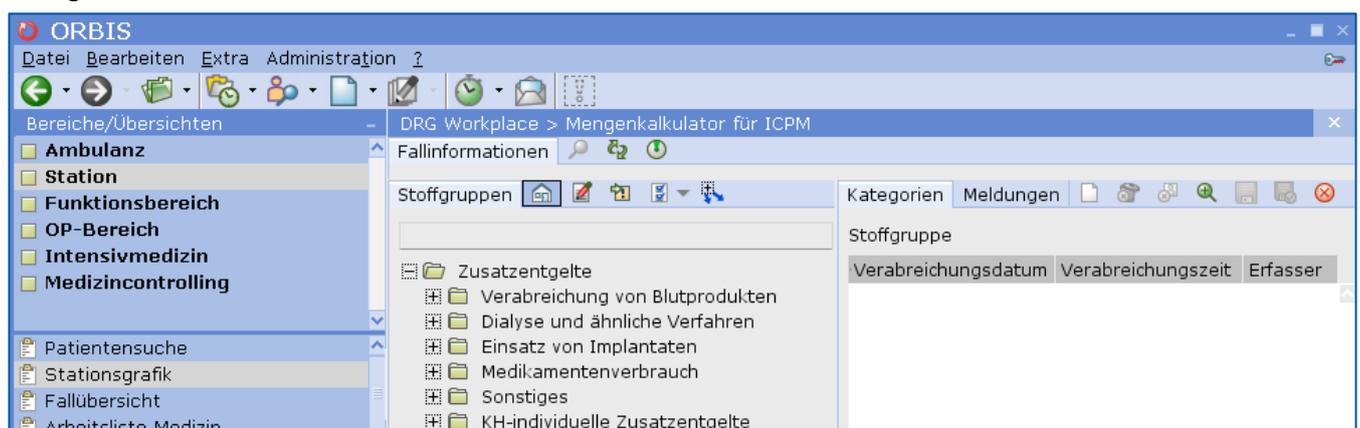
Die Medikamentengabe wird kodiert mit

6-001.d4 *Adalimumab, parenteral, 120 mg bis unter 160 mg*

Bei wiederholter Leistungserbringung wird in diesen Fällen somit nicht bei jeder einzelnen Leistung ein einzelner OPS-Kode, sondern (wie im nachfolgenden Beispiel aus dem PEPP-Entgeltkatalog 2024 ersichtlich) am Ende des stationären Aufenthaltes ein OPS-Summenkode aus allen erbrachten Einzelleistungen gebildet, um den im PEPP-Entgeltkatalog hinterlegten (bzw. krankenhausindividuell vereinbarten) Erlös mit den Kostenträgern abrechnen zu können:

ZP04	Gabe von Prothrombinkomplex, parenteral			Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex	
ZP04.02		8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE		846,95 €
ZP04.03		8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE		1.077,35 €
ZP04.04		8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE		1.300,25 €
ZP04.05		8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE		1.521,75 €

Damit das Klinische Informationssystem (ORBIS®) diese Rechenleistung fehlerfrei erbringen kann, müssen diverse von Zeit und Menge abhängigen Zusatzentgelte im Orbis®-Mengenkalkulator erfasst werden, da es sonst zu Erlösverlusten kommen kann:



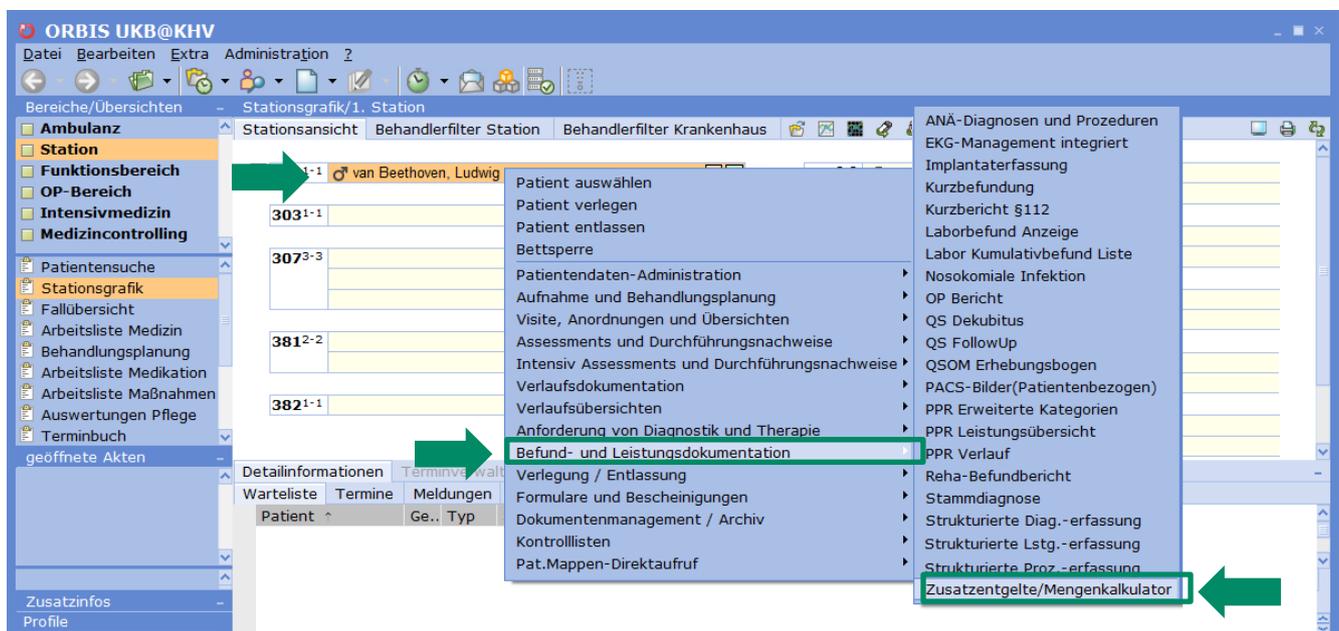
Zahlreiche Arzneimittel werden automatisch über das HED-Modul (HED = high expensive drug) in den Orbis®-Mengenkalkulator übertragen. Diese Übertragung erfolgt, nachdem die entsprechenden Arzneimittel in Orbis®-Medikation über die Hausliste (z.B. „Hausliste Global Ukb“) angeordnet und in der Orbis®-Patientenkurve als verabreicht gekennzeichnet wurden. Die Information, ob ein Zusatzentgelt oder NUB aktiv vom Leistungserbringer über den Orbis®-

Mengenkalkulator erfassen muss, oder dieses automatisch über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve erfolgt, finden Sie in den Kapiteln 3, 4 und 5 dieser Kodierhilfe. Eine Übersicht der im HED-Modul hinterlegten Arzneimittel finden Sie in Kapitel 1 (Übersicht der aktuell gültigen „Zusatzentgelte“ [ZE] und „Neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden“ [NUB]) dieses Handbuchs.

Durch unterschiedliche Berechtigungen der Berufsgruppen ist der Zugang zum „Mengenkalkulator“ unterschiedlich geregelt:

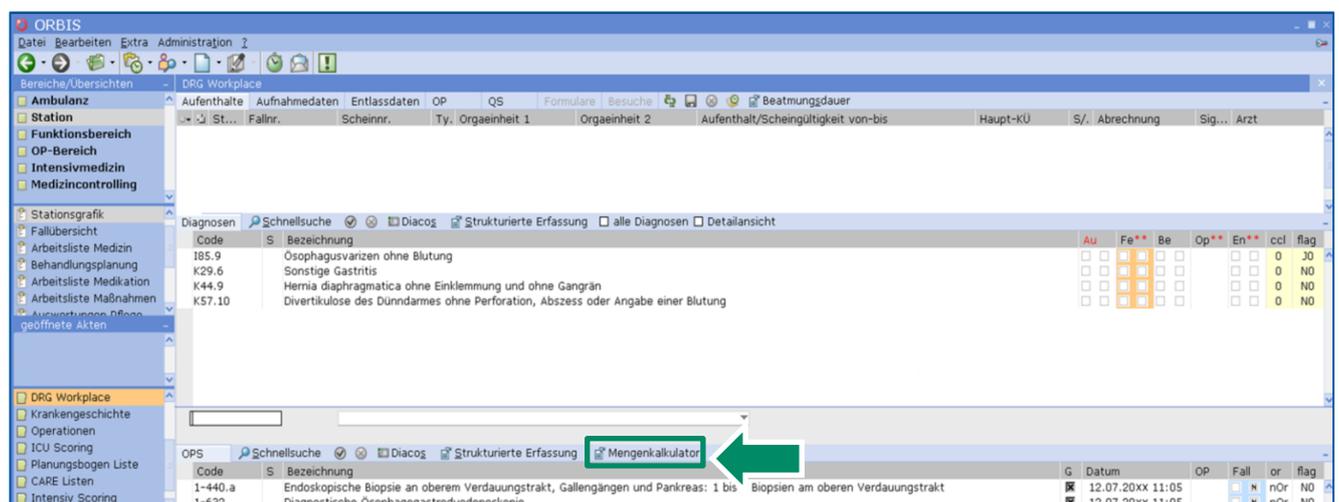
Zugang zum ORBIS®-Mengenkalkulator für Beschäftigte aus dem Pflegedienst

1. Wählen Sie in der „Stationsgrafik“ den Patienten aus
2. Klicken Sie auf die rechte Maustaste
3. Wählen Sie „Befund- und Leistungsdokumentation“
4. Wählen Sie „Zusatzentgelte / Mengenkalkulator“



Zugang zum ORBIS®-Mengenkalkulator für Beschäftigte aus dem ärztlichen Dienst

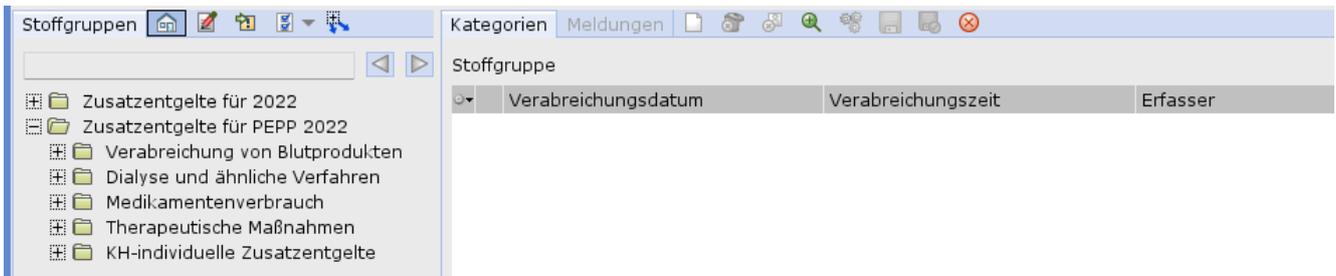
Klicken Sie im „DRG-Workplace“ auf den Button „Mengenkalkulator“



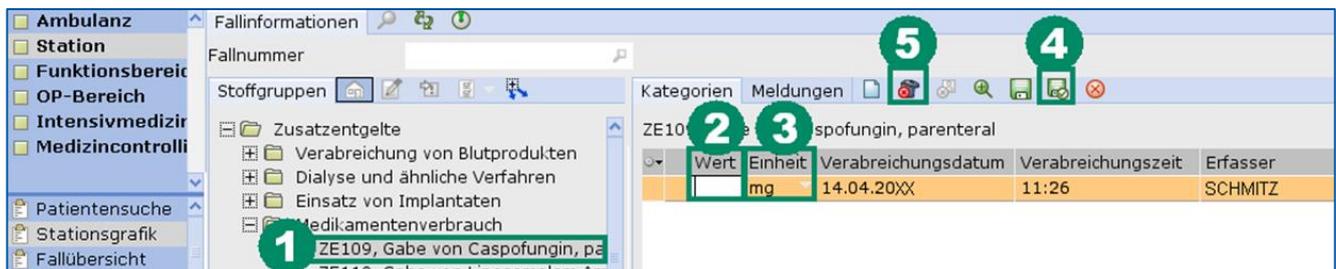
Erfassen von Zusatzentgelten im ORBIS®-Mengenkalkulator

Falls das entsprechende Zusatzentgelt im Mengenkalkulator von Ihnen aktiv im Orbis®-Mengenkalkulator erfasst werden muss, müssen Sie dort zuerst unter „Zusatzentgelte für PEPP 2024“ die in den Kapiteln 3 und 4 benannte Rubrik aufsuchen.

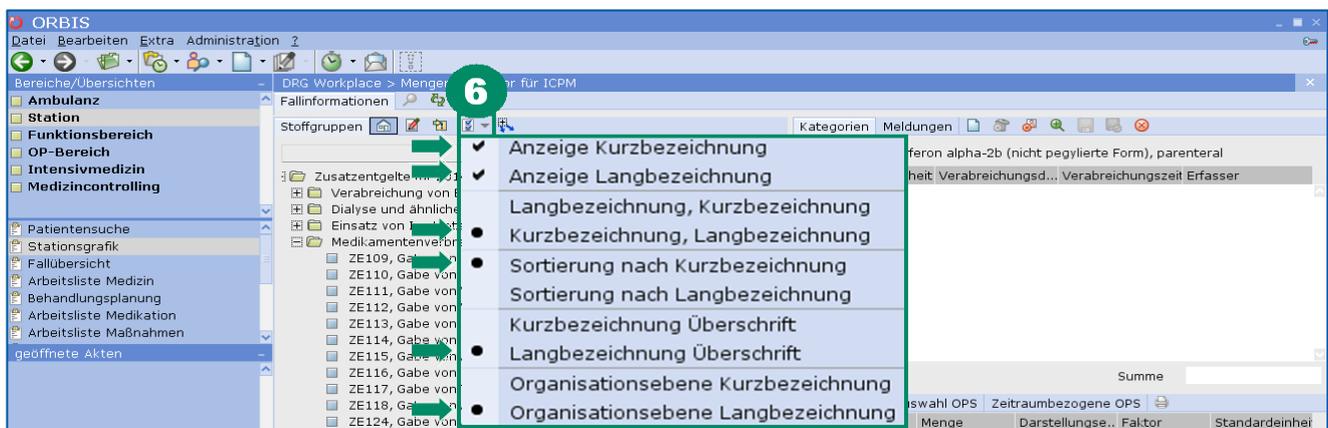
Durch Anklicken des -Symbols vor den jeweiligen Rubriken können Sie diese öffnen. In den Rubriken finden Sie dann die Erfassungsformulare für die einzelnen Zusatzentgelte:



Durch Mausklick können Sie das gewünschte Erfassungsformular (❶) öffnen. Geben Sie nun die verabreichte Menge im Feld „Wert“ (❷) an. Beachten Sie hierbei die im Feld „Einheit“ (❸) angegebene Mengeneinheit. Abschließend müssen Sie Ihre Eingabe durch Anklicken des Buttons „speichern und schließen“ (❹) abspeichern. Falls Sie eine fehlerhafte Eingabe löschen möchten, können Sie die gekennzeichnete Zeile über den Button „stornieren“ (❺) aus dem Datensatz entfernen:



Die Angaben in dieser Kodierhilfe beziehen sich auf die unten dargestellte Benutzer-spezifische Einstellung des Mengenkalkulators mit der Anzeige von Kurz- und Langbezeichnung der Zusatzentgelte. Die Einstellung Ihres Mengenkalkulators können Sie über das Menü „Anzeigeoptionen“ (❻) festlegen, bzw. ändern:

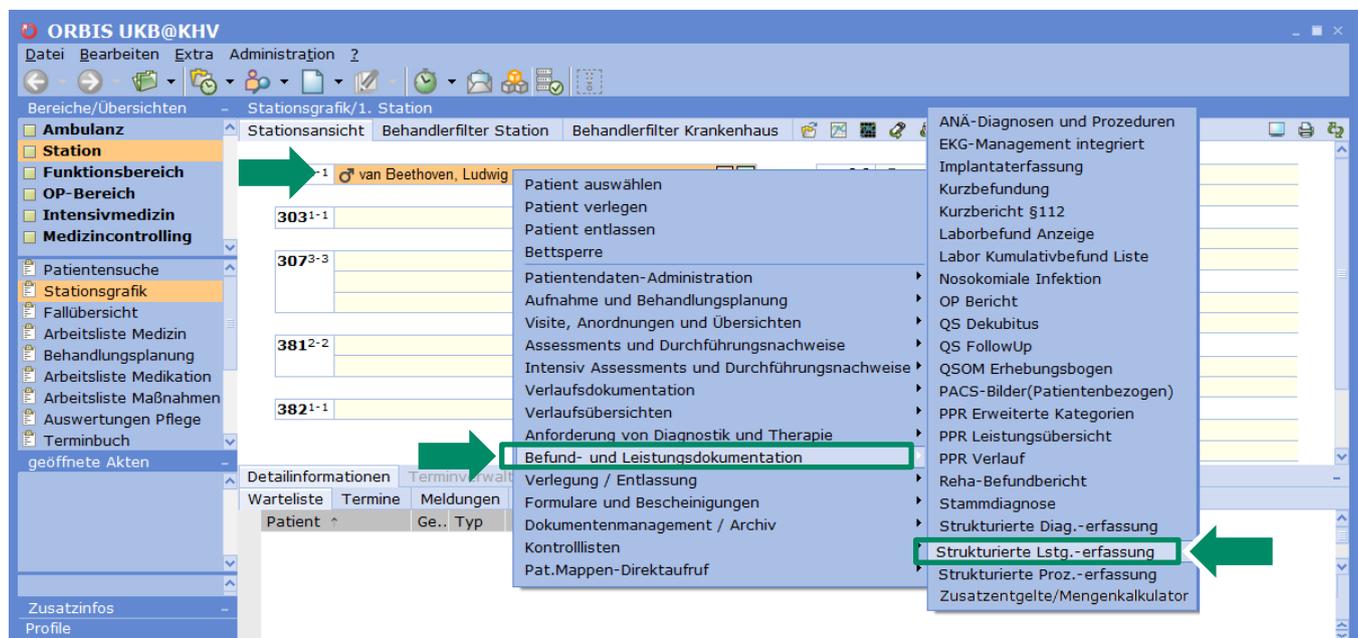


Erfassen von zusätzlich erforderlichen Abrechnungsinformationen über die „Strukturierte Leistungserfassung“

Da bei einigen Zusatzentgelten nicht alle abrechnungsrelevanten Informationen ausreichend über den Mengenkalkulator oder die Prozedureneingabe an die stationäre Abrechnung übertragen werden können, werden solche Zusatzinformationen über die „Strukturierte Leistungserfassung“ in Orbis® an die Abrechnung übermittelt.

