

Inhaltsverzeichnis

Vollstationärer Behandlungsbereich	5	
1	Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	5
2	Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	18
3	Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	18
4	Zuschläge	18
4.1	Tagesbezogene Zuschläge	18
4.2	Fallbezogene Zuschläge	18
4.3	Sonstige Zuschläge	18
5	Abschläge	18
5.1	Fallbezogene Abschläge	18
6	Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPfIV	19
6.1	Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1	19
6.2	Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte	20
6.3	Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte	21
7	Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V	21
8	Entgelte für besondere Einrichtungen	22
9	Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV	22
10	Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV	23
11	Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV	23
11.1	Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten	23
11.2	Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten	23
11.3	Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten	23
12	Integrierte Versorgung	23
12.1	Entgelte für Integrierte Versorgung	23
12.2	Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung	23
Teilstationärer Behandlungsbereich	23	
1	Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	23
2	Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	24
3	Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	24

4	Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPfIV	24
5	Zuschläge	24
5.1	Tagesbezogene Zuschläge	24
5.2	Fallbezogene Zuschläge	24
5.3	Sonstige Zuschläge	25
6	Abschläge	25
6.1	Fallbezogene Abschläge	25
7	Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPfIV	25
7.1	Tagesbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1	25
7.2	Fallbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelte	26
7.3	Zeitraumbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelte	27
8	Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V	27
9	Entgelte für besondere Einrichtungen	28
10	Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV	28
11	Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV	28
12	Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV	28
12.1	Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten	28
12.2	Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten	28
12.3	Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten	28
13	Integrierte Versorgung	28
13.1	Entgelte für Integrierte Versorgung	28
13.2	Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung	29
Stationärer Behandlungsbereich		29
1	Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPfIV	29
2	krankenhaushausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	89
2.1	tagesbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	89
2.2	fallbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	89
2.3	zeitraumbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	114
3	Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V	114
3.1	Zuschläge	114
3.2	Abschläge	114
4	Entgelte für besondere Einrichtungen	114
5	Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV	114
6	Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV	114
7	Integrierte Versorgung	114
7.1	Entgelte für Integrierte Versorgung	114
7.2	Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung	114

8	Entgelte für vorstationäre Behandlung	114
9	Entgelte für nachstationäre Behandlung	114
10	Sonstiges	115
Anhang – Visualisierung		116

Anhang B zu Anlage 2 Teil III Entgeltarten BPfIV (bei Anwendung §17d KHG)

Version:	6
Vertragsstand:	01.12.1994
Stand des Anhangs:	26.02.2014
Stand des letzten Anhangs:	03.12.2013
Anzuwenden ab:	28.02.2014

Historie:

Version	Status	Datum	Autor/ Redaktion	Abschnitt	Erläuterung
6	abgestimmt	28.02.2014	GKV-SV	Entgelte für Modellvorhaben	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 26.02.2014 mit Wirkung zum 28.02.2014
5	abgestimmt	01.01.2014	GKV-SV		Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 03.12.2013 mit Wirkung zum 01.01.2014
4	abgestimmt	13.09.2013	GKV-SV	Entgelte für Modellvorhaben	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 09.09.2013 mit Wirkung zum 13.09.2013
3	abgestimmt	05.07.2013	GKV-SV		Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 28.06.2013 mit Wirkung zum 05.07.2013
2	abgestimmt	08.03.2013	GKV-SV	Entgelte für Modellvorhaben, Korrektur Bezeichnung „nachstationäre Pauschalen“	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 06.03.2013 mit Wirkung zum 08.03.2013
1	abgestimmt	27.11.2012	GKV-SV		Ersterstellung Anhang B Teil III

Vollstationärer Behandlungsbereich

1 Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV			
A1P002A1	Intensivbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P002A2	Intensivbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P002A3	Intensivbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P002B1	Intensivbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P002B2	Intensivbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P002B3	Intensivbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003A1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit äußerst hohem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003A2	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit äußerst hohem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003A3	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit äußerst hohem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003A4	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit äußerst hohem Aufwand, Vergütungsstufe 4, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003B1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003B2	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999