Die Information, ob für ein Zusatzentgelt abrechnungsrelevante Informationen über die „Strukturierte Leistungserfassung“ übertragen werden müssen, finden Sie in den Kapiteln 3 und 4 dieser Kodierhilfe. Um die „Strukturierte Leistungserfassung“ in Orbis® aufzurufen, müssen Sie wie folgt vorgehen:

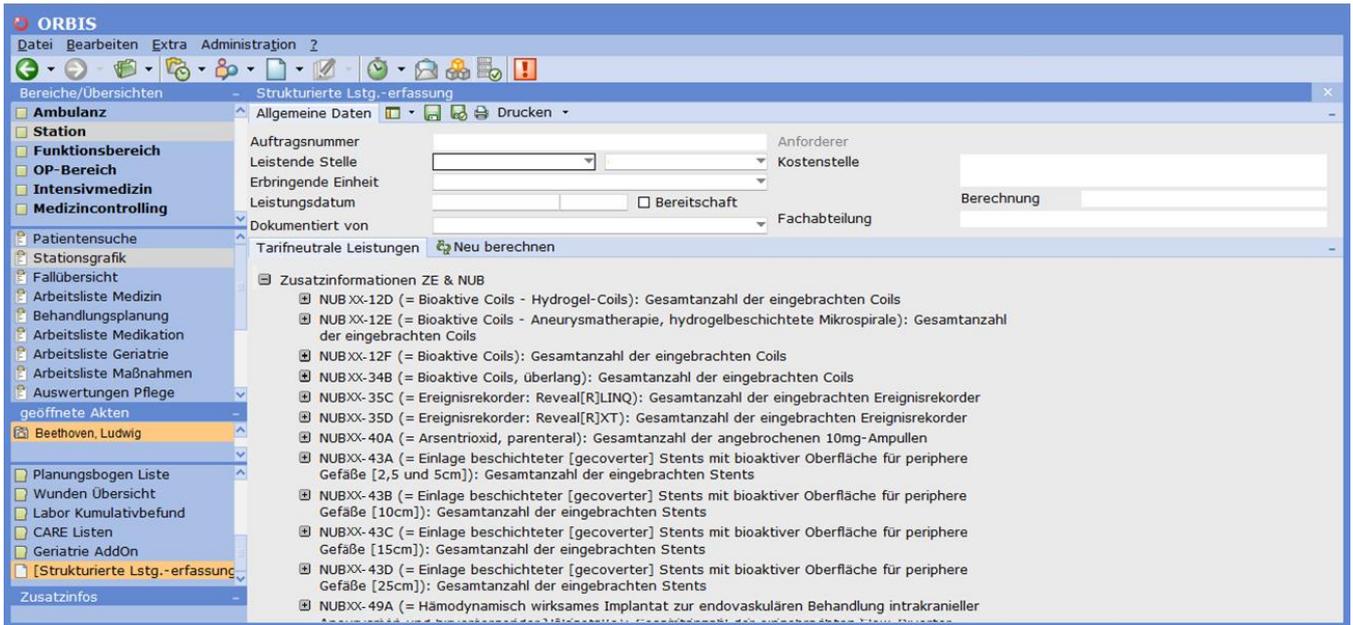
1. Wählen Sie in der „Stationsgrafik“ oder der „Patientensuche“ den Patienten aus
2. Klicken Sie auf die rechte Maustaste
3. Wählen Sie „Befund- und Leistungsdokumentation“
4. Wählen Sie „Strukturierte Lstg.-Erfassung“



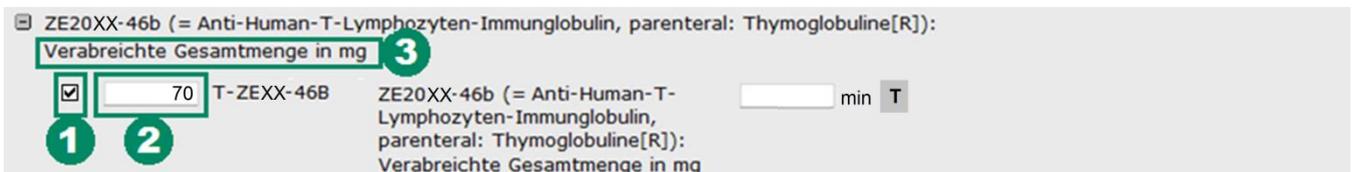
Hierdurch öffnet sich die „Strukturierte Leistungserfassung“.



In der „Strukturierten Leistungserfassung“ können Sie nun den Ordner „Zusatzinformationen ZE & NUB“ durch Anklicken des -Symbols öffnen. Hier finden Sie in Abhängigkeit vom Aufnahmedatum des Patienten die für den Behandlungsfall gültigen Eingabeformulare:

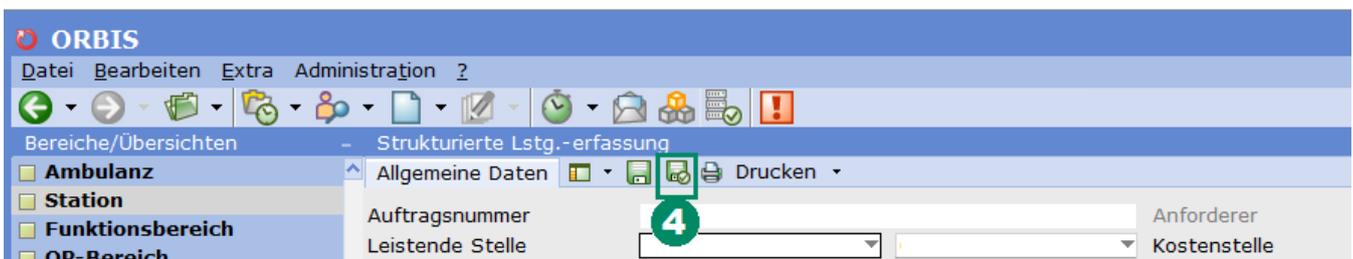


Um die entsprechenden Zusatzinformationen für das Zusatzentgelt oder NUB angeben zu können, klicken Sie nun auf das -Symbol vor der entsprechenden Leistung. Hierdurch öffnet sich das Formularfeld für die spezifische Leistungserfassung. Aktivieren Sie nun die -Checkbox (❶) und geben Sie im Eingabefeld (❷) die erforderliche Abrechnungsinformation ein. Bitte beachten Sie hierbei unbedingt die angegebene Einheit bzw. Leistungsart (❸):



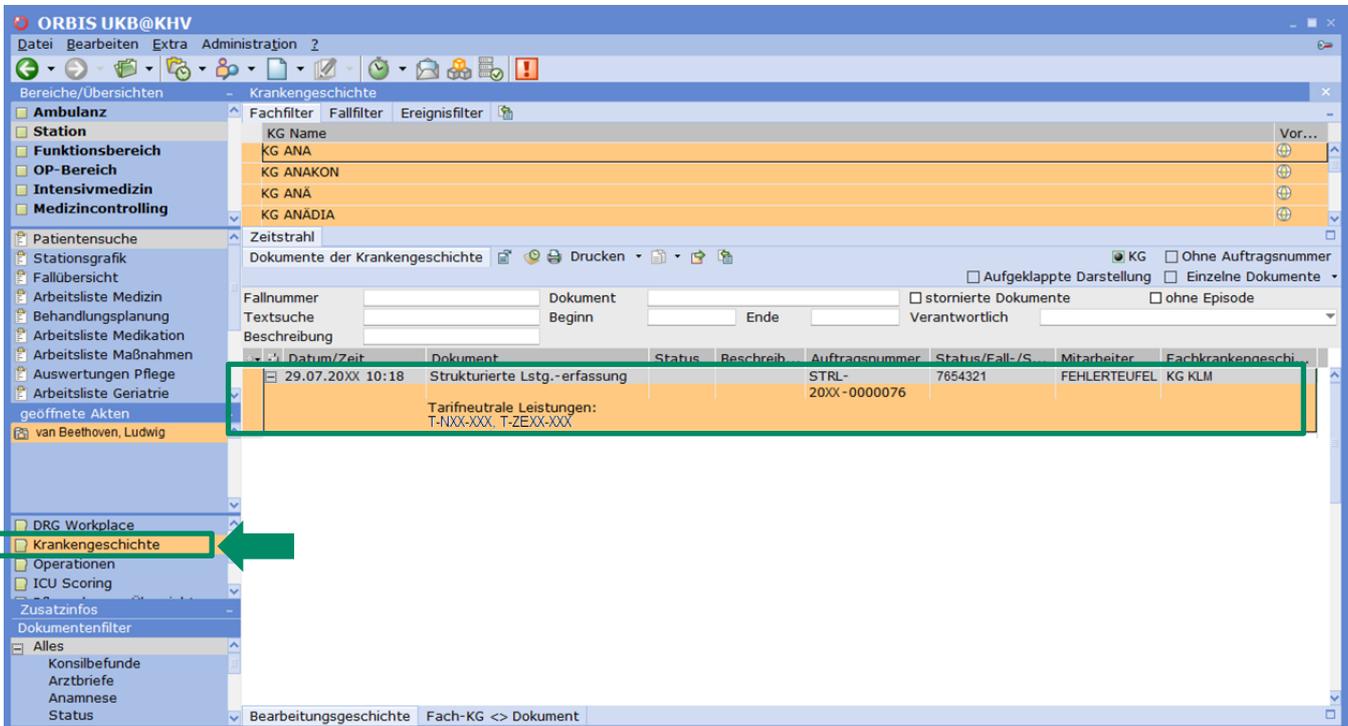
Im Eingabefeld (❷) darf eine Leistung von maximal „9999“ eingegeben werden. Falls Ihre Leistung diese Zahl übersteigt, müssen Sie die Eingabe auf mehrere Erfassungen aufteilen, da es ansonsten zu einer fehlerhaften Leistungsabrechnung kommen kann.

Um die eingegebenen Daten zur Abrechnung zu übertragen, müssen Sie Ihre Eingabe durch Anklicken des Buttons „Fertig“ (❹) im oberen Formularbereich abspeichern:

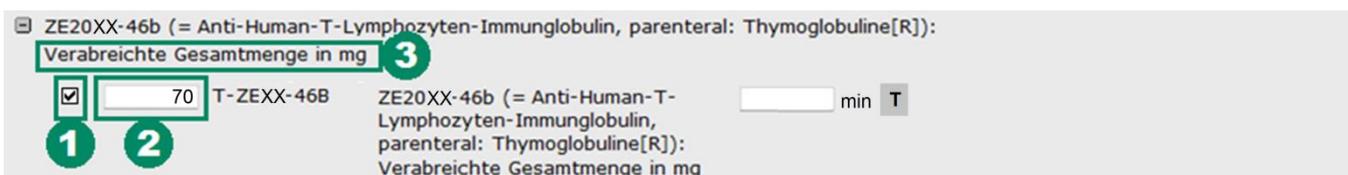


Korrektur fehlerhafter Eingaben in der „Strukturierten Leistungserfassung“

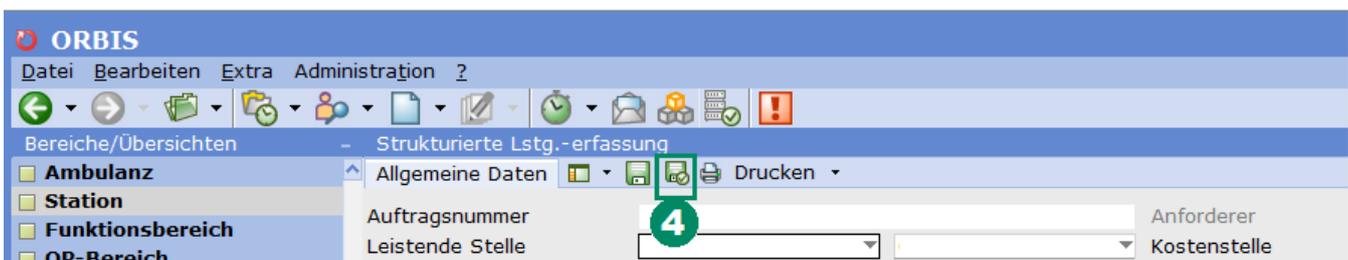
Fehlerhafte Eingaben im Formular "Strukturierte Lstg.-erfassung" können Sie in der „Orbis®-Krankengeschichte“ korrigieren. Rufen Sie hierzu das Formular „Strukturierte Leistungserfassung“ mit einem Doppelklick unter dem Erfassungsdatum auf:



Hierdurch öffnet sich das Formularfeld für die spezifische Leistungserfassung. Falls Sie die gesamte Eingabe komplett stornieren möchten, deaktivieren (=) Sie hierzu die -Checkbox (❶). Falls Sie die nur die Menge ändern möchten, geben Sie die korrekte Menge im Eingabefeld (❷) in der zugeordneten Einheit bzw. Leistungsart (❸) an:



Um die Korrektur abzuschließen, müssen Sie Ihre Eingabe durch Anklicken des Buttons „Fertig“ (❹) im oberen Formularbereich abspeichern:



3. Bundeseinheitliche Zusatzentgelte (ZP)

(Seit dem 1.1.2024 bundeseinheitlich gültige Entgelte nach PEPP-Entgeltkatalog 2024)

ZP04 TFG HED-Modul

Gabe von Prothrombinkomplex, parenteral

Schlagwortverzeichnis: Prothrombinkomplex, Beriplex®, Octaplex®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Verabreichung von Blutprodukten])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex (Kombination der Prothrombinkomplex-Faktoren II, VII, IX und X)	
ZP04.02	8-812.53	3.500 IE bis unter 4.500 IE	846,95 €
ZP04.03	8-812.54	4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.077,35 €
ZP04.04	8-812.55	5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.300,25 €
ZP04.05	8-812.56	6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.521,75 €
ZP04.06	8-812.57	7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.746,05 €
ZP04.07	8-812.58	8.500 IE bis unter 9.500 IE	1.968,45 €
ZP04.08	8-812.59	9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.191,85 €
ZP04.09	8-812.5a	10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.711,95 €
ZP04.10	8-812.5b	15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.826,45 €
ZP04.11	8-812.5c	20.500 IE bis unter 25.500 IE	4.940,95 €
ZP04.12	8-812.5d	25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.055,45 €
ZP04.14	8-812.5f	30.500 IE bis unter 40.500 IE	7.355,70 €
ZP04.15	8-812.5g	40.500 IE bis unter 50.500 IE	9.584,70 €
ZP04.16	8-812.5h	50.500 IE bis unter 60.500 IE	11.813,70 €
ZP04.17	8-812.5j	60.500 IE bis unter 80.500 IE	14.599,95 €
ZP04.18	8-812.5k	80.500 IE bis unter 100.500 IE	19.057,95 €
ZP04.19	8-812.5m	100.500 IE bis unter 120.500 IE	23.515,95 €
ZP04.20	8-812.5n	120.500 IE bis unter 140.500 IE	27.973,95 €
ZP04.21	8-812.5p	140.500 IE bis unter 160.500 IE	32.431,95 €
ZP04.22	8-812.5q	160.500 IE bis unter 200.500 IE	38.004,45 €
ZP04.23	8-812.5r	200.500 IE oder mehr	46.920,45 €

ZP07 TFG HED-Modul

Gabe von Antithrombin III, parenteral

Schlagwortverzeichnis: Antithrombin III, Kybernin®, Atenativ®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Verabreichung von Blutprodukten])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III (Antikoagulans)	
ZP07.01	8-810.g1	2.000 IE bis unter 3.500 IE (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	147,00 €

ZP07.02	8-810.g2	3.500 IE bis unter 5.000 IE (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	235,20 €
ZP07.03	8-810.g3	5.000 IE bis unter 7.000 IE (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	333,20 €
ZP07.04	8-810.g4	7.000 IE bis unter 10.000 IE	470,40 €
ZP07.05	8-810.g5	10.000 IE bis unter 15.000 IE	686,00 €
ZP07.06	8-810.g6	15.000 IE bis unter 20.000 IE	980,00 €
ZP07.07	8-810.g7	20.000 IE bis unter 25.000 IE	1.274,00 €
ZP07.08	8-810.g8	25.000 IE bis unter 30.000 IE	1.568,00 €
ZP07.09	8-810.ga	30.000 IE bis unter 40.000 IE	1.960,00 €
ZP07.10	8-810.gb	40.000 IE bis unter 50.000 IE	2.548,00 €
ZP07.11	8-810.gc	50.000 IE bis unter 60.000 IE	3.136,00 €
ZP07.12	8-810.gd	60.000 IE bis unter 70.000 IE	3.724,00 €
ZP07.13	8-810.ge	70.000 IE bis unter 90.000 IE	4.508,00 €
ZP07.14	8-810.gf	90.000 IE bis unter 110.000 IE	5.684,00 €
ZP07.15	8-810.gg	110.000 IE bis unter 130.000 IE	6.860,00 €
ZP07.16	8-810.gh	130.000 IE bis unter 150.000 IE	8.036,00 €
ZP07.17	8-810.gj	150.000 IE oder mehr	9.212,00 €

ZP10*Gabe von Cetuximab, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Cetuximab, Erbitux®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 1: Cetuximab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, EGFR-Inhibitor)	
ZP10.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	774,78 €
ZP10.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	1.048,23 €
ZP10.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	1.321,68 €
ZP10.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	1.595,13 €
ZP10.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	1.868,58 €
ZP10.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	2.142,03 €
ZP10.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	2.506,63 €
ZP10.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	3.053,53 €
ZP10.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.600,43 €
ZP10.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	4.147,33 €
ZP10.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.694,23 €
ZP10.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	5.332,28 €
ZP10.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	6.152,63 €
ZP10.14	6-001.ad	2.450 mg bis unter 2.750 mg	6.972,98 €
ZP10.15	6-001.ae	2.750 mg bis unter 3.050 mg	7.793,33 €
ZP10.16	6-001.af	3.050 mg bis unter 3.350 mg	8.613,68 €
ZP10.18	6-001.ah	3.350 mg bis unter 3.950 mg	9.707,48 €
ZP10.19	6-001.aj	3.950 mg bis unter 4.550 mg	11.348,18 €
ZP10.20	6-001.ak	4.550 mg oder mehr	12.988,88 €

ZP11 TFG HED-Modul

Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral

Schlagwortverzeichnis: Immunglobulin (Hep.B), Hep.B-Immunglobulin, Hepatect CP®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP16 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral), ZP18 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral), ZP32 (Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral), ZP2024-005 (Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Verabreichung von Blutprodukten])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen (HBsAg) (spezif. Immunglobulin)	
ZP11.01	8-810.q0	2.000 IE bis unter 4.000 IE	1.821,20 €
ZP11.02	8-810.q1	4.000 IE bis unter 6.000 IE	3.642,40 €
ZP11.03	8-810.q2	6.000 IE bis unter 8.000 IE	5.463,60 €
ZP11.04	8-810.q3	8.000 IE bis unter 10.000 IE	7.284,80 €
ZP11.05	8-810.q4	10.000 IE bis unter 12.000 IE	9.106,00 €
ZP11.06	8-810.q5	12.000 IE bis unter 14.000 IE	10.927,20 €
ZP11.07	8-810.q6	14.000 IE bis unter 16.000 IE	12.748,40 €
ZP11.08	8-810.q7	16.000 IE bis unter 18.000 IE	14.569,60 €
ZP11.09	8-810.q8	18.000 IE bis unter 20.000 IE	16.390,80 €
ZP11.10	8-810.q9	20.000 IE bis unter 22.000 IE	18.212,00 €
ZP11.11	8-810.qa	22.000 IE bis unter 24.000 IE	20.033,20 €
ZP11.12	8-810.qb	24.000 IE bis unter 28.000 IE	21.854,40 €
ZP11.13	8-810.qc	28.000 IE bis unter 32.000 IE	25.496,80 €
ZP11.14	8-810.qd	32.000 IE bis unter 36.000 IE	29.139,20 €
ZP11.15	8-810.qe	36.000 IE bis unter 40.000 IE	32.781,60 €
ZP11.16	8-810.qf	40.000 IE bis unter 46.000 IE	36.424,00 €
ZP11.17	8-810.qg	46.000 IE bis unter 52.000 IE	41.887,60 €
ZP11.18	8-810.qh	52.000 IE bis unter 58.000 IE	47.351,20 €
ZP11.19	8-810.qj	58.000 IE bis unter 64.000 IE	52.814,80 €
ZP11.21	8-810.qm	64.000 IE bis unter 76.000 IE	58.278,40 €
ZP11.22	8-810.qn	76.000 IE bis unter 88.000 IE	69.205,60 €
ZP11.23	8-810.qp	88.000 IE bis unter 100.000 IE	80.132,80 €
ZP11.24	8-810.qq	100.000 IE bis unter 112.000 IE	91.060,00 €
ZP11.25	8-810.qr	112.000 IE oder mehr	101.987,20 €