A1P003B3	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003C1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003C2	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003C3	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P003D1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
A1P003D2	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
A1P003D3	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
A1P004Z1	Intensivbehandlung bei Erwachsenen, ab 3 Merkmalen, mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P004Z2	Intensivbehandlung bei Erwachsenen, ab 3 Merkmalen, mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P004Z3	Intensivbehandlung bei Erwachsenen, ab 3 Merkmalen, mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1P004Z4	Intensivbehandlung bei Erwachsenen, ab 3 Merkmalen, mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 4, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA01A1	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA01A2	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation,	01.01.2014	31.12.9999

	Vergütungsstufe 2, vollstationär		
A1PA01A3	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA01B1	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA01B2	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA01B3	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02A1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02A2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02A3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02B1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02B2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität oder mit	01.01.2014	31.12.9999

	Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsstufe 2, vollstationär		
A1PA02B3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02C1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02C2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02C3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02D1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02D2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA02D3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne Heroinkonsum, ohne intravenösen Gebrauch sonstiger	01.01.2014	31.12.9999

	Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsstufe 3, vollstationär		
A1PA03A1	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA03A2	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA03A3	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA03B1	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA03B2	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA03B3	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA04A1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 1,	01.01.2014	31.12.9999

	vollstationär		
A1PA04A2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA04A3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 90 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 90 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA04B3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 90 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA04C1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierender Diagnose, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA04C2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierender Diagnose, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA04C3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation,	01.01.2014	31.12.9999

	ohne komplizierender Diagnose, Vergütungsstufe 3, vollstationär		
A1PA14A1	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA14A2	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA14A3	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA14B1	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA14B2	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA14B3	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15A1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hohem Anteil Intensivbehandlung oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15A2	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hohem Anteil Intensivbehandlung oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999

A1PA15A3	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hohem Anteil Intensivbehandlung oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15A4	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hohem Anteil Intensivbehandlung oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 4, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15B1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre oder mit erhöhtem Anteil Intensivbehandlung, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15B2	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre oder mit erhöhtem Anteil Intensivbehandlung, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15B3	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre oder mit erhöhtem Anteil Intensivbehandlung, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15B4	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre oder mit erhöhtem Anteil Intensivbehandlung, Vergütungsstufe 4, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15C1	Organische Störungen, amnestisches	01.01.2014	31.12.9999

	Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsstufe 1, vollstationär		
A1PA15C2	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15C3	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PA15C4	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsstufe 4, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK01Z1	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK01Z2	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK01Z3	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK02Z1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK02Z2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999

A1PK02Z3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK03Z1	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK03Z2	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK03Z3	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK04A1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK04A2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK04A3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK04B3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999

	Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär		
A1PK10Z1	Ess- und Fütterstörungen, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK10Z2	Ess- und Fütterstörungen, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK10Z3	Ess- und Fütterstörungen, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK14A1	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK14A2	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK14A3	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK14B1	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 7 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK14B2	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 7 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PK14B3	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen,	01.01.2014	31.12.9999

	Alter > 7 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Einzel- oder Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsstufe 3, vollstationär		
A1PK14Z1	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
A1PK14Z2	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
A1PK14Z3	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
A1PP00Z1	Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung, mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
A1PP04A1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP04A2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP04A3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit erhöhter Therapieintensität, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 90 Jahre, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 64 Jahre oder mit psychosomatisch-psychotherap. Komplexbehandlung mit sehr	01.01.2014	31.12.9999

	hohem Anteil, Vergütungsstufe 1, vollstationär		
A1PP04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 90 Jahre, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 64 Jahre oder mit psychosomatisch-psychotherap. Komplexbehandlung mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP04C1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose, ohne psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP04C2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose, ohne psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP10A1	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit psychosomatisch-psychotherapeutischer Komplexbehandlung mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP10B1	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa, ohne komplizierende Konstellation, ohne psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP10B2	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa, ohne komplizierende Konstellation, ohne psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 2, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP10B3	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa, ohne komplizierende Konstellation, ohne psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung mit sehr hohem Anteil, Vergütungsstufe 3, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP14Z1	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A1PP14Z2	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder	01.01.2014	31.12.9999

andere Störungen, Vergütungsstufe 2,
vollstationär

2 Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV

Derzeit nicht besetzt.

3 Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV

Derzeit nicht besetzt.

4 Zuschläge

4.1 Tagesbezogene Zuschläge

A6100000	Zuschlag Begleitperson[§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 3 1. HS BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999
A6100001	Zuschlag Mitaufnahme Pflegekraft [§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 3 2. HS BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999
A6100002	Investitionszuschlag bis 2014 [§8 Abs. 3 BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999

4.2 Fallbezogene Zuschläge

A6200000	Ausbildungszuschlag [§17a Abs. 6 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
A6200001	Zuschlag Teilnahme an der regionalen Versorgungsverpflichtung	01.01.2013	31.12.9999
A6200002	reserviert	01.01.2013	01.01.2013
A6200003	Zuschlag Qualitätssicherung [§17b Abs. 1 Satz 5 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
A6200004	Zuschlag Sicherstellung [§17b Abs. 1 Sätze 6- 9 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
A6200005	DRG-Systemzuschlag [§17b Abs. 5 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
A6200006	Zuschlag Gemeinsamer Bundesausschuss [§ 91 Abs. 3 Satz 1 SGB V]	01.01.2013	31.12.9999
A6200008	Telematikzuschlag [§ 291a Abs. 7a SGB V]	01.01.2013	31.12.9999

4.3 Sonstige Zuschläge

A6300000	Kostenpauschale für Verwaltungsverfahren	01.01.2013	31.12.9999
A6300001	Aufwandspauschale bei erfolgloser MDK- Prüfung (§ 275 Abs.1c SGB V)	01.01.2013	31.12.9999

5 Abschläge

5.1 Fallbezogene Abschläge

A7200000	Korrektur Ausbildungszuschlag	01.01.2013	31.12.9999
A7200001	Abschlag Nichtteilnahme Qualitätssicherung [§ 8 Abs. 4 BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999

A7200002	Abschlag für Nichtbeteiligung Notfallversorgung [§17b Abs. 1 Satz 4 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
----------	---	------------	------------

6	Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPfIV
6.1	Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1

A81P001Z	Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, VWD < 7 Tage (P001Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PA16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (PA16Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PA17Z	Andere psychosomatische Störungen (PA17Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PA18Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PA98Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PA99Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (PK15Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PK16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (PK16Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PK17Z	Andere psychosomatische Störungen (PK17Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PK18Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PK98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PK98Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PK99Z), Vergütungsstufe 1,	01.01.2014	31.12.9999

	vollstationär		
A81PP15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (PP15Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PP16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (PP16Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PP17Z	Andere psychosomatische Störungen (PP17Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PP18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PP18Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PP98Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A81PP99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PP99Z), Vergütungsstufe 1, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999

6.2 Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

A88P001Z	Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, VWD < 7 Tage (P001Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PA16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (PA16Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PA17Z	Andere psychosomatische Störungen (PA17Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PA18Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PA98Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PA99Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (PK15Z), fallbezogen,	01.01.2014	31.12.9999

	vollstationär		
A88PK16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (PK16Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PK17Z	Andere psychosomatische Störungen (PK17Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PK18Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PK98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PK98Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PK99Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PP15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (PP15Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PP16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (PP16Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PP17Z	Andere psychosomatische Störungen (PP17Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PP18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PP18Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PP98Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999
A88PP99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PP99Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2014	31.12.9999

6.3 Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

A8900000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

7 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V

AA000000	Allgemeine Psychiatrie, Regelbehandlung, vollstationär; OPS 9-980.0	01.01.2013	31.12.9999
----------	---	------------	------------