ZP12**Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Doxorubicin (lipos.), Myocet®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP22 (Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral (Zytostatikum, zytotoxisches Antibiotikum);	
ZP12.01	6-001.b0	10 mg bis unter 20 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	321,67 €
ZP12.02	6-001.b1	20 mg bis unter 30 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	562,92 €
ZP12.03	6-001.b2	30 mg bis unter 40 mg	804,18 €
ZP12.04	6-001.b3	40 mg bis unter 50 mg	1.038,84 €
ZP12.05	6-001.b4	50 mg bis unter 60 mg	1.286,68 €
ZP12.06	6-001.b5	60 mg bis unter 70 mg	1.527,94 €
ZP12.07	6-001.b6	70 mg bis unter 80 mg	1.769,19 €
ZP12.08	6-001.b7	80 mg bis unter 90 mg	2.010,44 €
ZP12.09	6-001.b8	90 mg bis unter 100 mg	2.251,69 €
ZP12.10	6-001.b9	100 mg bis unter 110 mg	2.492,95 €
ZP12.11	6-001.ba	110 mg bis unter 120 mg	2.734,20 €
ZP12.12	6-001.bb	120 mg bis unter 140 mg	3.055,87 €
ZP12.13	6-001.bc	140 mg bis unter 160 mg	3.538,38 €
ZP12.14	6-001.bd	160 mg bis unter 180 mg	4.020,88 €
ZP12.15	6-001.be	180 mg bis unter 200 mg	4.503,39 €
ZP12.16	6-001.bf	200 mg bis unter 220 mg	4.985,90 €
ZP12.17	6-001.bg	220 mg bis unter 240 mg	5.468,40 €
ZP12.18	6-001.bh	240 mg bis unter 260 mg	5.950,91 €
ZP12.19	6-001.bj	260 mg bis unter 280 mg	6.433,41 €
ZP12.20	6-001.bk	280 mg bis unter 300 mg	6.915,92 €
ZP12.21	6-001.bm	300 mg bis unter 320 mg	7.398,43 €
ZP12.23	6-001.bp	320 mg bis unter 360 mg	8.041,77 €
ZP12.24	6-001.bq	360 mg bis unter 400 mg	9.006,78 €
ZP12.25	6-001.br	400 mg bis unter 440 mg	9.971,79 €
ZP12.26	6-001.bs	440 mg bis unter 480 mg	10.936,80 €
ZP12.27	6-001.bt	480 mg bis unter 520 mg	11.901,81 €
ZP12.28	6-001.bu	520 mg bis unter 600 mg	12.866,83 €
ZP12.29	6-001.bv	560 mg bis unter 600 mg	13.831,84 €
ZP12.30	6-001.bw	600 mg oder mehr	14.796,85 €

ZP14**LDL-Apherese**

Schlagwortverzeichnis: LDL-Apherese, Apherese (LDL)

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Dialyse und ähnliche Verfahren)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
ZP14	8-822	LDL-Apherese	1.017,16 €

ZP16 TFG HED-Modul

Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral

Schlagwortverzeichnis: Immunglobulin (CMV), CMV-Immunglobulin, Zytomeg.-Immunglobulin, Cytotect®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP11 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral), ZE18 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral), ZP32 (Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral), ZP2024-005 (Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Verabreichung von Blutprodukten])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus (CMV) (spezifisches Immunglobulin)	
ZP16.01	8-810.s0	1,0 g bis unter 2,0 g (nur für Pat. mit einem Alter von unter 5 Jahren)	371,17 €
ZP16.02	8-810.s1	2,0 g bis unter 3,0 g (nur für Pat. mit einem Alter von unter 5 Jahren)	649,54 €
ZP16.03	8-810.s2	3,0 g bis unter 5,0 g (nur für Pat. mit einem Alter von unter 5 Jahren)	1.020,71 €
ZP16.04	8-810.s3	5,0 g bis unter 7,5 g	1.391,88 €
ZP16.05	8-810.s4	7,5 g bis unter 10,0 g	2.087,82 €
ZP16.06	8-810.s5	10,0 g bis unter 12,5 g	2.783,76 €
ZP16.07	8-810.s6	12,5 g bis unter 15,0 g	3.479,70 €
ZP16.08	8-810.s7	15,0 g bis unter 20,0 g	4.175,63 €
ZP16.09	8-810.s8	20,0 g bis unter 25,0 g	5.567,51 €
ZP16.10	8-810.s9	25,0 g bis unter 30,0 g	6.959,39 €
ZP16.11	8-810.sa	30,0 g bis unter 35,0 g	8.351,27 €
ZP16.12	8-810.sb	35,0 g bis unter 40,0 g	9.743,15 €
ZP16.13	8-810.sc	40,0 g bis unter 45,0 g	11.135,02 €
ZP16.14	8-810.sd	45,0 g bis unter 50,0 g	12.526,90 €
ZP16.16	8-810.sf	50,0 g bis unter 60,0 g	13.918,78 €
ZP16.17	8-810.sg	60,0 g bis unter 70,0 g	16.702,54 €
ZP16.18	8-810.sh	70,0 g bis unter 80,0 g	19.486,29 €
ZP16.19	8-810.sj	80,0 g bis unter 90,0 g	22.270,05 €
ZP16.20	8-810.sk	90,0 g bis unter 100,0 g	25.053,80 €
ZP16.21	8-810.sm	100,0 g bis unter 120,0 g	27.837,56 €
ZP16.22	8-810.sn	120,0 g bis unter 140,0 g	33.405,07 €
ZP16.23	8-810.sp	140,0 g bis unter 160,0 g	38.972,58 €
ZP16.24	8-810.sq	160,0 g oder mehr	44.540,10 €

ZP18 TFG HED-Modul

Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral

Schlagwortverzeichnis: Immunglobulin (VZV), VZV-Immunglobulin, Variz.-Zoster.-Immunglobulin, Varitect®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP11 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parent.), ZE16 (Gabe von Human-Immunglob., spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parent.), ZP32 (Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parent.), ZP2024-005 (Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglob., parent.)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Verabreichung von Blutprodukten])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus (VZV) (spezifisches Immunglobulin)	
ZP18.01	8-810.t0	250 IE bis unter 500 IE (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	369,60 €
ZP18.02	8-810.t1	500 IE bis unter 750 IE (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	646,80 €
ZP18.03	8-810.t2	750 IE bis unter 1.000 IE (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	924,00 €
ZP18.04	8-810.t3	1.000 IE bis unter 1.500 IE	1.108,80 €
ZP18.05	8-810.t4	1.500 IE bis unter 2.000 IE	1.663,20 €
ZP18.06	8-810.t5	2.000 IE bis unter 2.500 IE	2.217,60 €
ZP18.07	8-810.t6	2.500 IE bis unter 3.000 IE	2.772,00 €
ZP18.08	8-810.t7	3.000 IE bis unter 3.500 IE	3.326,40 €
ZP18.09	8-810.t8	3.500 IE bis unter 4.000 IE	3.880,80 €
ZP18.10	8-810.t9	4.000 IE bis unter 5.000 IE	4.435,20 €
ZP18.11	8-810.ta	5.000 IE bis unter 6.000 IE	5.544,00 €
ZP18.12	8-810.tb	6.000 IE bis unter 7.000 IE	6.652,80 €
ZP18.13	8-810.tc	7.000 IE bis unter 8.000 IE	7.761,60 €
ZP18.14	8-810.td	8.000 IE oder mehr	8.870,40 €

ZP20 TFG HED-Modul

Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral

Schlagwortverzeichnis: C1-Esteraseinhibitor, Berinert®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Verabreichung von Blutprodukten])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: C1-Esteraseinhibitor (Enzyminhibitor)	
ZP20.01	8-810.h3	500 Einheiten bis unter 1.000 Einheiten	802,60 €
ZP20.02	8-810.h4	1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten	1.605,20 €
ZP20.03	8-810.h5	1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten	2.407,80 €
ZP20.04	8-810.h6	2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	3.210,40 €
ZP20.05	8-810.h7	2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten	4.013,00 €
ZP20.06	8-810.h8	3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten	5.216,90 €
ZP20.07	8-810.h9	4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	6.822,10 €
ZP20.08	8-810.ha	5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten	8.427,30 €

ZP20.09	8-810.hb	6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten	10.032,50 €
ZP20.10	8-810.hc	7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten	12.306,53 €
ZP20.11	8-810.hd	9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten	15.516,93 €
ZP20.12	8-810.he	11.000 oder mehr Einheiten	18.727,33 €

ZP22**Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Doxorubicin (peg.-lipos.), Caelyx®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP12 (Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral (Zytostatikum, zytotoxisches Antibiotikum)	
ZP22.01	6-002.80	10 mg bis unter 20 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	384,63 €
ZP22.02	6-002.81	20 mg bis unter 30 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	673,09 €
ZP22.03	6-002.82	30 mg bis unter 40 mg	961,56 €
ZP22.04	6-002.83	40 mg bis unter 50 mg	1.250,03 €
ZP22.05	6-002.84	50 mg bis unter 60 mg	1.538,50 €
ZP22.06	6-002.85	60 mg bis unter 70 mg	1.826,97 €
ZP22.07	6-002.86	70 mg bis unter 80 mg	2.115,44 €
ZP22.08	6-002.87	80 mg bis unter 90 mg	2.403,91 €
ZP22.09	6-002.88	90 mg bis unter 100 mg	2.692,38 €
ZP22.10	6-002.89	100 mg bis unter 110 mg	2.980,85 €
ZP22.11	6-002.8a	110 mg bis unter 120 mg	3.269,32 €
ZP22.12	6-002.8b	120 mg bis unter 140 mg	3.653,94 €
ZP22.13	6-002.8c	140 mg bis unter 160 mg	4.230,88 €
ZP22.14	6-002.8d	160 mg bis unter 180 mg	4.807,82 €
ZP22.15	6-002.8e	180 mg bis unter 200 mg	5.384,75 €
ZP22.16	6-002.8f	200 mg bis unter 220 mg	5.961,69 €
ZP22.17	6-002.8g	220 mg bis unter 240 mg	6.538,63 €
ZP22.19	6-002.8j	240 mg bis unter 260 mg	7.115,57 €
ZP22.20	6-002.8k	260 mg bis unter 280 mg	7.692,51 €
ZP22.21	6-002.8m	280 mg bis unter 300 mg	8.269,44 €
ZP22.22	6-002.8n	300 mg bis unter 320 mg	8.846,38 €
ZP22.23	6-002.8p	320 mg bis unter 360 mg	9.615,63 €
ZP22.24	6-002.8q	360 mg bis unter 400 mg	10.769,51 €
ZP22.25	6-002.8r	400 mg bis unter 440 mg	11.923,39 €
ZP22.26	6-002.8s	440 mg bis unter 480 mg	13.077,26 €
ZP22.27	6-002.8t	480 mg bis unter 520 mg	14.231,14 €
ZP22.28	6-002.8u	520 mg bis unter 560 mg	15.385,01 €
ZP22.29	6-002.8v	560 mg bis unter 600 mg	16.538,89 €
ZP22.30	6-002.8w	600 mg oder mehr	17.692,77 €

ZP26 HED-Modul*Gabe von Temozolomid, oral*

Schlagwortverzeichnis: Temozolomid, Temodal®, Temomedac®, TEMOZO-cell®, Temozolomid...®, Temozolomide SUN®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Medikamentenverbrauch])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

-

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 2: Temozolomid, oral (Zytostatikum, Alkylans)	
ZP26.01	6-002.e0	200 mg bis unter 350 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 5 Jahren)	29,95 €
ZP26.02	6-002.e1	350 mg bis unter 500 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 5 Jahren)	47,92 €
ZP26.03	6-002.e2	500 mg bis unter 750 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 5 Jahren)	69,88 €
ZP26.04	6-002.e3	750 mg bis unter 1.000 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 5 Jahren)	99,83 €
ZP26.05	6-002.e4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	129,78 €
ZP26.06	6-002.e5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	159,73 €
ZP26.07	6-002.e6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	189,17 €
ZP26.08	6-002.e7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	219,63 €
ZP26.09	6-002.e8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	249,58 €
ZP26.10	6-002.e9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	279,53 €
ZP26.11	6-002.ea	2.500 mg bis unter 2.750 mg	309,48 €
ZP26.12	6-002.eb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	339,43 €
ZP26.13	6-002.ec	3.000 mg bis unter 3.500 mg	379,37 €
ZP26.14	6-002.ed	3.500 mg bis unter 4.000 mg	439,27 €
ZP26.15	6-002.ee	4.000 mg bis unter 4.500 mg	499,17 €
ZP26.16	6-002.ef	4.500 mg bis unter 5.000 mg	559,07 €
ZP26.17	6-002.eg	5.000 mg bis unter 5.500 mg	618,97 €
ZP26.18	6-002.eh	5.500 mg bis unter 6.000 mg	678,87 €
ZP26.19	6-002.ej	6.000 mg bis unter 7.000 mg	758,73 €
ZP26.20	6-002.ek	7.000 mg oder mehr	878,53 €

ZP32 TFG HED-Modul*Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Immunglobulin (polyv.), Beriglobin®, Flebogamma®, Gammagard®, Gamunex®, Hizentra®, Hyqvia®, Intratect®, Kiovig®, Octagam®, Optiglobin®, Pentaglobin®, Privigen®,

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP11 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral), ZP16 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral), ZP18 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral), ZP2024-005 (Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Verabreichung von Blutprodukten])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent (polyvalentes Immunglobulin)	
ZP32.01	8-810.w0	2,5 g bis unter 5 g (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	201,31 €
ZP32.02	8-810.w1	5 g bis unter 10 g (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	402,62 €
ZP32.03	8-810.w2	10 g bis unter 15 g	621,45 €
ZP32.04	8-810.w3	15 g bis unter 25 g	1.107,21 €
ZP32.05	8-810.w4	25 g bis unter 35 g	1.711,15 €
ZP32.06	8-810.w5	35 g bis unter 45 g	2.315,08 €
ZP32.07	8-810.w6	45 g bis unter 55 g	2.919,02 €
ZP32.08	8-810.w7	55 g bis unter 65 g	3.522,95 €
ZP32.09	8-810.w8	65 g bis unter 75 g	4.126,89 €
ZP32.10	8-810.w9	75 g bis unter 85 g	4.730,82 €
ZP32.11	8-810.wa	85 g bis unter 105 g	5.536,07 €
ZP32.12	8-810.wb	105 g bis unter 125 g	6.743,94 €
ZP32.13	8-810.wc	125 g bis unter 145 g	7.951,81 €
ZP32.14	8-810.wd	145 g bis unter 165 g	9.159,68 €
ZP32.15	8-810.we	165 g bis unter 185 g	10.367,55 €
ZP32.16	8-810.wf	185 g bis unter 205 g	11.575,42 €
ZP32.17	8-810.wg	205 g bis unter 225 g	12.783,29 €
ZP32.18	8-810.wh	225 g bis unter 245 g	13.991,16 €
ZP32.19	8-810.wj	245 g bis unter 285 g	15.601,65 €
ZP32.20	8-810.wk	285 g bis unter 325 g	18.017,39 €
ZP32.21	8-810.wm	325 g bis unter 365 g	20.433,13 €
ZP32.22	8-810.wn	365 g bis unter 445 g	23.654,12 €
ZP32.23	8-810.wp	445 g bis unter 525 g	29.290,85 €
ZP32.24	8-810.wq	525 g bis unter 605 g	34.122,33 €
ZP32.25	8-810.wr	605 g bis unter 685 g	38.953,81 €
ZP32.26	8-810.ws	685 g bis unter 765 g	43.785,29 €
ZP32.27	8-810.wt	765 g bis unter 845 g	48.616,77 €
ZP32.28	8-810.wu	845 g oder mehr	53.448,25 €

ZP35*Gabe von Carmustin, Implantat, intrathekal*

Schlagwortverzeichnis: Carmustin, Gliadel®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 3: Carmustin, Implantat, intrathekal (Zytostatikum, Alkylans)	
ZP35.01	6-003.30	4 Implantate bis unter 7 Implantate	7.798,35 €
ZP35.02	6-003.31	7 Implantate bis unter 10 Implantate	12.477,35 €
ZP35.03	6-003.32	10 oder mehr Implantate	17.156,36 €

ZP37 HED-Modul*Gabe von Palivizumab, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Palivizumab, Synagis®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Medikamentenverbrauch])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 4: Palivizumab, parenteral (Immunmodulator)	
ZP37.01	6-004.00	15 mg bis unter 30 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.02	6-004.01	30 mg bis unter 45 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.03	6-004.02	45 mg bis unter 60 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.04	6-004.03	60 mg bis unter 75 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.05	6-004.04	75 mg bis unter 90 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.06	6-004.05	90 mg bis unter 120 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.07	6-004.06	120 mg bis unter 150 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.08	6-004.07	150 mg bis unter 180 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.09	6-004.08	180 mg bis unter 240 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.10	6-004.09	240 mg bis unter 300 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.11	6-004.0a	300 mg bis unter 360 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.12	6-004.0b	360 mg bis unter 420 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.13	6-004.0c	420 mg bis unter 480 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.14	6-004.0d	480 mg bis unter 540 mg	irrelevant

		(nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	
ZP37.15	6-004.0e	540 mg bis unter 600 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant
ZP37.16	6-004.0f	600 mg oder mehr (nur für Pat. mit einem Alter von unter 3 Jahren)	irrelevant

ZP38 TFG*Gabe von Erythrozytenkonzentraten*

Schlagwortverzeichnis: EK, Erythrozytenkonzentrat

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Verabreichung von Blutprodukten)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat	
ZP38.01	8-800.c1	6 TE bis unter 11 TE (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	708,13 €
ZP38.02	8-800.c2	11 TE bis unter 16 TE (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	1.169,95 €
ZP38.03	8-800.c3	16 TE bis unter 24 TE	1.724,14 €
ZP38.04	8-800.c4	24 TE bis unter 32 TE	2.463,06 €
ZP38.05	8-800.c5	32 TE bis unter 40 TE	3.201,97 €
ZP38.06	8-800.c6	40 TE bis unter 48 TE	3.940,89 €
ZP38.07	8-800.c7	48 TE bis unter 56 TE	4.679,81 €
ZP38.08	8-800.c8	56 TE bis unter 64 TE	5.418,72 €
ZP38.09	8-800.c9	64 TE bis unter 72 TE	6.157,64 €
ZP38.10	8-800.ca	72 TE bis unter 80 TE	6.896,56 €
ZP38.11	8-800.cb	80 TE bis unter 88 TE	7.635,47 €
ZP38.12	8-800.cc	88 TE bis unter 104 TE	8.620,70 €
ZP38.13	8-800.cd	104 TE bis unter 120 TE	10.098,53 €
ZP38.14	8-800.ce	120 TE bis unter 136 TE	11.576,36 €
ZP38.15	8-800.cf	136 TE bis unter 152 TE	13.054,20 €
ZP38.16	8-800.cg	152 TE bis unter 168 TE	14.532,03 €
ZP38.17	8-800.ch	168 TE bis unter 184 TE	16.009,86 €
ZP38.18	8-800.cj	184 TE bis unter 200 TE	17.487,70 €
ZP38.19	8-800.ck	200 TE bis unter 216 TE	18.965,53 €
ZP38.20	8-800.cm	216 TE bis unter 232 TE	20.443,36 €
ZP38.21	8-800.cn	232 TE bis unter 248 TE	21.921,20 €
ZP38.22	8-800.cp	248 TE bis unter 264 TE	23.399,03 €
ZP38.23	8-800.cq	264 TE bis unter 280 TE	24.876,87 €
ZP38.24	8-800.cr	280 TE oder mehr	26.354,70 €