AA000001	Allgemeine Psychiatrie, Intensivbehandlung, vollstationär; OPS 9-980.1	01.01.2013	31.12.9999
AA000002	Langandauernde Behandlung bei Schwer- und Mehrfachkranken, Allgemeine Psychiatrie, vollstationär; OPS 9-980.3	01.01.2013	31.12.9999
AA000003	Allgemeine Psychiatrie, Psychotherapie, vollstationär; OPS 9-980.4	01.01.2013	31.12.9999
AA000004	Abhängigkeitskranke, Regelbehandlung, vollstationär; OPS 9-981.0	01.01.2013	31.12.9999
AA000005	Abhängigkeitskranke, Intensivbehandlung, vollstationär; OPS 9-981.1	01.01.2013	31.12.9999
AA000006	Langandauernde Behandlung bei Schwer- und Mehrfachkranken, Abhängigkeitskranke, vollstationär; OPS 9-981.3	01.01.2013	31.12.9999
AA000007	Abhängigkeitskranke, Psychotherapie, vollstationär; OPS 9-981.4	01.01.2013	31.12.9999
AA000008	Gerontopsychiatrie, Regelbehandlung, vollstationär; OPS 9-982.0	01.01.2013	31.12.9999
AA000009	Gerontopsychiatrie, Intensivbehandlung, vollstationär; OPS 9-982.1	01.01.2013	31.12.9999
AA000010	Langandauernde Behandlung bei Schwer- und Mehrfachkranken, Gerontopsychiatrie, vollstationär; OPS 9-982.3	01.01.2013	31.12.9999
AA000011	Gerontopsychiatrie, Psychotherapie, vollstationär; OPS 9-982.4	01.01.2013	31.12.9999
AA000012	tagesgleicher Abteilungspflegesatz (Erwachsenenpsychiatrie), Allgemeine Psychiatrie, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
AA000013	vollstationärer Abteilungspflegesatz, Kinder- und Jugendpsychiatrie, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
AA000014	Basispflegesatz, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999
AA000015	Urlaubsantrittstage, vollstationär	01.01.2013	31.12.9999

8 Entgelte für besondere Einrichtungen

Derzeit nicht besetzt.

9 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BpflV

Derzeit nicht besetzt.

10 Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV

AD100001	Teilzahlungsentgelt	01.01.2013	31.12.9999
AD100002	Teilzahlungskorrektur	01.01.2013	31.12.9999

11 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV

11.1 Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten

AE100000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

11.2 Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten

AE200000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

11.3 Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten

AE300000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

12 Integrierte Versorgung

12.1 Entgelte für Integrierte Versorgung

AF11[1-Z][000-üüü]	Ortskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF12[1-Z][000-üüü]	Ersatzkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF14[1-Z][000-üüü]	Betriebskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF15[1-Z][000-üüü]	Innungskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF16[1-Z][000-üüü]	Knappschaft	01.01.2013	31.12.9999

12.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung

AF21[1-Z][000-üüü]	Ortskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF22[1-Z][000-üüü]	Ersatzkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF24[1-Z][000-üüü]	Betriebskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF25[1-Z][000-üüü]	Innungskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF26[1-Z][000-üüü]	Knappschaft	01.01.2013	31.12.9999

Teilstationärer Behandlungsbereich

1 Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV

B1TA02Z1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B1TA15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999

B1TA19Z1	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B1TA20Z1	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B1TK04Z1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B1TK14Z1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen mit komplizierender Nebendiagnose oder Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B1TP20Z1	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999

2 Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV

Derzeit nicht besetzt.

3 Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV

Derzeit nicht besetzt.

4 Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPfIV

Derzeit nicht besetzt.

5 Zuschläge

5.1 Tagesbezogene Zuschläge

B6100002	Investitionszuschlag bis 2014 [§8 Abs. 3 BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999
----------	---	------------	------------

5.2 Fallbezogene Zuschläge

B6200000	Ausbildungszuschlag [§17a Abs. 6 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
B6200001	Zuschlag Teilnahme an der regionalen Versorgungsverpflichtung	01.01.2013	31.12.9999
B6200002	reserviert	01.01.2013	01.01.2013
B6200003	Zuschlag Qualitätssicherung [§17b Abs. 1 Satz 5 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
B6200004	Zuschlag Sicherstellung [§17b Abs. 1 Sätze 6-	01.01.2013	31.12.9999

	9 KHG]		
B6200005	DRG-Systemzuschlag [§17b Abs. 5 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
B6200006	Zuschlag Gemeinsamer Bundesausschuss [§ 91 Abs. 3 Satz 1 SGB V]	01.01.2013	31.12.9999
B6200008	Telematikzuschlag [§ 291a Abs. 7a SGB V]	01.01.2013	31.12.9999

5.3 Sonstige Zuschläge

B6300001	Aufwandspauschale bei erfolgloser MDK-Prüfung (§ 275 Abs.1c SGB V)	01.01.2013	31.12.9999
----------	--	------------	------------

6 Abschläge

6.1 Fallbezogene Abschläge

B7200000	Korrektur Ausbildungszuschlag	01.01.2013	31.12.9999
B7200001	Abschlag Nichtteilnahme Qualitätssicherung [§ 8 Abs. 4 BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999
B7200002	Abschlag für Nichtbeteiligung Notfallversorgung [§17b Abs. 1 Satz 4 KHG]	01.01.2013	31.12.9999

7 Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPfIV

7.1 Tagesbezogene krankenhausesindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1

B81TA16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (TA16Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TA17Z	Andere psychosomatische Störungen (TA17Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TA18Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TA98Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TA99Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (TK15Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TK16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder	01.01.2014	31.12.9999

	Thiaminmangel (TK16Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär		
B81TK17Z	Andere psychosomatische Störungen (TK17Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TK18Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TK98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TK98Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TK99Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TP98Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B81TP99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TP99Z), Vergütungsstufe 1, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999

7.2 Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

B88TA16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (TA16Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TA17Z	Andere psychosomatische Störungen (TA17Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TA18Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TA98Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TA99Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (TK15Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TK16Z	Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel (TK16Z), fallbezogen,	01.01.2014	31.12.9999

	teilstationär		
B88TK17Z	Andere psychosomatische Störungen (TK17Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TK18Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TK98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TK98Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TK99Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TP98Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999
B88TP99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TP99Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2014	31.12.9999

7.3 Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

B8900000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

8 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V

BA000000	Allgemeine Psychiatrie, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-980.5	01.01.2013	31.12.9999
BA000001	Allgemeine Psychiatrie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-980.0	01.01.2013	31.12.9999
BA000002	Abhängigkeitskranke, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-981.5	01.01.2013	31.12.9999
BA000003	Abhängigkeitskranke, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-981.0	01.01.2013	31.12.9999
BA000004	Gerontopsychiatrie, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-982.5	01.01.2013	31.12.9999
BA000005	Gerontopsychiatrie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-982.0	01.01.2013	31.12.9999
BA000006	Allgemeine Psychiatrie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-980.0	01.01.2013	31.12.9999
BA000007	Abhängigkeitskranke, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-981.0	01.01.2013	31.12.9999
BA000008	Gerontopsychiatrie, Regelbehandlung,	01.01.2013	31.12.9999

	tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-982.0		
BA000009	teilstationärer Abteilungspflegesatz (Erwachsenenpsychiatrie), Allgemeine Psychiatrie, tagesklinisch, teilstationär	01.01.2013	31.12.9999
BA000010	teilstationärer Abteilungspflegesatz, Kinder- und Jugendpsychiatrie, tagesklinisch, teilstationär	01.01.2013	31.12.9999
BA000011	Eltern- und Kindsetting, je Tag, tagesklinisch, teilstationär	01.01.2013	31.12.9999
BA000012	Basispflegesatz, tagesklinisch, teilstationär	01.01.2013	31.12.9999

9 Entgelte für besondere Einrichtungen

Derzeit nicht besetzt.

10 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BpflV

Derzeit nicht besetzt.

11 Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BpflV

BD100001	Teilzahlungsentgelt	01.01.2013	31.12.9999
BD100002	Teilzahlungskorrektur	01.01.2013	31.12.9999

12 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BpflV

12.1 Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten

BE100000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

12.2 Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten

BE200000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

12.3 Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten

BE300000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

13 Integrierte Versorgung

13.1 Entgelte für Integrierte Versorgung

BF11[1-Z][000-üüü]	Ortskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF12[1-Z][000-üüü]	Ersatzkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF14[1-Z][000-üüü]	Betriebskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF15[1-Z][000-üüü]	Innungskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF16[1-Z][000-üüü]	Knappschaft	01.01.2013	31.12.9999

13.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung

BF21[1-Z][000-üüü]	Ortskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF22[1-Z][000-üüü]	Ersatzkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF24[1-Z][000-üüü]	Betriebskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF25[1-Z][000-üüü]	Innungskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF26[1-Z][000-üüü]	Knappschaft	01.01.2013	31.12.9999