ZP39 TFG*Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten*

Schlagwortverzeichnis: TK, Thrombozytenkonzentrat

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP58 (Gabe von Thrombozytenkonzentraten), ZP59 (Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten), ZP69 (Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten), ZP70 (Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Erfassung durch das Institut für Experimentelle Hämatologie und Transfusionsmedizin (IHT) anhand der zurückgesandten Transfusionsprotokolle

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
ZP39.01	8-800.60 8-800.p0	1 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat 1 pathogeninaktiviertes patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat	417,29 €
ZP39.02	8-800.61 8-800.p1	2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 2 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	834,59 €
ZP39.03	8-800.62 8-800.p2	3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 3 bis unter 5 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	1.460,53 €
ZP39.04	8-800.63 8-800.p3	5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 5 bis unter 7 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	2.278,42 €
ZP39.05	8-800.64 8-800.p4	7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 7 bis unter 9 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.083,80 €
ZP39.06	8-800.65 8-800.p5	9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 9 bis unter 11 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	3.964,28 €
ZP39.07	8-800.66 8-800.p6	11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 11 bis unter 13 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	4.798,87 €
ZP39.08	8-800.67 8-800.p7	13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 13 bis unter 15 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	5.633,46 €
ZP39.09	8-800.68 8-800.p8	15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 15 bis unter 17 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	6.468,04 €
ZP39.10	8-800.69 8-800.p9	17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 17 bis unter 19 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	7.302,63 €
ZP39.11	8-800.6a 8-800.pa	19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 19 bis unter 23 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	8.345,86 €
ZP39.12	8-800.6b 8-800.pb	23 bis unter 27 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 23 bis unter 27 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	10.015,03 €
ZP39.13	8-800.6c 8-800.pc	27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 27 bis unter 31 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	11.684,21 €
ZP39.14	8-800.6d 8-800.pd	31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 31 bis unter 35 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	13.353,38 €
ZP39.15	8-800.6e 8-800.pe	35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	15.022,55 €

		35 bis unter 39 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	
ZP39.16	8-800.6g 8-800.pf	39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 39 bis unter 43 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	16.691,72 €
ZP39.17	8-800.6h 8-800.pg	43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 43 bis unter 47 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	18.360,90 €
ZP39.18	8-800.6j 8-800.ph	47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 47 bis unter 51 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	20.030,07 €
ZP39.19	8-800.6k 8-800.pj	51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 51 bis unter 55 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	21.699,24 €
ZP39.20	8-800.6m 8-800.pk	55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 55 bis unter 59 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	23.368,41 €
ZP39.21	8-800.6n 8-800.pm	59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 59 bis unter 63 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	25.037,59 €
ZP39.22	8-800.6p 8-800.pn	63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 63 bis unter 67 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	26.706,76 €
ZP39.23	8-800.6q 8-800.pp	67 bis unter 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 67 bis unter 71 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	28.375,93 €
ZP39.25	8-800.6s 8-800.pq	71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 71 bis unter 79 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	30.462,40 €
ZP39.26	8-800.6t 8-800.pr	79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 79 bis unter 87 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	33.800,74 €
ZP39.27	8-800.6u 8-800.ps	87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 87 bis unter 95 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	37.139,09 €
ZP39.28	8-800.6v 8-800.pt	95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 95 bis unter 103 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	40.477,43 €
ZP39.29	8-800.6w 8-800.pu	103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 103 bis unter 111 pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	43.815,78 €
ZP39.30	8-800.6z 8-800.pv	111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate 111 oder mehr pathogeninaktivierte patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate	47.154,12 €

ZP41 HED-Modul*Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Amphotericin B (lipos.), Ambisome®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Medikamentenverbrauch])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

-

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral (Antimykotikum, Peptid-Antibiotikum)	
ZP41.01	6-002.q0	100 mg bis unter 175 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	241,63 €
ZP41.02	6-002.q1	175 mg bis unter 250 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	386,60 €
ZP41.03	6-002.q2	250 mg bis unter 350 mg	547,68 €
ZP41.04	6-002.q3	350 mg bis unter 450 mg	740,98 €
ZP41.05	6-002.q4	450 mg bis unter 550 mg	934,28 €
ZP41.06	6-002.q5	550 mg bis unter 650 mg	1.127,58 €
ZP41.07	6-002.q6	650 mg bis unter 750 mg	1.320,88 €
ZP41.08	6-002.q7	750 mg bis unter 850 mg	1.514,18 €
ZP41.09	6-002.q8	850 mg bis unter 950 mg	1.707,48 €
ZP41.10	6-002.q9	950 mg bis unter 1.150 mg	1.965,22 €
ZP41.11	6-002.qa	1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.351,82 €
ZP41.12	6-002.qb	1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.738,42 €
ZP41.13	6-002.qc	1.550 mg bis unter 1.750 mg	3.125,02 €
ZP41.14	6-002.qd	1.750 mg bis unter 1.950 mg	3.511,62 €
ZP41.15	6-002.qe	1.950 mg bis unter 2.150 mg	3.898,22 €
ZP41.16	6-002.qf	2.150 mg bis unter 3.150 mg	4.800,28 €
ZP41.17	6-002.qg	3.150 mg bis unter 4.150 mg	6.733,28 €
ZP41.18	6-002.qh	4.150 mg bis unter 5.150 mg	8.666,28 €
ZP41.19	6-002.qj	5.150 mg bis unter 6.150 mg	10.599,28 €
ZP41.20	6-002.qk	6.150 mg bis unter 8.650 mg	13.498,78 €
ZP41.21	6-002.qm	8.650 mg bis unter 11.150 mg	18.331,28 €
ZP41.22	6-002.qn	11.150 mg bis unter 13.650 mg	23.163,78 €
ZP41.23	6-002.qp	13.650 mg bis unter 18.650 mg	29.607,12 €
ZP41.24	6-002.qq	18.650 mg bis unter 23.650 mg	39.272,12 €
ZP41.25	6-002.qr	23.650 mg bis unter 28.650 mg	48.937,12 €
ZP41.26	6-002.qs	28.650 mg bis unter 33.650 mg	58.602,12 €
ZP41.27	6-002.qt	33.650 mg bis unter 38.650 mg	68.267,12 €
ZP41.28	6-002.qu	38.650 mg bis unter 43.650 mg	77.932,12 €
ZP41.29	6-002.qv	43.650 mg oder mehr	87.597,12 €

ZP47*Gabe von Panitumumab, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Panitumumab, Vectibix®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 4: Panitumumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, monoklonaler Antikörper)	
ZP47.01	6-004.70	180 mg bis unter 300 mg	1.307,11 €
ZP47.02	6-004.71	300 mg bis unter 420 mg	2.020,08 €
ZP47.03	6-004.72	420 mg bis unter 540 mg	2.733,04 €
ZP47.04	6-004.73	540 mg bis unter 660 mg	3.446,01 €
ZP47.05	6-004.74	660 mg bis unter 780 mg	4.150,96 €
ZP47.06	6-004.75	780 mg bis unter 900 mg	4.871,95 €
ZP47.07	6-004.76	900 mg bis unter 1.020 mg	5.584,92 €
ZP47.08	6-004.77	1.020 mg bis unter 1.260 mg	6.535,54 €
ZP47.09	6-004.78	1.260 mg bis unter 1.500 mg	7.961,48 €
ZP47.10	6-004.79	1.500 mg bis unter 1.740 mg	9.387,41 €
ZP47.11	6-004.7a	1.740 mg bis unter 1.980 mg	10.813,35 €
ZP47.12	6-004.7b	1.980 mg bis unter 2.220 mg	12.239,28 €
ZP47.13	6-004.7c	2.220 mg bis unter 2.460 mg	13.665,22 €
ZP47.15	6-004.7e	2.460 mg bis unter 2.700 mg	15.091,16 €
ZP47.16	6-004.7f	2.700 mg bis unter 3.180 mg	16.992,40 €
ZP47.17	6-004.7g	3.180 mg bis unter 3.660 mg	19.844,28 €
ZP47.18	6-004.7h	3.660 mg bis unter 4.140 mg	22.696,15 €
ZP47.19	6-004.7j	4.140 mg bis unter 4.620 mg	25.548,02 €
ZP47.20	6-004.7k	4.620 mg bis unter 5.100 mg	28.399,89 €
ZP47.21	6-004.7m	5.100 mg bis unter 5.580 mg	31.251,76 €
ZP47.22	6-004.7n	5.580 mg bis unter 6.060 mg	34.103,64 €
ZP47.23	6-004.7p	6.060 mg bis unter 6.540 mg	36.955,51 €
ZP47.24	6-004.7q	6.540 mg bis unter 7.020 mg	39.807,38 €
ZP47.25	6-004.7r	7.020 mg bis unter 7.500 mg	42.659,25 €
ZP47.26	6-004.7s	7.500 mg oder mehr	45.511,12 €

ZP54*Gabe von Vinflunin, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Vinflunin, Javlor®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 5: Vinflunin, parenteral (Zytostatikum, Vinca-Alkaloid)	
ZP54.01	6-005.b0	100 mg bis unter 200 mg	792,99 €
ZP54.02	6-005.b1	200 mg bis unter 300 mg	1.387,73 €
ZP54.03	6-005.b2	300 mg bis unter 400 mg	1.982,47 €
ZP54.04	6-005.b3	400 mg bis unter 500 mg	2.577,21 €
ZP54.05	6-005.b4	500 mg bis unter 600 mg	3.171,95 €
ZP54.06	6-005.b5	600 mg bis unter 700 mg	3.766,69 €

ZP54.07	6-005.b6	700 mg bis unter 800 mg	4.361,43 €
ZP54.08	6-005.b7	800 mg bis unter 900 mg	4.956,17 €
ZP54.09	6-005.b8	900 mg bis unter 1.000 mg	5.550,91 €
ZP54.10	6-005.b9	1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.343,89 €
ZP54.11	6-005.ba	1.200 mg bis unter 1.400 mg	7.533,37 €
ZP54.12	6-005.bb	1.400 mg bis unter 1.600 mg	8.722,85 €
ZP54.13	6-005.bc	1.600 mg bis unter 1.800 mg	9.912,33 €
ZP54.14	6-005.bd	1.800 mg bis unter 2.000 mg	11.101,81 €
ZP54.15	6-005.be	2.000 mg bis unter 2.200 mg	12.291,29 €
ZP54.16	6-005.bf	2.200 mg bis unter 2.400 mg	13.480,77 €
ZP54.17	6-005.bg	2.400 mg bis unter 2.600 mg	14.670,25 €
ZP54.18	6-005.bh	2.600 mg bis unter 2.800 mg	15.859,73 €
ZP54.19	6-005.bj	2.800 mg oder mehr	17.049,21 €

ZP57 HED-Modul*Gabe von Romiplostim, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Romiplostim, Nplate®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: Medikamentenverbrauch])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

-

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral (Thrombozyten-Rezeptor-Antagonist)	
ZP57.01	6-005.90	100 µg bis unter 200 µg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	414,28 €
ZP57.02	6-005.91	200 µg bis unter 300 µg	724,99 €
ZP57.03	6-005.92	300 µg bis unter 400 µg	1.035,70 €
ZP57.04	6-005.93	400 µg bis unter 500 µg	1.346,41 €
ZP57.05	6-005.94	500 µg bis unter 600 µg	1.572,10 €
ZP57.06	6-005.95	600 µg bis unter 700 µg	1.967,83 €
ZP57.07	6-005.96	700 µg bis unter 800 µg	2.278,54 €
ZP57.08	6-005.97	800 µg bis unter 900 µg	2.589,25 €
ZP57.09	6-005.98	900 µg bis unter 1.000 µg	2.899,96 €
ZP57.10	6-005.99	1.000 µg bis unter 1.200 µg	3.195,99 €
ZP57.11	6-005.9a	1.200 µg bis unter 1.400 µg	3.935,66 €
ZP57.12	6-005.9b	1.400 µg bis unter 1.600 µg	4.557,08 €
ZP57.13	6-005.9c	1.600 µg bis unter 1.800 µg	5.178,50 €
ZP57.14	6-005.9d	1.800 µg bis unter 2.000 µg	5.799,92 €
ZP57.15	6-005.9e	2.000 µg bis unter 2.400 µg	6.628,48 €
ZP57.16	6-005.9f	2.400 µg bis unter 2.800 µg	7.871,32 €
ZP57.17	6-005.9g	2.800 µg bis unter 3.200 µg	9.114,16 €
ZP57.18	6-005.9h	3.200 µg bis unter 3.600 µg	10.357,00 €
ZP57.19	6-005.9j	3.600 µg bis unter 4.000 µg	11.599,84 €
ZP57.20	6-005.9k	4.000 µg bis unter 4.400 µg	12.842,68 €
ZP57.21	6-005.9m	4.400 µg bis unter 4.800 µg	14.085,52 €
ZP57.22	6-005.9n	4.800 µg bis unter 5.200 µg	15.328,36 €
ZP57.23	6-005.9p	5.200 µg bis unter 5.600 µg	16.571,20 €
ZP57.24	6-005.9q	5.600 µg oder mehr	17.814,04 €

ZP58 TFG*Gabe von Thrombozytenkonzentraten*

Schlagwortverzeichnis: TK, Thrombozytenkonzentrat

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP39 (Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten), ZP59 (Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten), ZP69 (Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten), ZP70 (Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Erfassung durch das Institut für Experimentelle Hämatologie und Transfusionsmedizin (IHT) anhand der zurückgesandten Transfusionsprotokolle

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat	
ZP58.01	8-800.g1	2 Thrombozytenkonzentrate (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	610,44 €
ZP58.02	8-800.g2	3 Thrombozytenkonzentrate (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	915,66 €
ZP58.03	8-800.g3	4 Thrombozytenkonzentrate	1.220,87 €
ZP58.04	8-800.g4	5 Thrombozytenkonzentrate	1.526,09 €
ZP58.05	8-800.g5	6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate	1.938,14 €
ZP58.06	8-800.g6	8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate	2.572,99 €
ZP58.07	8-800.g7	10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate	3.189,53 €
ZP58.08	8-800.g8	12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate	3.796,92 €
ZP58.09	8-800.g9	14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate	4.404,30 €
ZP58.10	8-800.ga	16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate	5.017,79 €
ZP58.11	8-800.gb	18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate	5.643,49 €
ZP58.12	8-800.gc	20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate	6.409,59 €
ZP58.13	8-800.gd	24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate	7.630,47 €
ZP58.14	8-800.ge	28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate	8.851,34 €
ZP58.15	8-800.gf	32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate	10.072,21 €
ZP58.16	8-800.gg	36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate	11.293,09 €
ZP58.17	8-800.gh	40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate	12.666,57 €
ZP58.18	8-800.gj	46 bis unter 52 Thrombozytenkonzentrate	14.497,88 €
ZP58.19	8-800.gk	52 bis unter 58 Thrombozytenkonzentrate	16.329,20 €
ZP58.20	8-800.gm	58 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate	18.160,51 €
ZP58.21	8-800.gn	64 bis unter 70 Thrombozytenkonzentrate	19.991,82 €
ZP58.22	8-800.gp	70 bis unter 78 Thrombozytenkonzentrate	21.975,74 €
ZP58.23	8-800.gq	78 bis unter 86 Thrombozytenkonzentrate	24.417,49 €
ZP58.24	8-800.gr	86 bis unter 94 Thrombozytenkonzentrate	26.859,24 €
ZP58.25	8-800.gs	94 bis unter 102 Thrombozytenkonzentrate	29.300,99 €
ZP58.26	8-800.gt	102 bis unter 110 Thrombozytenkonzentrate	31.742,73 €
ZP58.27	8-800.gu	110 bis unter 118 Thrombozytenkonzentrate	34.184,48 €
ZP58.28	8-800.gv	118 bis unter 126 Thrombozytenkonzentrate	36.626,23 €
ZP58.30	8-800.gz	126 bis unter 134 Thrombozytenkonzentrate	39.067,98 €
ZP58.31	8-800.m0	134 bis unter 146 Thrombozytenkonzentrate	41.814,95 €
ZP58.32	8-800.m1	146 bis unter 158 Thrombozytenkonzentrate	45.477,57 €
ZP58.33	8-800.m2	158 bis unter 170 Thrombozytenkonzentrate	49.140,19 €
ZP58.34	8-800.m3	170 bis unter 182 Thrombozytenkonzentrate	52.802,82 €
ZP58.35	8-800.m4	182 bis unter 194 Thrombozytenkonzentrate	56.465,44 €
ZP58.36	8-800.m5	194 bis unter 210 Thrombozytenkonzentrate	60.433,28 €
ZP58.37	8-800.m6	210 bis unter 226 Thrombozytenkonzentrate	65.316,78 €
ZP58.38	8-800.m7	226 bis unter 242 Thrombozytenkonzentrate	70.200,28 €
ZP58.39	8-800.m8	242 bis unter 258 Thrombozytenkonzentrate	75.083,78 €
ZP58.40	8-800.m9	258 bis unter 274 Thrombozytenkonzentrate	79.967,27 €
ZP58.41	8-800.ma	274 bis unter 294 Thrombozytenkonzentrate	85.155,99 €

ZP58.42	8-800.mb	294 bis unter 314 Thrombozytenkonzentrate	91.260,36 €
ZP58.43	8-800.mc	314 bis unter 334 Thrombozytenkonzentrate	97.364,73 €
ZP58.44	8-800.md	334 bis unter 354 Thrombozytenkonzentrate	103.469,11 €
ZP58.45	8-800.me	354 bis unter 374 Thrombozytenkonzentrate	109.573,48 €
ZP58.46	8-800.mf	374 oder mehr Thrombozytenkonzentrate	115.677,85 €

ZP59 TFG**Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten**

Schlagwortverzeichnis: ATK, Thrombozytenkonzentrat, Apherese-TK, TK

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP39 (Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten), ZP58 (Gabe von Thrombozytenkonzentraten), ZP69 (Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten), ZP70 (Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Erfassung durch das Institut für Experimentelle Hämatologie und Transfusionsmedizin (IHT) anhand der zurückgesandten Transfusionsprotokolle			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
ZP59.01	8-800.f0	1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	358,32 €
ZP59.02	8-800.f1	2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	716,65 €
ZP59.03	8-800.f2	3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.074,97 €
ZP59.04	8-800.f3	4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.433,30 €
ZP59.05	8-800.f4	5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.791,62 €
ZP59.06	8-800.f5	6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.307,61 €
ZP59.07	8-800.f6	8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.042,18 €
ZP59.08	8-800.f7	10 bis unter 12 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.762,41 €
ZP59.09	8-800.f8	12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.475,47 €
ZP59.10	8-800.f9	14 bis unter 16 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.195,71 €
ZP59.11	8-800.fa	16 bis unter 18 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.883,69 €
ZP59.12	8-800.fb	18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.629,01 €
ZP59.13	8-800.fc	20 bis unter 24 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.524,82 €
ZP59.14	8-800.fd	24 bis unter 28 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	8.958,12 €
ZP59.15	8-800.fe	28 bis unter 32 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.391,41 €
ZP59.16	8-800.ff	32 bis unter 36 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	11.824,71 €
ZP59.17	8-800.fg	36 bis unter 40 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	13.258,01 €
ZP59.18	8-800.fh	40 bis unter 46 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	14.870,47 €
ZP59.19	8-800.fj	46 bis unter 52 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	17.020,42 €
ZP59.20	8-800.fk	52 bis unter 58 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	19.170,37 €
ZP59.21	8-800.fm	58 bis unter 64 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	21.320,31 €
ZP59.22	8-800.fn	64 bis unter 70 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	23.470,26 €
ZP59.23	8-800.fp	70 bis unter 78 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	25.799,37 €
ZP59.24	8-800.fq	78 bis unter 86 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	28.665,97 €
ZP59.25	8-800.fr	86 bis unter 94 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	31.532,56 €
ZP59.26	8-800.fs	94 bis unter 102 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	34.399,16 €
ZP59.27	8-800.ft	102 bis unter 110 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	37.265,76 €
ZP59.28	8-800.fu	110 bis unter 118 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	40.132,36 €
ZP59.29	8-800.fv	118 bis unter 126 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	42.998,95 €
ZP59.31	8-800.fz	126 bis unter 134 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	45.865,55 €
ZP59.32	8-800.k0	134 bis unter 146 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	49.090,47 €
ZP59.33	8-800.k1	146 bis unter 158 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	53.390,37 €
ZP59.34	8-800.k2	158 bis unter 170 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	57.690,26 €
ZP59.35	8-800.k3	170 bis unter 182 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	61.990,16 €
ZP59.36	8-800.k4	182 bis unter 194 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	66.290,05 €