Stationärer Behandlungsbereich

1 Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPfIV

C5Z01100	ZP0110 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 19,0 g bis unter 22,0 g; OPS 6-001.19	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01110	ZP0111 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 22,0 g bis unter 25,0 g; OPS 6-001.1a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01120	ZP0112 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 25,0 g bis unter 28,0 g; OPS 6-001.1b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01130	ZP0113 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 28,0 g bis unter 31,0 g; OPS 6-001.1c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01140	ZP0114 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 31,0 g bis unter 34,0 g; OPS 6-001.1d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01150	ZP0115 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 34,0 g und mehr; OPS 6-001.1e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z02140	ZP0214 Gabe von Irinotecan, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.200 mg; OPS 6-001.3d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z02150	ZP0215 Gabe von Irinotecan, parenteral, 2.200 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-001.3e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z02160	ZP0216 Gabe von Irinotecan, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.600 mg; OPS 6-001.3f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z02170	ZP0217 Gabe von Irinotecan, parenteral, 2.600 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-001.3g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z02180	ZP0218 Gabe von Irinotecan, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-001.3h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z02190	ZP0219 Gabe von Irinotecan, parenteral, 3.000 mg und mehr; OPS 6-001.3j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03010	ZP0301 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg; OPS 6-001.70	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03020	ZP0302 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-001.71	01.01.2013	31.12.9999

C5Z03030	ZP0303 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-001.72	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03040	ZP0304 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-001.73	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03050	ZP0305 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 300 mg bis unter 350 mg; OPS 6-001.74	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03060	ZP0306 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 350 mg bis unter 400 mg; OPS 6-001.75	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03070	ZP0307 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 400 mg bis unter 450 mg; OPS 6-001.76	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03080	ZP0308 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 450 mg bis unter 500 mg; OPS 6-001.77	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03090	ZP0309 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-001.78	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03100	ZP0310 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-001.79	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03110	ZP0311 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-001.7a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03120	ZP0312 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-001.7b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03130	ZP0313 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-001.7c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03140	ZP0314 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.7d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03150	ZP0315 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-001.7e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03160	ZP0316 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-001.7f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03180	ZP0318 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-001.7h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03190	ZP0319 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.7j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03200	ZP0320 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.200 mg; OPS 6-001.7k	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03210	ZP0321 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 2.200 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-001.7m	01.01.2013	31.12.9999
C5Z03220	ZP0322 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 2.400 mg und mehr; OPS 6-001.7n	01.01.2013	31.12.9999

C5Z04020	ZP0402 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 3.500 IE bis unter 4.500 IE; OPS 8-812.53	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04030	ZP0403 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 4.500 IE bis unter 5.500 IE; OPS 8-812.54	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04040	ZP0404 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 5.500 IE bis unter 6.500 IE; OPS 8-812.55	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04050	ZP0405 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 6.500 IE bis unter 7.500 IE; OPS 8-812.56	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04060	ZP0406 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 7.500 IE bis unter 8.500 IE; OPS 8-812.57	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04070	ZP0407 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 8.500 IE bis unter 9.500 IE; OPS 8-812.58	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04080	ZP0408 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 9.500 IE bis unter 10.500 IE; OPS 8-812.59	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04090	ZP0409 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 10.500 IE bis unter 15.500 IE; OPS 8-812.5a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04100	ZP0410 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 15.500 IE bis unter 20.500 IE; OPS 8-812.5b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04110	ZP0411 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 20.500 IE bis unter 25.500 IE; OPS 8-812.5c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04120	ZP0412 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 25.500 IE bis unter 30.500 IE; OPS 8-812.5d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04130	ZP0413 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 30.500 IE und mehr; OPS 8-812.5e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05010	ZP0501 Gabe von Filgrastim, parenteral, 70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE; OPS 6-002.10	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05020	ZP0502 Gabe von Filgrastim, parenteral, 130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE; OPS 6-002.11	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05030	ZP0503 Gabe von Filgrastim, parenteral, 190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE; OPS 6-002.12	01.01.2013	31.12.9999

C5Z05040	ZP0504 Gabe von Filgrastim, parenteral, 250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE; OPS 6-002.13	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05050	ZP0505 Gabe von Filgrastim, parenteral, 350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE; OPS 6-002.14	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05060	ZP0506 Gabe von Filgrastim, parenteral, 450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE; OPS 6-002.15	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05070	ZP0507 Gabe von Filgrastim, parenteral, 550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE; OPS 6-002.16	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05080	ZP0508 Gabe von Filgrastim, parenteral, 650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE; OPS 6-002.17	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05090	ZP0509 Gabe von Filgrastim, parenteral, 750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE; OPS 6-002.18	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05100	ZP0510 Gabe von Filgrastim, parenteral, 850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE; OPS 6-002.19	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05110	ZP0511 Gabe von Filgrastim, parenteral, 950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE; OPS 6-002.1a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05120	ZP0512 Gabe von Filgrastim, parenteral, 1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE; OPS 6-002.1b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05130	ZP0513 Gabe von Filgrastim, parenteral, 1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE; OPS 6-002.1c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05140	ZP0514 Gabe von Filgrastim, parenteral, 1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE; OPS 6-002.1d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05150	ZP0515 Gabe von Filgrastim, parenteral, 1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE; OPS 6-002.1e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05160	ZP0516 Gabe von Filgrastim, parenteral, 1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE; OPS 6-002.1f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05170	ZP0517 Gabe von Filgrastim, parenteral, 2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE; OPS 6-002.1g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05180	ZP0518 Gabe von Filgrastim, parenteral, 2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE; OPS 6-002.1h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z05190	ZP0519 Gabe von Filgrastim, parenteral, 2.450 Mio. IE und mehr; OPS 6-002.1j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06010	ZP0601 Gabe von Lenograstim, parenteral, 75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE; OPS 6-002.20	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06020	ZP0602 Gabe von Lenograstim, parenteral, 150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE; OPS 6-002.21	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06030	ZP0603 Gabe von Lenograstim, parenteral,	01.01.2013	31.12.9999

	225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE; OPS 6-002.22		
C5Z06040	ZP0604 Gabe von Lenograstim, parenteral, 300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE; OPS 6-002.23	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06050	ZP0605 Gabe von Lenograstim, parenteral, 400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE; OPS 6-002.24	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06060	ZP0606 Gabe von Lenograstim, parenteral, 500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE; OPS 6-002.25	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06070	ZP0607 Gabe von Lenograstim, parenteral, 600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE; OPS 6-002.26	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06080	ZP0608 Gabe von Lenograstim, parenteral, 800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE; OPS 6-002.27	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06090	ZP0609 Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE; OPS 6-002.28	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06100	ZP0610 Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE; OPS 6-002.29	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06110	ZP0611 Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE; OPS 6-002.2a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06120	ZP0612 Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE; OPS 6-002.2b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06130	ZP0613 Gabe von Lenograstim, parenteral, 1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE; OPS 6-002.2c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06140	ZP0614 Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE; OPS 6-002.2d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06150	ZP0615 Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE; OPS 6-002.2e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06160	ZP0616 Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE; OPS 6-002.2f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06170	ZP0617 Gabe von Lenograstim, parenteral,	01.01.2013	31.12.9999

	2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE; OPS 6-002.2g		
C5Z06180	ZP0618 Gabe von Lenograstim, parenteral, 2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE; OPS 6-002.2h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z06190	ZP0619 Gabe von Lenograstim, parenteral, 3.000 Mio. IE und mehr; OPS 6-002.2j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07010	ZP0701 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 2.000 IE bis unter 3.500 IE; OPS 8-810.g1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07020	ZP0702 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 3.500 IE bis unter 5.000 IE; OPS 8-810.g2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07030	ZP0703 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 5.000 IE bis unter 7.000 IE; OPS 8-810.g3	01.01.2014	31.12.9999
C5Z07040	ZP0704 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 7.000 IE bis unter 10.000 IE; OPS 8-810.g4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07050	ZP0705 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 10.000 IE bis unter 15.000 IE; OPS 8-810.g5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07060	ZP0706 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 15.000 IE bis unter 20.000 IE; OPS 8-810.g6	01.01.2014	31.12.9999
C5Z07070	ZP0707 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 20.000 IE bis unter 25.000 IE; OPS 8-810.g7	01.01.2014	31.12.9999
C5Z07080	ZP0708 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 25.000 IE bis unter 30.000 IE; OPS 8-810.g8	01.01.2014	31.12.9999
C5Z07090	ZP0709 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 30.000 IE bis unter 40.000 IE; OPS 8-810.ga	01.01.2014	31.12.9999
C5Z07100	ZP0710 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 40.000 IE bis unter 50.000 IE; OPS 8-810.gb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07110	ZP0711 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 50.000 IE bis unter 60.000 IE; OPS 8-810.gc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07120	ZP0712 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 60.000 IE bis unter 70.000 IE; OPS 8-810.gd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07130	ZP0713 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 70.000 IE bis unter 90.000 IE; OPS 8-810.ge	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07140	ZP0714 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 90.000 IE bis unter 110.000 IE; OPS 8-810.gf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07150	ZP0715 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 110.000 IE bis unter 130.000 IE; OPS 8-810.gg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z07160	ZP0716 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 130.000 IE bis unter 150.000 IE; OPS 8-810.gh	01.01.2013	31.12.9999