ZP59.37	8-800.k5	194 bis unter 210 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	70.948,27 €
ZP59.38	8-800.k6	210 bis unter 226 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	76.681,46 €
ZP59.39	8-800.k7	226 bis unter 242 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	82.414,66 €
ZP59.40	8-800.k8	242 bis unter 258 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	88.147,85 €
ZP59.41	8-800.k9	258 bis unter 274 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	93.881,05 €
ZP59.42	8-800.ka	274 bis unter 294 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	99.972,56 €
ZP59.43	8-800.kb	294 bis unter 314 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	107.139,06 €
ZP59.44	8-800.kc	314 bis unter 334 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	114.305,55 €
ZP59.45	8-800.kd	334 bis unter 354 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	121.472,04 €
ZP59.46	8-800.ke	354 bis unter 374 Apherese-Thrombozytenkonzentrate	128.638,53 €
ZP59.47	8-800.kf	374 oder mehr Apherese-Thrombozytenkonzentrate	135.805,02 €

ZP63**Gabe von Abatacept, intravenös**

Schlagwortverzeichnis: Abatacept, Orencia®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-32 (Gabe von Abatacept, subkutan)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, intravenös (Antirheumatikum, selektives Immunsuppressivum)	
ZP63.01	6-003.s0	125 mg bis unter 250 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	319,43 €
ZP63.02	6-003.s1	250 mg bis unter 500 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	638,87 €
ZP63.03	6-003.s2	500 mg bis unter 750 mg	958,30 €
ZP63.04	6-003.s3	750 mg bis unter 1.000 mg	1.437,45 €
ZP63.05	6-003.s4	1.000 mg bis unter 1.250 mg	1.916,60 €
ZP63.06	6-003.s5	1.250 mg bis unter 1.500 mg	2.395,75 €
ZP63.07	6-003.s6	1.500 mg bis unter 1.750 mg	2.874,90 €
ZP63.08	6-003.s7	1.750 mg bis unter 2.000 mg	3.354,05 €
ZP63.09	6-003.s8	2.000 mg bis unter 2.250 mg	3.833,20 €
ZP63.10	6-003.s9	2.250 mg bis unter 2.500 mg	4.312,35 €
ZP63.11	6-003.sa	2.500 mg bis unter 2.750 mg	4.791,50 €
ZP63.12	6-003.sb	2.750 mg bis unter 3.000 mg	5.270,65 €
ZP63.13	6-003.sc	3.000 mg oder mehr	5.749,80 €

ZP66**Gabe von Decitabine, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Decitabine, Dacogen®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 4: Decitabine, parenteral (Cytidin-Desoxynucleosidanalogon)	
ZP66.01	6-004.40	30 mg bis unter 60 mg	923,34 €
ZP66.02	6-004.41	60 mg bis unter 90 mg	1.615,85 €
ZP66.03	6-004.42	90 mg bis unter 120 mg	2.308,36 €
ZP66.04	6-004.43	120 mg bis unter 150 mg	3.000,87 €

ZP66.05	6-004.44	150 mg bis unter 180 mg	3.693,38 €
ZP66.06	6-004.45	180 mg bis unter 210 mg	4.385,88 €
ZP66.07	6-004.46	210 mg bis unter 240 mg	4.982,60 €
ZP66.08	6-004.47	240 mg bis unter 270 mg	5.770,90 €
ZP66.09	6-004.48	270 mg bis unter 300 mg	6.463,41 €
ZP66.10	6-004.49	300 mg bis unter 330 mg	7.155,92 €
ZP66.11	6-004.4a	330 mg bis unter 360 mg	7.848,42 €
ZP66.12	6-004.4b	360 mg bis unter 390 mg	8.540,93 €
ZP66.13	6-004.4c	390 mg bis unter 420 mg	9.233,44 €
ZP66.14	6-004.4d	420 mg bis unter 450 mg	9.925,95 €
ZP66.15	6-004.4e	450 mg bis unter 480 mg	10.618,46 €
ZP66.16	6-004.4f	480 mg bis unter 510 mg	11.310,96 €
ZP66.17	6-004.4g	510 mg oder mehr	12.003,47 €

ZP69 TFG**Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten**

Schlagwortverzeichnis: TK (pathogeninaktiv.), Thrombozytenkonzentrat (pathogeninaktiv.)

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP39 (Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten), ZP58 (Gabe von Thrombozytenkonzentraten), ZP59 (Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten), ZP70 (Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Erfassung durch das Institut für Experimentelle Hämatologie und Transfusionsmedizin (IHT) anhand der zurückgesandten Transfusionsprotokolle			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat	
ZP69.01	8-800.h1	2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	738,98 €
ZP69.02	8-800.h2	3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	1.108,46 €
ZP69.03	8-800.h3	4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.477,95 €
ZP69.04	8-800.h4	5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	1.847,44 €
ZP69.05	8-800.h5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	2.401,67 €
ZP69.06	8-800.h6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.140,65 €
ZP69.07	8-800.h7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	3.879,63 €
ZP69.08	8-800.h8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	4.618,60 €
ZP69.09	8-800.h9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	5.357,58 €
ZP69.10	8-800.ha	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	6.096,56 €
ZP69.11	8-800.hb	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	6.835,53 €
ZP69.12	8-800.hc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	7.759,25 €
ZP69.13	8-800.hd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	9.237,21 €
ZP69.14	8-800.he	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	10.715,16 €
ZP69.15	8-800.hf	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	12.193,11 €
ZP69.16	8-800.hg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	13.671,07 €
ZP69.17	8-800.hh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	15.333,76 €
ZP69.18	8-800.hj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	17.550,69 €
ZP69.19	8-800.hk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	19.767,62 €
ZP69.20	8-800.hm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	21.984,55 €
ZP69.21	8-800.hn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	24.201,48 €
ZP69.22	8-800.hp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	26.603,16 €
ZP69.23	8-800.hq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	29.559,06 €
ZP69.24	8-800.hr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	32.514,97 €
ZP69.25	8-800.hs	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	35.470,88 €
ZP69.26	8-800.ht	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	38.426,78 €

ZP69.27	8-800.hu	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	41.382,69 €
ZP69.28	8-800.hv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	44.338,60 €
ZP69.29	8-800.hz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	47.294,50 €
ZP69.30	8-800.n0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	50.619,90 €
ZP69.31	8-800.n1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	55.053,76 €
ZP69.32	8-800.n2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	59.487,62 €
ZP69.33	8-800.n3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	63.921,48 €
ZP69.34	8-800.n4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	68.355,34 €
ZP69.35	8-800.n5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	73.158,68 €
ZP69.36	8-800.n6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	79.070,50 €
ZP69.37	8-800.n7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	84.982,31 €
ZP69.38	8-800.n8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	90.894,12 €
ZP69.39	8-800.n9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	96.805,93 €
ZP69.40	8-800.na	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	103.087,24 €
ZP69.41	8-800.nb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	110.477,00 €
ZP69.42	8-800.nc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	117.866,77 €
ZP69.43	8-800.nd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	125.256,53 €
ZP69.44	8-800.ne	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	132.646,30 €
ZP69.45	8-800.nf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate	140.036,07 €

ZP70 TFG**Gabe von pathogeninaktivierten Apherese-Thrombozytenkonzentraten**

Schlagwortverzeichnis: ATK (pathogeninaktiv.), Thrombozytenkonzentrat (pathogeninaktiv.), Apherese-TK (pathogeninaktiv.), TK (pathogeninaktiv.)

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP39 (Gabe von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten), ZP58 (Gabe von Thrombozytenkonzentraten), ZP59 (Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten), ZP69 (Gabe von pathogeninaktivierten Thrombozytenkonzentraten)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Erfassung durch das Institut für Experimentelle Hämatologie und Transfusionsmedizin (IHT) anhand der zurückgesandten Transfusionsprotokolle

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat	
ZP70.01	8-800.d0	1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	427,12 €
ZP70.02	8-800.d1	2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	854,25 €
ZP70.03	8-800.d2	3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.281,37 €
ZP70.04	8-800.d3	4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	1.708,50 €
ZP70.05	8-800.d4	5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.135,62 €
ZP70.06	8-800.d5	6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	2.776,31 €
ZP70.07	8-800.d6	8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.630,55 €
ZP70.08	8-800.d7	10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	4.484,80 €
ZP70.09	8-800.d8	12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	5.339,05 €
ZP70.10	8-800.d9	14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	6.193,30 €
ZP70.11	8-800.da	16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.047,55 €
ZP70.12	8-800.db	18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	7.901,79 €

ZP70.13	8-800.dc	20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	8.969,60 €
ZP70.14	8-800.dd	24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	10.678,10 €
ZP70.15	8-800.de	28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	12.386,60 €
ZP70.16	8-800.df	32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	14.095,09 €
ZP70.17	8-800.dg	36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	15.803,59 €
ZP70.18	8-800.dh	40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	17.725,65 €
ZP70.19	8-800.dj	46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	20.288,39 €
ZP70.20	8-800.dk	52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	22.851,13 €
ZP70.21	8-800.dm	58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	25.413,88 €
ZP70.22	8-800.dn	64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	27.976,62 €
ZP70.23	8-800.dp	70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	30.752,93 €
ZP70.24	8-800.dq	78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	34.169,92 €
ZP70.25	8-800.dr	86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	37.586,91 €
ZP70.26	8-800.ds	94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	41.003,90 €
ZP70.27	8-800.dt	102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	44.420,90 €
ZP70.28	8-800.du	110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	47.837,89 €
ZP70.29	8-800.dv	118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	51.254,88 €
ZP70.30	8-800.dz	126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	54.671,87 €
ZP70.31	8-800.j0	134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	58.515,99 €
ZP70.32	8-800.j1	146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	63.641,48 €
ZP70.33	8-800.j2	158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	68.766,96 €
ZP70.34	8-800.j3	170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	73.892,45 €
ZP70.35	8-800.j4	182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	79.017,94 €
ZP70.36	8-800.j5	194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	84.570,55 €
ZP70.37	8-800.j6	210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	91.404,54 €
ZP70.38	8-800.j7	226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	98.238,52 €
ZP70.39	8-800.j8	242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	105.072,50 €
ZP70.40	8-800.j9	258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	111.906,49 €
ZP70.41	8-800.ja	274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	119.167,60 €

ZP70.42	8-800.jb	294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	127.710,08 €
ZP70.43	8-800.jc	314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	136.252,56 €
ZP70.44	8-800.jd	334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	144.795,04 €
ZP70.45	8-800.je	354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	153.337,52 €
ZP70.46	8-800.jf	374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate	161.880,00 €

ZP73**Elektrokonvulsionstherapie [EKT]**

Schlagwortverzeichnis: Elektrokonvulsionstherapie, EKT

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Therapeutische Maßnahmen)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
ZP73.01	8-630.2	Grundleistung	468,56 €
ZP73.02	8-630.3	Therapiesitzung	373,36 €

ZP74**Gabe von Ipilimumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Ipilimumab, Yervoy®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, monoklonaler Antikörper)	
ZP74.01	6-006.j0	20 mg bis unter 30 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	1.534,93 €
ZP74.02	6-006.j1	30 mg bis unter 40 mg	2.192,75 €
ZP74.03	6-006.j2	40 mg bis unter 50 mg	2.850,58 €
ZP74.04	6-006.j3	50 mg bis unter 60 mg	3.508,41 €
ZP74.05	6-006.j4	60 mg bis unter 70 mg	4.166,23 €
ZP74.06	6-006.j5	70 mg bis unter 80 mg	4.824,06 €
ZP74.07	6-006.j6	80 mg bis unter 90 mg	5.481,88 €
ZP74.08	6-006.j7	90 mg bis unter 100 mg	6.094,10 €
ZP74.09	6-006.j8	100 mg bis unter 120 mg	6.948,62 €
ZP74.10	6-006.j9	120 mg bis unter 140 mg	8.332,46 €
ZP74.11	6-006.ja	140 mg bis unter 160 mg	9.648,11 €
ZP74.12	6-006.jb	160 mg bis unter 180 mg	10.963,77 €
ZP74.13	6-006.jc	180 mg bis unter 200 mg	12.279,42 €
ZP74.14	6-006.jd	200 mg bis unter 220 mg	13.595,07 €
ZP74.15	6-006.je	220 mg bis unter 240 mg	14.910,72 €
ZP74.16	6-006.jf	240 mg bis unter 260 mg	16.226,37 €
ZP74.17	6-006.jg	260 mg bis unter 300 mg	17.980,58 €
ZP74.18	6-006.jh	300 mg bis unter 340 mg	20.611,88 €
ZP74.19	6-006.jj	340 mg bis unter 380 mg	23.243,19 €
ZP74.20	6-006.jk	380 mg bis unter 420 mg	25.756,52 €

ZP74.21	6-006.jm	420 mg bis unter 460 mg	28.505,79 €
ZP74.22	6-006.jn	460 mg bis unter 540 mg	32.014,20 €
ZP74.23	6-006.jp	540 mg bis unter 620 mg	37.276,81 €
ZP74.24	6-006.jq	620 mg bis unter 700 mg	42.539,41 €
ZP74.25	6-006.jr	700 mg bis unter 860 mg	49.556,23 €
ZP74.26	6-006.js	860 mg bis unter 1.020 mg	60.081,44 €
ZP74.27	6-006.jt	1.020 mg bis unter 1.180 mg	70.606,66 €
ZP74.28	6-006.ju	1.180 mg bis unter 1.340 mg	81.131,87 €
ZP74.29	6-006.jv	1.340 mg bis unter 1.500 mg	91.657,09 €
ZP74.30	6-006.jw	1.500 mg oder mehr	102.182,31 €

ZP75**Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]**

Schlagwortverzeichnis: Repetitive transkranielle Magnetstimulation, rTMS

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Therapeutische Maßnahmen)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
ZP75.01	8-632.0	Grundleistung	124,17 €
ZP75.02	8-632.1	Therapiesitzung	77,54 €

ZP76**Gabe von Pembrolizumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Pembrolizumab, Keytruda®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 9: Pembrolizumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, monoklonaler Antikörper)	
ZP76.01	6-009.p0	20 mg bis unter 40 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	743,57 €
ZP76.02	6-009.p1	40 mg bis unter 60 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	1.301,24 €
ZP76.03	6-009.p2	60 mg bis unter 80 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	1.858,91 €
ZP76.04	6-009.p3	80 mg bis unter 100 mg	2.416,59 €
ZP76.05	6-009.p4	100 mg bis unter 150 mg	2.788,37 €
ZP76.06	6-009.p5	150 mg bis unter 200 mg	4.182,56 €
ZP76.07	6-009.p6	200 mg bis unter 300 mg	5.576,74 €
ZP76.08	6-009.p7	300 mg bis unter 400 mg	8.365,11 €
ZP76.09	6-009.p8	400 mg bis unter 600 mg	11.153,48 €
ZP76.10	6-009.p9	600 mg bis unter 800 mg	16.730,22 €
ZP76.11	6-009.pa	800 mg bis unter 1.000 mg	22.306,96 €
ZP76.12	6-009.pb	1.000 mg bis unter 1.200 mg	27.883,70 €
ZP76.13	6-009.pc	1.200 mg bis unter 1.400 mg	33.460,44 €
ZP76.14	6-009.pd	1.400 mg bis unter 1.600 mg	39.037,18 €
ZP76.15	6-009.pe	1.600 mg bis unter 1.800 mg	44.613,92 €
ZP76.16	6-009.pf	1.800 mg bis unter 2.000 mg	50.190,66 €
ZP76.17	6-009.pg	2.000 mg bis unter 2.200 mg	55.767,40 €

ZP76.18	6-009.ph	2.200 mg bis unter 2.400 mg	61.344,14 €
ZP76.19	6-009.pj	2.400 mg bis unter 2.600 mg	66.920,88 €
ZP76.20	6-009.pk	2.600 mg oder mehr	72.497,62 €

ZP108**Gabe von Atezolizumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Atezolizumab, Tecentriq®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, parenteral	
ZP108.01	6-00a.10	840 mg bis unter 1.200 mg	2.692,54 €
ZP108.02	6-00a.11	1.200 mg bis unter 1.680 mg	3.846,48 €
ZP108.03	6-00a.12	1.680 mg bis unter 2.400 mg	5.385,07 €
ZP108.04	6-00a.13	2.400 mg bis unter 2.520 mg	7.692,96 €
ZP108.05	6-00a.14	2.520 mg bis unter 3.360 mg	8.077,61 €
ZP108.06	6-00a.15	3.360 mg bis unter 3.600 mg	10.770,14 €
ZP108.07	6-00a.16	3.600 mg bis unter 4.200 mg	11.539,44 €
ZP108.08	6-00a.17	4.200 mg bis unter 4.800 mg	13.462,68 €
ZP108.09	6-00a.18	4.800 mg bis unter 5.040 mg	15.385,92 €
ZP108.10	6-00a.19	5.040 mg bis unter 5.880 mg	16.155,22 €
ZP108.11	6-00a.1a	5.880 mg bis unter 6.000 mg	18.847,75 €
ZP108.12	6-00a.1b	6.000 mg bis unter 6.720 mg	19.232,40 €
ZP108.13	6-00a.1c	6.720 mg bis unter 7.200 mg	21.540,29 €
ZP108.14	6-00a.1d	7.200 mg bis unter 7.560 mg	23.078,88 €
ZP108.15	6-00a.1e	7.560 mg bis unter 8.400 mg	24.232,82 €
ZP108.16	6-00a.1f	8.400 mg bis unter 9.600 mg	26.925,36 €
ZP108.17	6-00a.1g	9.600 mg bis unter 10.800 mg	30.771,84 €
ZP108.18	6-00a.1h	10.800 mg bis unter 12.000 mg	34.618,32 €
ZP108.19	6-00a.1j	12.000 mg bis unter 13.200 mg	38.464,80 €
ZP108.20	6-00a.1k	13.200 mg oder mehr	42.311,28 €

ZP109**Gabe von Ocrelizumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Ocrelizumab, Ocrevus®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
-			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, parenteral (Selektives Immunsuppressivum)	
ZP109.01	6-00a.e0	300 mg bis unter 600 mg	5.794,89 €
ZP109.02	6-00a.e1	600 mg bis unter 900 mg	11.589,78 €
ZP109.03	6-00a.e2	900 mg bis unter 1.200 mg	17.384,67 €
ZP109.04	6-00a.e3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	23.179,56 €
ZP109.05	6-00a.e4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	28.974,45 €
ZP109.06	6-00a.e5	1.800 mg oder mehr	34.769,34 €

ZP110 HED-Modul*Gabe von Venetoclax, oral*

Schlagwortverzeichnis: Venetoclax, Venclxyto®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

-

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral (Antineoplastisches Mittel)	
ZP110.01	6-00a.k0	250 mg bis unter 500 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	188,82 €
ZP110.02	6-00a.k1	500 mg bis unter 750 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	314,69 €
ZP110.03	6-00a.k2	750 mg bis unter 1.000 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	440,57 €
ZP110.04	6-00a.k3	1.000 mg bis unter 1.500 mg	607,62 €
ZP110.05	6-00a.k4	1.500 mg bis unter 2.000 mg	868,64 €
ZP110.06	6-00a.k5	2.000 mg bis unter 2.500 mg	1.115,70 €
ZP110.07	6-00a.k6	2.500 mg bis unter 3.000 mg	1.372,59 €
ZP110.08	6-00a.k7	3.000 mg bis unter 4.000 mg	1.728,38 €
ZP110.09	6-00a.k8	4.000 mg bis unter 5.000 mg	2.226,91 €
ZP110.10	6-00a.k9	5.000 mg bis unter 6.000 mg	2.722,19 €
ZP110.11	6-00a.ka	6.000 mg bis unter 7.000 mg	3.272,75 €
ZP110.12	6-00a.kb	7.000 mg bis unter 9.000 mg	3.991,24 €
ZP110.13	6-00a.kc	9.000 mg bis unter 11.000 mg	5.035,00 €
ZP110.14	6-00a.kd	11.000 mg bis unter 13.000 mg	6.042,00 €
ZP110.15	6-00a.ke	13.000 mg bis unter 15.000 mg	7.049,00 €
ZP110.16	6-00a.kf	15.000 mg bis unter 19.000 mg	8.559,50 €
ZP110.17	6-00a.kg	19.000 mg bis unter 23.000 mg	10.573,50 €
ZP110.18	6-00a.kh	23.000 mg bis unter 27.000 mg	12.587,50 €
ZP110.19	6-00a.kj	27.000 mg bis unter 31.000 mg	14.601,50 €
ZP110.20	6-00a.kk	31.000 mg oder mehr	16.615,50 €

4. Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte (ZP2024)

(Seit dem 1.3.2024 am UKB gültige Entgelte nach „Aufstellung der Entgelte und Budgetermittlung“ [AEB 2022, Stand 13.02.2024, Genehmigungsbescheid der Bezirksregierung Köln vom 29.02.2024])

ZP2024-002

Strahlentherapie

Schlagwortverzeichnis: Oberflächenstrahlentherapie, Orthovoltstrahlentherapie, Hochvoltstrahlentherapie, Andere Hochvoltstrahlentherapie, Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden, Sonstige Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden, Radioaktive Moulagen, Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Strahlentherapie, Protonentherapie, Kohlenstoffionentherapie, Andere Schwerionentherapie, Intraoperative Strahlentherapie mit Röntgenstrahlung

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/OP-Protokoll: OPS-Eingabe

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
ZP2022-02	8-52*	Strahlentherapie	61,50 €

ZP2024-003 HED-Modul

Gabe von Sargramostim, parenteral

Schlagwortverzeichnis: Sargramostim, Leukine®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Kein verkehrsfähiges Handelspräparat verfügbar. Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden; Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-001.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral (Hämatopoetischer Wachstumsfaktor)	unverhandelt

ZP2024-004 TFG

Gabe von Granulozytenkonzentraten

Schlagwortverzeichnis: Granulozytenkonzentrat, Leukozytenkonzentrat

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten	unverhandelt

ZP2024-005**Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Immunglobulin (Anti-Human-T-Lymph.), Anti-Human-T-Lymph.-Immunglobulin, Atgam®, Grafalon®, Lymphoglobulin®, Thymoglobuline®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP11 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral), ZP16 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral), ZP18 (Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral), ZP32 (Gabe von Human-Immunglobulin, polyvalent, parenteral)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: OPS-Eingabe

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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. Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral	
-	8-812.3	pro 100mg (Grafalon®)	unverhandelt
-	8-812.3	pro 25mg Thymoglobuline®	unverhandelt
		Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral	
-	8-812.4	Atgam®, Lymphoglobulin®	unverhandelt

ZP2024-006 HED-Modul**Gabe von Bosentan, oral**

Schlagwortverzeichnis: Bosentan, Bosentan...®, Tracleer®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral (Antihypertonikum, Endothelin-Rezept.-Antagonist)	unverhandelt

ZP2024-007**Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Jod-131-MIBG, Metajodobenzylguanidin

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parent. (Diagnostikum, spez. Radiotracer)	unverhandelt

ZP2024-008 HED-Modul**Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Alpha-1-Proteinaseninhibitor, Prolastin®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZE (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	8-812.0*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral (Mittel bei hereditärem Alpha-1-Antitrypsinmangel);	unverhandelt

ZP2024-011 TFG HED-Modul**Gabe von Hämin, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Hämin, Normosang®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Chargendokumentation nach Transfusionsgesetz (TFG) erforderlich.			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral (Porphyrietherapeutikum)	unverhandelt

ZP2024-013**Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga**

Schlagwortverzeichnis: DOTA, Radiorezeptorthherapie, Somatostatinanaloga (DOTA)

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: OPS-Eingabe

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung	unverhandelt
-	8-538.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus nicht patientenindividueller Herstellung	unverhandelt
-	8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	unverhandelt

ZP2024-014 HED-Modul**Gabe von Sunitinib, oral**

Schlagwortverzeichnis: Sunitinib, Sunitinib...®, Sutent®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral (Antineoplastisches Mittel, Protein-Tyrosinkinase-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-015 HED-Modul**Gabe von Sorafenib, oral**

Schlagwortverzeichnis: Sorafenib, Nexavar®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral (Antineoplastisches Mittel, Protein-Tyrosinkinase-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-016 HED-Modul*Gabe von Lenalidomid, oral*

Schlagwortverzeichnis: Lenalidomid, Revlimid®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral (Immunmodulator, Zytostatikum)	unverhandelt

ZP2024-018*Gabe von Nelarabin, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Nelarabin, Atriance®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral (Immunmodulator, Zytostatikum)	
ZP2022-018	6-003.e0	150 mg bis unter 600 mg (nur für Pat. mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren)	649,92 €
ZP2022-018	6-003.e1	600 mg bis unter 1.050 mg (nur für Pat. mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren)	1.429,82 €
ZP2022-018	6-003.e2	1.050 mg bis unter 1.500 mg (nur für Pat. mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren)	2.209,72 €
ZP2022-018	6-003.e3	1.500 mg bis unter 2.000 mg	3.032,95 €
ZP2022-018	6-003.e4	2.000 mg bis unter 2.500 mg	3.899,51 €
ZP2022-018	6-003.e5	2.500 mg bis unter 3.000 mg	4.766,07 €
ZP2022-018	6-003.e6	3.000 mg bis unter 3.500 mg	5.632,63 €
ZP2022-018	6-003.e7	3.500 mg bis unter 4.000 mg	6.499,19 €
ZP2022-018	6-003.e8	4.000 mg bis unter 4.500 mg	7.365,74 €
ZP2022-018	6-003.e9	4.500 mg bis unter 5.000 mg	8.232,30 €
ZP2022-018	6-003.ea	5.000 mg bis unter 6.000 mg	9.532,14 €
ZP2022-018	6-003.eb	6.000 mg bis unter 7.000 mg	11.265,25 €
ZP2022-018	6-003.ec	7.000 mg bis unter 8.000 mg	12.998,37 €
ZP2022-018	6-003.ed	8.000 mg bis unter 9.000 mg	14.731,49 €
ZP2022-018	6-003.ee	9.000 mg bis unter 10.000 mg	16.464,60 €
ZP2022-018	6-003.ef	10.000 mg bis unter 12.000 mg	19.064,28 €
ZP2022-018	6-003.eg	12.000 mg bis unter 14.000 mg	22.530,51 €
ZP2022-018	6-003.eh	14.000 mg bis unter 16.000 mg	25.996,74 €
ZP2022-018	6-003.ej	16.000 mg bis unter 20.000 mg	31.196,09 €
ZP2022-018	6-003.ek	20.000 mg bis unter 24.000 mg	38.128,55 €
ZP2022-018	6-003.em	24.000 mg bis unter 28.000 mg	45.061,02 €
ZP2022-018	6-003.en	28.000 mg bis unter 32.000 mg	51.993,48 €
ZP2022-018	6-003.ep	32.000 mg bis unter 36.000 mg	58.925,94 €

ZP2022-018	6-003.eq	36.000 mg oder mehr	62.392,18 €
------------	----------	---------------------	-------------

ZP2024-019 HED-Modul*Gabe von Ambrisentan, oral*

Schlagwortverzeichnis: Ambrisentan, Volibris®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral (Antihypertonikum, Endothelin-Rezeptor-Antagonist)	unverhandelt

ZP2024-020 HED-Modul*Gabe von Temsirolimus, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Temsirolimus, Torisel®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-004.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral (Antineoplastisches Mittel, mTOR-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-021 HED-Modul*Gabe von Dasatinib, oral*

Schlagwortverzeichnis: Dasatinib, Sprycel®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral (Antineoplastisches Mittel, Proteinkinase-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-026 HED-Modul*Gabe von Paliperidon, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Paliperidon, Paliperidon Advanz Pharma, Trevicta®, Xeplion®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, parenteral (Atypisches Antipsychotikum)	
-	6-006.a0	75 mg bis unter 125 mg	unverhandelt
ZP2022-026	6-006.a1	125 mg bis unter 175 mg	848,70 €
-	6-006.a2	175 mg bis unter 250 mg	unverhandelt
ZP2022-026	6-006.a3	250 mg bis unter 325 mg	1.626,68 €
ZP2022-026	6-006.a4	325 mg bis unter 400 mg	2.051,03 €
ZP2022-026	6-006.a5	400 mg bis unter 475 mg	2.475,38 €
-	6-006.a6	475 mg bis unter 550 mg	unverhandelt
-	6-006.a7	550 mg bis unter 625 mg	unverhandelt
-	6-006.a8	625 mg bis unter 700 mg	unverhandelt
-	6-006.a9	700 mg bis unter 775 mg	unverhandelt
-	6-006.aa	775 mg bis unter 850 mg	unverhandelt
-	6-006.ab	850 mg bis unter 925 mg	unverhandelt
-	6-006.ac	925 mg bis unter 1.000 mg	unverhandelt
-	6-006.ad	1.000 mg bis unter 1.075 mg	unverhandelt
-	6-006.ae	1.075 mg bis unter 1.150 mg	unverhandelt
-	6-006.af	1.150 mg bis unter 1.225 mg	unverhandelt
-	6-006.ag	1.225 mg oder mehr	unverhandelt

ZP2024-027 HED-Modul*Gabe von Mifamurtid, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Mifamurtid, MPACT®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral (Immunstimulans)	unverhandelt

ZP2024-029**Gabe von Rituximab, subkutan**

Schlagwortverzeichnis: Rituximab s.c., MabThera® s.c.

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-062 (Gabe von Rituximab, intravenös)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-001.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan (Antineoplastisches Mittel, Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-030 HED-Modul**Gabe von Trastuzumab, subkutan**

Schlagwortverzeichnis: Trastuzumab s.c., Herceptin® s.c., Phesgo® s.c.

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-063 (Gabe von Trastuzumab, intravenös)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-001.m*	Applik. von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan (Antineoplastisches Mittel, Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-032 HED-Modul**Gabe von Abatacept, subkutan**

Schlagwortverzeichnis: Abatacept s.c., Orencia® s.c.

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP63 (Gabe von Abatacept, intravenös)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan (Antirheumatikum, selektives Immunsuppressivum)	unverhandelt

ZP2024-033 HED-Modul*Gabe von Tocilizumab, subkutan*

Schlagwortverzeichnis: Tocilizumab s.c., RoActemra® s.c.

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-113 (Gabe von Tocilizumab, intravenös)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan (Immunsuppressivum, Interleukin-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-034*Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, Abraxane®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-005.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral (Zytostatikum)	unverhandelt

ZP2024-035 HED-Modul*Gabe von Abirateron, oral*

Schlagwortverzeichnis: Abirateron, Abirateron...®, Zytiga®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-006.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral (Antineoplastisches Mittel, Androgenbiosynthese-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-036**Gabe von Cabazitaxel, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Cabazitaxel, Jevtana®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral (Zytostatikum)	unverhandelt

ZP2024-038**Gabe von Pemetrexed, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Pemetrexed, Albotiva®, Alimta®, Pemetrexed...®, Armisarte®, Ciambra®, Runarom®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-001.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral (Zytostatikum, Antimetabolit)	unverhandelt

ZP2024-039 HED-Modul**Gabe von Etanercept, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Etanercept, Enbrel®, Erelzi®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral (Antirheumatikum, selektives Immunsuppressivum)	
-	6-002.b0	25 mg bis unter 50 mg (nur für Pat. mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-002.b1	50 mg bis unter 75 mg (nur für Pat. mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-002.b2	75 mg bis unter 100 mg	unverhandelt
-	6-002.b3	100 mg bis unter 125 mg	unverhandelt
-	6-002.b4	125 mg bis unter 150 mg	unverhandelt
-	6-002.b5	150 mg bis unter 200 mg	unverhandelt
ZP2022-039	6-002.b6	200 mg bis unter 250 mg	1.064,75 €
-	6-002.b7	250 mg bis unter 300 mg	unverhandelt

-	6-002.b8	300 mg oder mehr	unverhandelt
---	----------	------------------	--------------

ZP2024-040 HED-Modul*Gabe von Imatinib, oral*Schlagwortverzeichnis: *Imatinib, Glivec®, Imanivec®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral (Antineoplastisches Mittel, Protein-Tyrosinkinase-Inhibitor)	
-	6-001.g0	800 mg bis unter 1.200 mg (nur für Pat. mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-001.g1	1.200 mg bis unter 2.000 mg (nur für Pat. mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-001.g2	2.000 mg bis unter 2.800 mg (nur für Pat. mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-001.g3	2.800 mg bis unter 4.000 mg	unverhandelt
ZP2022-040	6-001.g4	4.000 mg bis unter 5.200 mg	874,00 €
-	6-001.g5	5.200 mg bis unter 6.400 mg	unverhandelt
-	6-001.g6	6.400 mg bis unter 7.600 mg	unverhandelt
-	6-001.g7	7.600 mg bis unter 8.800 mg	unverhandelt
-	6-001.g8	8.800 mg bis unter 11.200 mg	unverhandelt
-	6-001.g9	11.200 mg bis unter 13.600 mg	unverhandelt
-	6-001.ga	13.600 mg bis unter 16.000 mg	unverhandelt
-	6-001.gb	16.000 mg bis unter 18.400 mg	unverhandelt
-	6-001.gd	18.400 mg bis unter 20.800 mg	unverhandelt
-	6-001.ge	20.800 mg bis unter 23.200 mg	unverhandelt
-	6-001.gf	23.200 mg bis unter 25.600 mg	unverhandelt
-	6-001.gg	25.600 mg bis unter 30.400 mg	unverhandelt
-	6-001.gh	30.400 mg bis unter 35.200 mg	unverhandelt
-	6-001.gj	35.200 mg oder mehr	unverhandelt

ZP2024-041 HED-Modul*Gabe von Caspofungin, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Caspofungin, Cancidas®, Caspofungin...®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-042 HED-Modul*Gabe von Voriconazol, oral*

Schlagwortverzeichnis: Voriconazol, VFend®, Voriconazol...®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-043 (Voriconazol, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-043 HED-Modul*Gabe von Voriconazol, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Voriconazol, Voriconazol-ratiopharm®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-042 (Voriconazol, oral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-045*Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi (Erwinase), parenteral*

Schlagwortverzeichnis: L-Asparaginase, Asparaginase, Crisantaspase, Erwinase®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-046 (Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral), ZP2024-047 (Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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. Das Zulassungsrecht bleibt von der Katalogaufnahme unberührt. Die Kostenträger entscheiden im Einzelfall, ob die Kosten dieser Medikamente übernommen werden.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.r*	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi (Erwinase), parenteral (Antineoplastisches Mittel)	unverhandelt

ZP2024-046**Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Asparaginase, Asparaginase medac®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-045 (Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral), ZP2024-047 (Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral (Antineoplastisches Mittel)	unverhandelt

ZP2024-047**Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Asparaginase, Oncospar®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-045 (Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral), ZP2024-046 (Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral (Antineoplastisches Mittel)	unverhandelt

ZP2024-048**Gabe von Belimumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Belimumab, Benlysta®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-006.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral (Selektives Immunsuppressivum)	unverhandelt

ZP2024-049 HED-Modul*Gabe von Defibrotid, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Defibrotid, Defitelio®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-005.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral (Antikoagulans)	unverhandelt

ZP2024-050*Gabe von Thiotepa, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Thiotepa, Tepadina®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral (Antineoplastisches Mittel)	unverhandelt

ZP2024-051*Brentuximab Vedotin, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Brentuximab Vedotin, Adcetris®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-006.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximab Vedotin, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Antikörper-Wirkstoff-Konjugat)	unverhandelt

ZP2024-052 HED-Modul*Enzalutamid, oral*

Schlagwortverzeichnis: Enzalutamid, Xtandi®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.6*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral (Antineoplastisches Mittel, Nichtsteroidales Antiandrogen)	unverhandelt

ZP2024-053*Aflibercept, intravenös*

Schlagwortverzeichnis: Aflibercept, Eylea®, Zaltrap®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Aflibercept, intravenös (Antineoplastisches Mittel)	unverhandelt

ZP2024-054 HED-Modul*Eltrombopag, oral*

Schlagwortverzeichnis: Eltrombopag, Revolade®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-006.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Eltrombopag, oral (Antihämorrhagikum)	unverhandelt

ZP2024-055*Obinutuzumab, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Obinutuzumab, Gazyvaro®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.j0	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Monoklon. Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-056 HED-Modul*Ibrutinib, oral*Schlagwortverzeichnis: *Ibrutinib, Imbruvica®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral (Antineoplastisches Mittel, Proteinkinase-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-057*Ramucirumab, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Ramucirumab, Cyramza®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Monoklon. Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-058**Gabe von Bortezomib, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Bortezomib, Bortezomib...®, Velcade®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-001.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral (Zytostatikum, Proteasom-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-059 HED-Modul**Gabe von Adalimumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Adalimumab, Amgevita®, Humira®, Idacio®, Yuflyma®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral (Immunsuppressivum, TNF-Antagonist)	
-	6-001.d0	10 mg bis unter 25 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-001.d1	25 mg bis unter 40 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-001.d2	40 mg bis unter 80 mg	unverhandelt
-	6-001.d3	80 mg bis unter 120 mg	unverhandelt
-	6-001.d4	120 mg bis unter 160 mg	unverhandelt
-	6-001.d5	160 mg bis unter 200 mg	unverhandelt
-	6-001.d6	200 mg bis unter 240 mg	unverhandelt
-	6-001.d7	240 mg bis unter 280 mg	unverhandelt
ZP2022-059	6-001.d8	280 mg bis unter 320 mg	3.454,60 €
-	6-001.d9	320 mg bis unter 360 mg	unverhandelt
-	6-001.da	360 mg bis unter 400 mg	unverhandelt
-	6-001.db	400 mg bis unter 440 mg	unverhandelt
-	6-001.dc	440 mg oder mehr	unverhandelt

ZP2024-060 HED-Modul**Gabe von Infliximab, parenteral**Schlagwortverzeichnis: *Infliximab, Inflectra®*, *Remicade®*, *Remsima®*, *Zessly®*,**Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch**

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-001.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral (Immunsuppressivum)	unverhandelt

ZP2024-061**Gabe von Busulfan, parenteral**Schlagwortverzeichnis: *Busulfan, Busilvex®*, *Busulfan...®*, *Isolfan®*, *Myerlan®***Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch**

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral (Zytostatikum, Alkylans)	unverhandelt

ZP2024-062**Gabe von Rituximab, intravenös**Schlagwortverzeichnis: *Rituximab, MabThera®*, *Ritemvia®*, *Rixathon®*, *Riximyo®*, *Truxima®*, *Truxella®***Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch**

siehe auch ZP2024-029 (Gabe von Rituximab, subkutan)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-001.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös (Antineoplastisches Mittel, Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-063 HED-Modul*Gabe von Trastuzumab, intravenös*

Schlagwortverzeichnis: Trastuzumab, Herceptin®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-030 (Gabe von Trastuzumab, subkutan)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-001.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös (Antineoplastisches Mittel, Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-064 HED-Modul*Gabe von Anidulafungin, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Anidulafungin, Ecalta®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-066 HED-Modul*Gabe von Posaconazol, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Posaconazol, Noxafil®-Inf.-Konzentrat

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-081 (Gabe von Posaconazol, oral, Suspension) und ZP2024-082 (Posaconazol, oral, Tabletten)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-067*Gabe von Pixantron, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Pixantron, Pixuvri®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-006.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral (Zytostatikum)	unverhandelt

ZP2024-068*Gabe von Pertuzumab, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Pertuzumab, Perjeta®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, monoklonaler Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-069*Gabe von Blinatumomab, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Blinatumomab, Blincyto®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-008.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Blinatumomab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Antikörperkonstrukt)	unverhandelt

ZP2024-071**Gabe von Nivolumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Nivolumab, Nivolumab BMS®, Opdivo®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-008.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, monoklonaler Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-072**Gabe von Carfilzomib, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Carfilzomib, Kyprolis®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-008.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Proteasom-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-073 HED-Modul**Gabe von Macitentan, oral**

Schlagwortverzeichnis: Macitentan, Opsumit®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.			
ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral (Antihypertonikum, Endothelin-Rezeptor-Antagonist)	unverhandelt

ZP2024-074 HED-Modul*Gabe von Riociguat, oral*

Schlagwortverzeichnis: Riociguat, Adempas®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP (AEB 2022)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat, oral (Antihypertonikum)	
-	6-008.00	6 mg bis unter 12 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-008.01	12 mg bis unter 18 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	unverhandelt
-	6-008.02	18 mg bis unter 24 mg	unverhandelt
-	6-008.03	24 mg bis unter 30 mg	unverhandelt
-	6-008.04	30 mg bis unter 36 mg	unverhandelt
-	6-008.05	36 mg bis unter 42 mg	unverhandelt
-	6-008.06	42 mg bis unter 48 mg	unverhandelt
-	6-008.07	48 mg bis unter 60 mg	unverhandelt
-	6-008.08	60 mg bis unter 72 mg	unverhandelt
-	6-008.09	72 mg bis unter 84 mg	unverhandelt
-	6-008.0a	84 mg bis unter 96 mg	unverhandelt
-	6-008.0b	96 mg bis unter 108 mg	unverhandelt
-	6-008.0c	108 mg bis unter 120 mg	unverhandelt
-	6-008.0d	120 mg bis unter 144 mg	unverhandelt
-	6-008.0e	144 mg bis unter 168 mg	unverhandelt
-	6-008.0f	168 mg bis unter 192 mg	unverhandelt
ZP2022-074	6-008.0g	192 mg bis unter 216 mg	3.865,80 €
-	6-008.0h	216 mg bis unter 240 mg	unverhandelt
-	6-008.0j	240 mg bis unter 264 mg	unverhandelt
-	6-008.0k	264 mg oder mehr	unverhandelt

ZP2024-075 HED-Modul*Gabe von Isavuconazol, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Isavuconazol, Cresemba® Inf.-Konzentrat

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-008.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, parenteral (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-076 HED-Modul*Gabe von Isavuconazol, oral*Schlagwortverzeichnis: *Isavuconazol, Cresemba® Hartkapseln***Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch**

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-008.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-078*Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Irinotecan (nal-IRI), Nal-Irinotecan, Onivyde®, nal-IRI, Irinotecan (liposomal)***Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch**

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-009.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral (Topoisomerasehemmer)	unverhandelt

ZP2024-079*Gabe von Bevacizumab, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Bevacizumab, Avastin®***Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch**

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, human. monoklonaler Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-080**Gabe von Clofarabin, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Clofarabin, Clofarabin...®, Evoltra®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-003.j*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral (Zytostatikum, Antimetabolit)	unverhandelt

ZP2024-081 HED-Modul**Gabe von Posaconazol, oral, Suspension**

Schlagwortverzeichnis: Posaconazol (oral, Susp.), Posaconazol...® (oral, Susp.)

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP2024-082 (Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten) und ZP2024-066 (Gabe von Posaconazol, parenteral)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-082 HED-Modul**Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten**

Schlagwortverzeichnis: Posaconazol (oral, Tabl.), Noxafil®-Tabletten, Posaconazol...® Tabletten

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP2024-081 (Gabe von Posaconazol, oral, Suspension) und ZP2024-066 (Gabe von Posaconazol, parenteral)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-084 HED-Modul*Gabe von Filgrastim, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Filgrastim, Filgrastim...®*, *Neupogen®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-085 (Gabe von Lenograstim, parenteral), ZP2024-086 (Gabe von Pegfilgrastim, parenteral), ZP2024-087 (Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral (Immunstimulans, Wachstumsfaktor [G-CSF])	unverhandelt

ZP2024-085 HED-Modul*Gabe von Lenograstim, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Lenograstim, Granozyte®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-084 (Gabe von Filgrastim, parenteral), ZP2024-086 (Gabe von Pegfilgrastim, parenteral), ZP2024-087 (Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral (Immunstimulans, Wachstumsfaktor [G-CSF])	unverhandelt

ZP2024-086 HED-Modul*Gabe von Pegfilgrastim, parenteral*Schlagwortverzeichnis: *Pegfilgrastim, Fulphila®, Neulasta®, Pelgraz®, Ziextenzo®*

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
siehe auch ZP2024-084 (Filgrastim, parenteral), ZP2024-085 (Gabe von Lenograstim, parenteral), ZP2024-087 (Lipegfilgrastim, parenteral)			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-002.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral (Immunstimulans, Zytokin)	unverhandelt

ZP2024-087 HED-Modul*Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Lipegfilgrastim, Lonquex®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP2024-084 (Filgrastim, parenteral), ZP2024-085 (Gabe von Lenograstim, parenteral), ZP2024-086 (Gabe von Pegfilgrastim, parenteral)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-007.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral (Immunstimulans, Wachstumsfaktor [G-CSF])	unverhandelt

ZP2024-089 HED-Modul*Gabe von Azacytidin, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Azacytidin, Azacitidin...®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPPV-Vereinbarung 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-005.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Pyrimidin-Analogon)	unverhandelt

ZP2024-090*Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik*

Schlagwortverzeichnis: Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/OP-Protokoll: OPS-Eingabe

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	1-945.*	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit	unverhandelt

ZP2024-092 HED-Modul*Gabe von Vedolizumab, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Vedolizumab, Entyvio®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-008.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Vedolizumab, parenteral (Selektives Immunsuppressivum)	unverhandelt

ZP2024-093*Gabe von Elotuzumab, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Elotuzumab, Empliciti®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-009.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Monoklonaler Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-097*Gabe von Dinutuximab beta, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Dinutuximab beta, Quarziba®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-009.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Monoklonaler Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-098 HED-Modul*Gabe von Midostaurin, oral*

Schlagwortverzeichnis: Midostaurin, Rydapt®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-00a.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral (Antineoplastisches Mittel, Proteinkinase-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-099 HED-Modul*Gabe von Ustekinumab, intravenös*

Schlagwortverzeichnis: Ustekinumab i.v., Stelara® i.v.

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP2024-100 (Ustekinumab, subkutan)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-005.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös (Immunsuppressivum, Interleukin-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-100 HED-Modul*Gabe von Ustekinumab, subkutan*

Schlagwortverzeichnis: Ustekinumab s.c., Stelara® s.c.

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP2024-099 (Ustekinumab, intravenös)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhausindividuell 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-005.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan (Immunsuppressivum, Interleukin-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-101 HED-Modul*Gabe von Micafungin, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Micafungin, Mycamine®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-004.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral (Antimykotikum)	unverhandelt

ZP2024-102*Gabe von Daratumumab, intravenös*

Schlagwortverzeichnis: Daratumumab i.v., Darzalex®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP2024-103 (Daratumumab, subkutan)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-009.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös (Immunsuppressivum, Interleukin-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-103*Gabe von Daratumumab, subkutan*

Schlagwortverzeichnis: Daratumumab s.c., Darzalex®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP2024-102 (Daratumumab, intravenös)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 PEPPV 2024 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.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-009.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, subkutan (Antineoplastisches Mittel, monoklonaler Antikörper)	unverhandelt

ZP2024-104 HED-Modul*Gabe von Aldesleukin, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Aldesleukin, Proleukin®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2024 weiter zu erheben. Bei fehlender Budgetvereinbarung 2023 ist für dieses Zusatzentgelt das bewertete Zusatzentgelt ZP08 in Höhe von 70 Prozent der im PEPP-Katalog 2022 bewerteten Höhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der Budgetvereinbarung 2023 weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

ZP 2022	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral (Immunstimulans, Zytokin)	
0,7xZP08.01	6-001.80	45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	745,68 €
0,7xZP08.02	6-001.81	65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	1.034,33 €
0,7xZP08.03	6-001.82	85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	1.322,99 €
0,7xZP08.04	6-001.83	105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	1.611,64 €
0,7xZP08.05	6-001.84	125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	1.900,29 €
0,7xZP08.06	6-001.85	145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	2.188,94 €
0,7xZP08.07	6-001.86	165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	2.477,59 €
0,7xZP08.08	6-001.87	185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	2.766,25 €
0,7xZP08.09	6-001.88	205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	3.151,12 €
0,7xZP08.10	6-001.89	245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	3.728,42 €
0,7xZP08.11	6-001.8a	285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	4.305,73 €
0,7xZP08.12	6-001.8b	325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	4.883,03 €
0,7xZP08.13	6-001.8c	365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	5.460,34 €
0,7xZP08.14	6-001.8d	405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	6.037,64 €
0,7xZP08.15	6-001.8e	445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	6.614,94 €
0,7xZP08.16	6-001.8f	485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	7.192,25 €
0,7xZP08.17	6-001.8g	525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	7.769,55 €
0,7xZP08.18	6-001.8h	565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	8.443,07 €
0,7xZP08.19	6-001.8j	625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	9.309,03 €
0,7xZP08.20	6-001.8k	685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	10.174,98 €
0,7xZP08.21	6-001.8m	745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	11.040,94 €
0,7xZP08.22	6-001.8n	805 Mio. IE oder mehr	11.906,90 €

ZP2024-105*Gabe von Durvalumab, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Durvalumab, parenteral, Imfinzi®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 ist für diese Zusatzentgelte die bisher krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelthöhe bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-00b.70	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral (Antineoplastisches Mittel, PDL-1-Inhibitor)	unverhandelt

ZP2024-106**Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Gemtuzumab ozogamicin, parenteral; Mylotarg®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 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.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-00b.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Gemtuzumab ozogamicin, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Antikörper-Wirkstoff-Konjugat)	unverhandelt

ZP2024-107**Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Polatuzumab vedotin, parenteral; Polivy®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 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.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-00c.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral (Antineoplastisches Mittel, Antikörper-Wirkstoff-Konjugat)	unverhandelt

ZP2024-108**Gabe von Natalizumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Natalizumab, Tysabri®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP36 aus 2023 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.			
ZP (2023)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral (selektives Immunsuppressivum)	
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 €

ZP2024-109 HED-Modul*Gabe von Itraconazol, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Itraconazol, Sempira®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP44 aus 2023 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.

ZP (2023)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral (Antimykotikum)	
ZP44.01	6-002.c0	400 mg bis unter 800 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 10 Jahren)	188,05 €
ZP44.02	6-002.c1	800 mg bis unter 1.200 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 10 Jahren)	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 €

ZP2024-110*Gabe von Trabectedin, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Trabectedin, Yondelis®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP48 aus 2023 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.

ZP (2023)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral (Zytostatikum)	
ZP48.01	6-004.a0	0,25 mg bis unter 0,50 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	824,27 €

ZP48.02	6-004.a1	0,50 mg bis unter 0,75 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	1.442,47 €
ZP48.03	6-004.a2	0,75 mg bis unter 1,00 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	2.060,67 €
ZP48.04	6-004.a3	1,00 mg bis unter 1,25 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	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 €
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 €
ZP48.20	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 €

ZP2024-111 HED-Modul*Gabe von Plerixafor, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Plerixafor, Mozobil®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP56 aus 2023 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.

ZP (2023)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral (Immunstimulans)	
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	36.959,24 €
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 €
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 €

ZP2024-112**Gabe von Eculizumab, parenteral**

Schlagwortverzeichnis: Eculizumab, Soliris®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: Medikamentenverbrauch)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP64 aus 2023 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.			
ZP (2023)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral (Immunmodulator, hum. monoklon. Antikörper)	
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 €
ZP64.21	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 9.600 mg	155.486,40 €
ZP64.26	6-003.hs	9.600 mg bis unter 10.800 mg	176.932,80 €
ZP64.27	6-003.ht	10.800 mg bis unter 13.200 mg	207.315,20 €
ZP64.28	6-003.hu	13.200 mg bis unter 15.600 mg	250.208,00 €
ZP64.29	6-003.hv	15.600 mg bis unter 20.400 mg	307.398,40 €
ZP64.30	6-003.hw	20.400 mg bis unter 25.200 mg	393.184,00 €
ZP64.31	6-003.hz	25.200 mg oder mehr	478.969,60 €

ZP2024-113 HED-Modul*Gabe von Tocilizumab, intravenös*

Schlagwortverzeichnis: Tocilizumab i.v., Roactemra® i.v.

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch

siehe auch ZP2024-033 (Gabe von Tocilizumab, subkutan)

Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte])

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung

Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 ist für dieses Zusatzentgelt das bisherige bewertete Zusatzentgelt ZP67 aus 2023 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.

ZP (2023)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös (Immunsuppressivum, Interleukin-Inhibitor)	
ZP67.01	6-005.m0	80 mg bis unter 200 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	327,62 €
ZP67.02	6-005.m1	200 mg bis unter 320 mg (nur für Pat. mit einem Alter von unter 15 Jahren)	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 €
ZP67.15	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 €
ZP67.22	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 €

ZP2024-114*Gabe von Avelumab, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Avelumab; Bavencio®

Hinweis(e) auf andere ZP-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser ZP-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser ZP-Leistung			
Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 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.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-00a.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral	unverhandelt

ZP2024-115 HED-Modul*Gabe von Apalutamid, oral*

Schlagwortverzeichnis: Apalutamid, Erleada®

Hinweis(e) auf andere NUB-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser NUB-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Automatisierte Erfassung im Orbis®-Mengenkalkulator über die Verabreichungsdokumentation in der Orbis®-Patientenkurve (= Orbis®-HED-Modul): (Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator [Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte] plus Orbis/Strukturierte Leistungserfassung (Ordner: „Zusatzinformationen ZE & NUB [Pat.-aufnahme ab 01.07.2024]“): Angabe der verabreichten Gesamtmenge in mg (ZP2024-115)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser NUB-Leistung			
Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 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.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-00c.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral	unverhandelt

ZP2024-116*Gabe von Cemiplimab, parenteral*

Schlagwortverzeichnis: Cemiplimab, Libtayo®

Hinweis(e) auf andere NUB-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser NUB-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: Mengenkalkulator (Rubrik: KH-individuelle Zusatzentgelte)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser NUB-Leistung			
Nach § 5 Absatz 2 Satz 3 PEPP-Vereinbarung 2024 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.			
ZP	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
-	6-00c.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral	unverhandelt

5. Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB24)

(Ab dem 1.7.2024 am UKB gültige Entgelte nach „Aufstellung der Entgelte und Budgetermittlung“ vom 31.05.2024)

NUB24-501

Gabe von Guselkumab, parenteral

Schlagwortverzeichnis: Guselkumab, Tremfya®

Hinweis(e) auf andere NUB-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser NUB-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: OPS-Eingabe: 6-00a.7 plus Orbis/Strukturierte Leistungserfassung (Ordner: „Zusatzinformationen ZE & NUB [Pat.-aufnahme ab 01.07.2024]“): Angabe der verabreichten Gesamtmenge in mg (NUB24-501)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser NUB-Leistung			
Bitte beachten Sie die Hinweise der beantragenden Fachabteilung zur NUB-spezifischen Indikationsstellung und Leistungserbringung in der NUB-Anfrage PN2400095 (Stand Oktober 2023). Diese finden Sie im InEK-Datenportal (https://daten.inek.org , Rubrik: Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden).			
NUB-Status (Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus [InEK])		Beantragende Fachabteilung	
1		MedCo	
NUB (AEB 2024)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 10: Guselkumab, parenteral (Monoklonaler Antikörper)	
NUB24-501	6-00a.7	Guselkumab, parenteral, je mg	26,36 €

NUB24-503

Gabe von Esketamin, nasal

Schlagwortverzeichnis: Esketamin, Spravato®

Hinweis(e) auf andere NUB-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser NUB-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: OPS-Eingabe: 6-00c.6 plus Orbis/Strukturierte Leistungserfassung (Ordner: „Zusatzinformationen ZE & NUB [Pat.-aufnahme ab 01.07.2024]“): Angabe der Gesamtzahl an verwendeten Nasenspray-Applikatoren (NUB24-503)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser NUB-Leistung			
Bitte beachten Sie die Hinweise der beantragenden Fachabteilung zur NUB-spezifischen Indikationsstellung und Leistungserbringung in der NUB-Anfrage PN2400029 (Stand Oktober 2023). Diese finden Sie im InEK-Datenportal (https://daten.inek.org , Rubrik: Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden).			
NUB-Status (Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus [InEK])		Beantragende Fachabteilung	
1		PSY (22)	
NUB (AEB 2024)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 12: Esketamin, nasal (NMDA-Rezeptor-Antagonist)	
NUB24-503	6-00c.6	Esketamin, nasal, je Nasenspray-Applikator	264,37 €

NUB24-505A, NUB24-505B**Gabe von Ruxolitinib, oral**

Schlagwortverzeichnis: Ruxolitinib, Jakavi®

Hinweis(e) auf andere NUB-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser NUB-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: OPS-Eingabe: 6-009.4 plus Orbis/Strukturierte Leistungserfassung (Ordner: „Zusatzinformationen ZE & NUB [Pat.-aufnahme ab 01.07.2024]“): Angabe der Gesamtanzahl der verabreichten Tabellen (NUB24-505A = 5mg-Tabletten, NUB24-505B = 10mg- und/oder 15mg- und/oder 20mg-Tabletten)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser NUB-Leistung			
Bitte beachten Sie die Hinweise der beantragenden Fachabteilung zur NUB-spezifischen Indikationsstellung und Leistungserbringung in der NUB-Anfrage PN2400093 (Stand Oktober 2023). Diese finden Sie im InEK-Datenportal (https://daten.inek.org , Rubrik: Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden).			
NUB-Status (Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus [InEK])		Beantragende Fachabteilung	
1		NEG (40)	
NUB (AEB 2024)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 9: Ruxolitinib, oral (Antineoplastisches Mittel, Proteinkinase-Inhibitor)	
NUB24-505A	6-009.4	Ruxolitinib, oral – je 5mg-Tablette	33,77 €
NUB24-505B	6-009.4	Ruxolitinib, oral – je 10mg- und/oder 15mg und/oder 20mg-Tablette	67,55 €

NUB24-507**Gabe von Darolutamid, oral**

Schlagwortverzeichnis: Darolutamid, Nubeqa®

Hinweis(e) auf andere NUB-Leistungen in diesem Handbuch			
-			
Erfassung dieser NUB-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in			
Orbis/DRG-Workplace: OPS-Eingabe: 6-00d.8 plus Orbis/Strukturierte Leistungserfassung (Ordner: „Zusatzinformationen ZE & NUB [Pat.-aufnahme ab 01.07.2024]“): Angabe der verabreichten Gesamtmenge in mg (NUB24-507)			
Hinweis(e)/Information(en) zu dieser NUB-Leistung			
Bitte beachten Sie die Hinweise der beantragenden Fachabteilung zur NUB-spezifischen Indikationsstellung und Leistungserbringung in der NUB-Anfrage PN2400092 (Stand Oktober 2023). Diese finden Sie im InEK-Datenportal (https://daten.inek.org , Rubrik: Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden).			
NUB-Status (Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus [InEK])		Beantragende Fachabteilung	
1		NEG (40)	
NUB (AEB 2024)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 13: Darolutamid, oral (Androgenrezeptorantagonist)	
NUB24-507	6-00d.8	Darolutamid, oral - je mg	0,11 €

NUB24-508**Gabe von Remdesivir**

Schlagwortverzeichnis: Remdesivir, Veklury®

Hinweis(e) auf andere NUB-Leistungen in diesem Handbuch

-

Erfassung dieser NUB-Leistung durch den/die Leistungserbringer/in

Orbis/DRG-Workplace: OPS-Eingabe: 6-00f.p* **plus** Orbis/Strukturierte Leistungserfassung (Ordner: „Zusatzinformationen ZE & NUB [Pat.-aufnahme ab 01.07.2024]“): Angabe der verabreichten Gesamtmenge in mg (NUB24-508)

Hinweis(e)/Information(en) zu dieser NUB-Leistung

Bitte beachten Sie die Hinweise der beantragenden Fachabteilung zur NUB-spezifischen Indikationsstellung und Leistungserbringung in der NUB-Anfrage PN2401684 (Stand Oktober 2023). Diese finden Sie im InEK-Datenportal (<https://daten.inek.org>, Rubrik: Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden).

NUB-Status (Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus [InEK])

1

Beantragende Fachabteilung

NEG (40)

NUB (AEB 2024)	OPS 2024	OPS-Text 2024	Betrag
		Applikation von Medikamenten, Liste 15: Remdesivir, parenteral (Nukleotid-Analogen)	
NUB24-508	6-00f.p0	Remdesivir, parenteral: Bis 100mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p1	Remdesivir, parenteral: Mehr als 100mg bis 200mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p2	Remdesivir, parenteral: Mehr als 200mg bis 300mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p3	Remdesivir, parenteral: Mehr als 300mg bis 400mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p4	Remdesivir, parenteral: Mehr als 400mg bis 500mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p5	Remdesivir, parenteral: Mehr als 500mg bis 600mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p6	Remdesivir, parenteral: Mehr als 600mg bis 700mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p7	Remdesivir, parenteral: Mehr als 700mg bis 800mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p8	Remdesivir, parenteral: Mehr als 800mg bis 900mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.p9	Remdesivir, parenteral: Mehr als 900mg bis 1.000mg – je mg	4,11 €
NUB24-508	6-00f.pa	Remdesivir, parenteral: Mehr als 1.000mg bis 1.100mg – je mg	4,11 €

Schlagwortverzeichnis ZP und NUB

A

Abatacept i.v. (» ZP63)
Abatacept s.c. (» ZP2024-032)
Abirateron (» ZP2024-035)
Abirateron...® (» ZP2024-035)
Abraxane® (» ZP2024-034)
Adalimumab (» ZP2024-059)
Adcetris® (» ZP2024-051)
Adempas® (» ZP2024-074)
Aflibercept (» ZP2024-053)
Albotiva® (» ZP2024-038)
Aldesleukin (» ZP2024-104)
Alimta® (» ZP2024-038)
Alpha-1-Proteinaseinhibitor (TFG » ZP2024-008)
AmBisome® (» ZP41)
Ambrisentan (» ZP2024-019)
Amgevita® (» ZP2024-059)
Amphotericin B (lipos.) (» ZP41)
Andere Schwerionentherapie (» ZP2024-002)
Anidulafungin (» ZP2024-064)
Anti-Human-T-Lymph.-Immunglob. (» ZP2024-005)
Antithrombin III (TFG » ZP07)
Apalutamid (» ZP2024-115)
Apherese (LDL) (» ZP14)
Apherese-TK (» ZP59)
Apherese-TK (pathogeninaktiv.) (» ZP70)
Armisarte® (» ZP2024-038)
Asparaginase (» ZP2024-045)
Asparaginase (» ZP2024-046)
Asparaginase (» ZP2024-047)
Asparaginase medac® (» ZP2024-046)
Atenativ® (TFG » ZP07)
Atezolizumab (» ZP108)
Atgam® (» ZP2024-005)
ATK (» ZP59)
ATK (pathogeninaktiv.) (» ZP70)
Atriance® (» ZP2024-018)
Avastin® (» ZP2024-079)
Avelumab (» ZP2024-114)
Azacytidin (» ZP2024-089)
Azacytidin...® (» ZP2024-089)

B

Bavencio® (» ZP2024-114)
Belimumab (» ZP2024-048)
Benlysta® (» ZP2024-048)
Beriglobin® (TFG » ZP32)

Beriner® (TFG » ZP20)
Beriplex® (TFG » ZP04)
Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Strahlentherapie (» ZP2024-002)
Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie (» ZP2024-002)
Bevacizumab (» ZP2024-079)
Blinatumomab (» ZP2024-069)
Blincyto® (» ZP2024-069)
Bortezomib (» ZP2024-058)
Bortezomib...® (» ZP2024-058)
Bosentan (» ZP2024-006)
Bosentan...® (» ZP2024-006)
Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden (» ZP2024-002)
Brentuximab Vedotin (» ZP2024-051)
Busilvex® (» ZP2024-061)
Busulfan (» ZP2024-061)
Busulfan...® (» ZP2024-061)

C

C1-Esteraseinhibitor (TFG » ZP20)
Cabazitaxel (» ZP2024-036)
Caelyx® (» ZP22)
Cancidas® (» ZP2024-041)
Carfilzomib (» ZP2024-072)
Carmustin (» ZP35)
Caspofungin (» ZP2024-041)
Caspofungin...® (» ZP2024-041)
Cemiplimab (» ZP2024-116)
Cetuximab (» ZP10)
Ciambra® (» ZP2024-038)
Clofarabin (» ZP2024-080)
Clofarabin...® (» ZP2024-080)
CMV-Immunglobulin (TFG » ZP16)
Cresemba® i.v. (» ZP2024-075)
Cresemba® p.o. (» ZP2024-076)
Crisantaspase (» ZP2024-045)
Cyramza® (» ZP2024-057)
Cytotect® (TFG » ZP16)

D

Dacogen® (» ZP66)
Daratumumab i.v. (» ZP2024-102)
Daratumumab s.c. (» ZP2024-103)
Darolutamid (» NUB24-507)
Darzalex® i.v. (» ZP2024-102)

Darzalex® s.c. (» ZP2024-103)

Dasatinib (» ZP2024-021)

Decitabine (» ZP66)

Defibrotid (» ZP2024-049)

Defitelio® (» ZP2024-049)

Dinutuximab beta (» ZP2024-097)

DOTA (» ZP2024-013)

Doxorubicin (lipos.) (» ZP12)

Doxorubicin (peg.-lipos.) (» ZP22)

Durvalumab (» ZP2024-105)

E

Ecalta® (» ZP2024-064)

Eculizumab (» ZP2024-112)

EK (» ZP38)

EKT (» ZP73)

Elektrokonvulsionstherapie (» ZP73)

Elotuzumab (» ZP2024-093)

Eltrombopag (» ZP2024-054)

Empliciti® (» ZP2024-093)

Enbrel® (» ZP2024-039)

Entyvio® (» ZP2024-092)

Enzalutamid (» ZP2024-052)

Erbitux® (» ZP10)

Erelzi® (» ZP2024-039)

Erleada® (» ZP2024-115)

Erwinase® (» ZP2024-045)

Erythrozytenkonzentrat (» ZP38)

Esketamin (» NUB24-503)

Etanercept (» ZP2024-039)

Evoltra® (» ZP2024-080)

Eylea® (» ZP2024-053)

F

Filgrastim (» ZP2024-084)

Filgrastim...® (» ZP2024-084)

Flebogamma® (TFG » ZP32)

Fulphila® (» ZP2024-086)

G

Gammagard® (TFG » ZP32)

Gamunex® (TFG » ZP32)

Gazyvaro® (» ZP2024-055)

Gemtuzumab ozogamicin (» ZP2024-106)

Gliadel® (» ZP35)

Glivec® (» ZP2024-040)

Grafalon® (» ZP2024-005)

Granozyte® (» ZP2024-085)

Granulozytenkonzentrat (» ZP2024-004)

Guselkumab (» NUB24-501)

H

Hämin (TFG » ZP2024-011)

Hep.B-Immunglobulin (TFG » ZP11)

Hepatect CP® (TFG » ZP11)

Herceptin® i.v. (» ZP2024-063)

Herceptin® s.c. (» ZP2024-030)

Hizentra® (TFG » ZP32)

Hochvoltstrahlentherapie (» ZP2024-002)

Humira® (» ZP2024-059)

Hyqvia® (TFG » ZP32)

I

Ibrutinib (» ZP2024-056)

Idacio® (» ZP2024-059)

Imatinib (» ZP2024-040)

Imanivec® (» ZP2024-040)

Imbruvica® (» ZP2024-056)

Imfinzi® (» ZP2024-105)

Immunglobulin (Anti-Hum.-T-Lymph.) (» ZP2024-005)

Immunglobulin (CMV) (TFG » ZP16)

Immunglobulin (Hep.B) (TFG » ZP11)

Immunglobulin (polyv.) (TFG » ZP32)

Immunglobulin (VZV) (TFG » ZP18)

Inflectra® (» ZP2024-060)

Infliximab (» ZP2024-060)

Intraoperative Strahlentherapie mit
Röntgenstrahlung (» ZP2024-002)

Intratect® (TFG » ZP32)

Ipilimumab (» ZP74)

Irinotecan (lipos.) (» ZP2024-078)

Isavuconazol i.v. (» ZP2024-075)

Isavuconazol p.o. (» ZP2024-076)

Isolfan® (» ZP2024-061)

Itraconazol (» ZP2024-109)

J

Jakavi® (» NUB24-505)

Javlor® (» ZP54)

Jevtana® (» ZP2024-036)

Jod-131-MIBG (» ZP2024-007)

K

Keytruda® (» ZP76)

Kiovig® (TFG » ZP32)

Kohlenstoffionentherapie (» ZP2024-002)

Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (» ZP2024-002)

Kybernin® (TFG » ZP07)

Kyprolis® (» ZP2024-072)

L

L-Asparaginase (» ZP2024-045)

LDL-Apherese (» ZP14)

Lenalidomid (» ZP2024-016)

Lenograstim (» ZP2024-085)

Leukine (» ZP2024-003)

Leukozytenkonzentrat (» ZP2024-004)

Libtayo® (» ZP2024-116)

Lipegfilgrastim (» ZP2024-087)

Lonquex® (» ZP2024-087)

Lymphoglobulin® (» ZP2024-005)

M

MabThera® i.v. (» ZP2024-062)

MabThera® s.c. (» ZP2024-029)

Macitentan (» ZP2024-073)

MPACT® (» ZP2024-027)

Metajodobenzylguanidin (» ZP2024-007)

Micafungin (» ZP2024-101)

Midostaurin (» ZP2024-098)

Mifamurtid (» ZP2024-027)

Mozobil® (» ZP2024-111)

Mycamine® (» ZP2024-101)

Myerlan® (» ZP2024-061)

Mylotarg® (» ZP2024-106)

Myocet® (» ZP12)

N

Nal-IRI (» ZP2024-078)

Nal-Irinotecan (» ZP2024-078)

Natalizumab (» ZP2024-108)

Nelarabin (» ZP2024-018)

Neulasta® (» ZP2024-086)

Neupogen® (» ZP2024-084)

Nexavar® (» ZP2024-015)

Nivolumab (» ZP2024-071)

Normosang® (TFG » ZP2024-011)

Noxafil® i.v. (» ZP2024-066)

Noxafil®-Tabl. (» ZP2024-082)

Nplate® (» ZP57)

Nubeqa® (» NUB24-507)

O

Oberflächenstrahlentherapie (» ZP2024-002)

Obinutuzumab (» ZP2024-055)

Ocrelizumab (» ZP109)

Ocrevus® (» ZP109)

Octagam® (TFG » ZP32)

Octaplex® (TFG » ZP04)

Oncaspar® (» ZP2024-047)

Onivyde® (» ZP2024-078)

Opdivo® (» ZP2024-071)

Optiglobin® (TFG » ZP32)

Opsumit® (» ZP2024-073)

Orencia® (» ZP63)

Orencia® s.c. (» ZP2024-032)

Orthovoltstrahlentherapie (» ZP2024-002)

P

Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel (» ZP2024-034)

Paliperidon (» ZP2024-026)

Paliperidon Advanz Pharma (» ZP2024-026)

Palivizumab (» ZP37)

Panitumumab (» ZP47)

Pegfilgrastim (» ZP2024-086)

Pelgraz® (» ZP2024-086)

Pembrolizumab (» ZP76)

Pemetrexed (» ZP2024-038)

Pemetrexed...® (» ZP2024-038)

Pentaglobin® (TFG » ZP32)

Pertuzumab (» ZP2024-068)

Perjeta® (» ZP2024-068)

Phesgo® s.c. (» ZP2024-030)

Pixantron (» ZP2024-067)

Pixuvri® (» ZP2024-067)

Plerixafor (» ZP2024-111)

Polatuzumab vedotin (» ZP2024-107)

Polivy (» ZP2024-107)

Posaconazol i.v. (» ZP2024-066)

Posaconazol (oral, Susp.) (» ZP2024-081)

Posaconazol...® (oral, Susp.) (» ZP2024-081)

Posaconazol (oral, Tabl.) (» ZP2024-082)

Posaconazol...® (oral, Tabl.) (» ZP2024-082)

Privigen® (TFG » ZP32)

Prolastin® (TFG » ZP2024-008)

Proleukin® (» ZP2024-104)

Prothrombinkomplex (TFG » ZP04)

Protonentherapie (» ZP2024-002)

Q

Quarziba® (» ZP2024-097)

R

Radioaktive Moulagen (» ZP2024-002)
 Radiorezeptorthherapie (» ZP2024-013)
 Ramucirumab (» ZP2024-057)
 Remdesivir (» NUB24-508)
 Remicade® (» ZP2024-060)
 Remsima® (» ZP2024-060)
 Repetitive transkranielle Magnetstimulation (» ZP75)
 Revlimid® (» ZP2024-016)
 Revolade® (» ZP2024-054)
 Riociguat (» ZP2024-074)
 Ritemvia® (» ZP2024-062)
 Rituximab i. v. (» ZP2024-062)
 Rituximab s.c. (» ZP2024-029)
 Rixathon® (» ZP2024-062)
 Riximyo® (» ZP2024-062)
 Roactemra® i.v. (» ZP2024-113)
 RoActemra® s.c. (» ZP2024-033)
 Romiplostim (» ZP57)
 rTMS (» ZP75)
 Runarorn® (» ZP2024-038)
 Ruxolitinib (» NUB24-505)
 Rydapt® (» ZP2024-098)

S

Sargramostim (» ZP2024-003)
 Sempera® (» ZP2024-109)
 Soliris® (» ZP2024-112)
 Somatostatinanaloga (DOTA) (» ZP2024-013)
 Sorafenib (» ZP2024-015)
 Spravato® (» NUB24-503)
 Sprycel® (» ZP2024-021)
 Stelara® i.v. (» ZP2024-099)
 Stelara® s.c. (» ZP2024-100)
 Strahlentherapie (» ZP2024-002)
 Sunitinib (» ZP2024-014)
 Sunitinib...® (» ZP2024-014)
 Sutent® (» ZP2024-014)
 Synagis® (» ZP37)

T

Tecentriq® (» ZP108)
 Temodal® (» ZP26)
 Temomedac®, (» ZP26)
 TEMOZO-cell® (» ZP26)
 Temozolomid...® (» ZP26)
 Temozolomide SUN® (» ZP26)

Temsirolimus (» ZP2024-020)
 Tepadina® (» ZP2024-050)
 Thiotepa (» ZP2024-050)
 Thrombozytenkonzentrat (» ZP39, ZP58, ZP59)
 Thrombozytenkonzentrat,
 pathogeninaktiv. (» ZP69, ZP70)
 Thymoglobuline® (» ZP2024-005)
 TK (» ZP39, ZP58, ZP59)
 TK (pathogeninaktiv.) (» ZP69, ZP70)
 Tocilizumab i.v. (» ZP2024-113)
 Tocilizumab s.c. (» ZP2024-033)
 Torisel® (» ZP2024-020)
 Trabectedin (» ZP2024-110)
 Tracleer® (» ZP2024-006)
 Trastuzumab i.v. (» ZP2024-063)
 Trastuzumab s.c. (» ZP2024-030)
 Tremfya® (» NUB24-501)
 Trevicta® (» ZP2024-026)
 Truxella® (» ZP2024-062)
 Turixma® (» ZP2024-062)
 Tysabri® (» ZP2024-108)

U

Ustekinumab i.v. (» ZP2024-099)
 Ustekinumab s.c. (» ZP2024-100)

V

Varitect® (TFG) (» ZP18)
 Variz.-Zoster.-Immunglobulin (TFG) (» ZP18)
 Veklury® (» NUB24-508)
 Vectibix® (» ZP47)
 Vedolizumab (» ZP2024-092)
 Velcade® (» ZP2024-058)
 Venclyxto® (» ZP110)
 Venetoclax (» ZP110)
 VFEND® p.o. (» ZP2024-042)
 VFEND® i.v. (» ZP2024-043)
 Vinflunin (» ZP54)
 Volibris® (» ZP2024-019)
 Voriconazol p.o. (» ZP2024-042)
 Voriconazol i.v. (» ZP2024-043)
 Voriconazol...® p.o. (» ZP2024-042)
 Voriconazol...® i.v. (» ZP2024-043)
 VZV-Immunglobulin (TFG) (» ZP18)

X

Xeplion® (» ZP2024-026)
 Xtandi® (» ZP2024-052)

Y

Yervoy® (» ZP74)

Yondelis® (» ZP2024-110)

Yuflyma® (» ZP2024-059)

Z

Zaltrap® (» ZP2024-053)

Zessly® (» ZP2024-060)

Ziextenzo® (» ZP2024-086)

Zytiga® (» ZP2024-035)

Zytomeg.-Immunglobulin (TFG » ZP16)