C5Z07170	ZP0717 Gabe von Antithrombin III, parenteral, 150.000 IE und mehr; OPS 8-810.gj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08010	ZP0801 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE; OPS 6-001.80	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08020	ZP0802 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE; OPS 6-001.81	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08030	ZP0803 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE; OPS 6-001.82	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08040	ZP0804 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE; OPS 6-001.83	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08050	ZP0805 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE; OPS 6-001.84	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08060	ZP0806 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE; OPS 6-001.85	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08070	ZP0807 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE; OPS 6-001.86	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08080	ZP0808 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE; OPS 6-001.87	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08090	ZP0809 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE; OPS 6-001.88	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08100	ZP0810 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE; OPS 6-001.89	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08110	ZP0811 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE; OPS 6-001.8a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08120	ZP0812 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE; OPS 6-001.8b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08130	ZP0813 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE; OPS 6-001.8c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08140	ZP0814 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE; OPS 6-001.8d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08150	ZP0815 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE; OPS 6-001.8e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08160	ZP0816 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE; OPS 6-001.8f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08170	ZP0817 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE; OPS 6-001.8g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08180	ZP0818 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE; OPS 6-001.8h	01.01.2013	31.12.9999

C5Z08190	ZP0819 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE; OPS 6-001.8j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08200	ZP0820 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE; OPS 6-001.8k	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08210	ZP0821 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE; OPS 6-001.8m	01.01.2013	31.12.9999
C5Z08220	ZP0822 Gabe von Aldesleukin, parenteral, 805 Mio. IE und mehr; OPS 6-001.8n	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09010	ZP0901 Gabe von Bortezomib, parenteral, 1,5 mg bis unter 2,5 mg; OPS 6-001.90	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09020	ZP0902 Gabe von Bortezomib, parenteral, 2,5 mg bis unter 3,5 mg; OPS 6-001.91	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09030	ZP0903 Gabe von Bortezomib, parenteral, 3,5 mg bis unter 4,5 mg; OPS 6-001.92	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09040	ZP0904 Gabe von Bortezomib, parenteral, 4,5 mg bis unter 5,5 mg; OPS 6-001.93	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09050	ZP0905 Gabe von Bortezomib, parenteral, 5,5 mg bis unter 6,5 mg; OPS 6-001.94	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09060	ZP0906 Gabe von Bortezomib, parenteral, 6,5 mg bis unter 7,5 mg; OPS 6-001.95	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09070	ZP0907 Gabe von Bortezomib, parenteral, 7,5 mg bis unter 8,5 mg; OPS 6-001.96	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09080	ZP0908 Gabe von Bortezomib, parenteral, 8,5 mg bis unter 9,5 mg; OPS 6-001.97	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09090	ZP0909 Gabe von Bortezomib, parenteral, 9,5 mg bis unter 10,5 mg; OPS 6-001.98	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09100	ZP0910 Gabe von Bortezomib, parenteral, 10,5 mg bis unter 11,5 mg; OPS 6-001.99	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09110	ZP0911 Gabe von Bortezomib, parenteral, 11,5 mg bis unter 13,5 mg; OPS 6-001.9a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09120	ZP0912 Gabe von Bortezomib, parenteral, 13,5 mg bis unter 15,5 mg; OPS 6-001.9b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09130	ZP0913 Gabe von Bortezomib, parenteral, 15,5 mg bis unter 17,5 mg; OPS 6-001.9c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09140	ZP0914 Gabe von Bortezomib, parenteral, 17,5 mg bis unter 19,5 mg; OPS 6-001.9d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09150	ZP0915 Gabe von Bortezomib, parenteral, 19,5 mg bis unter 21,5 mg; OPS 6-001.9e	01.01.2013	31.12.9999

C5Z09160	ZP0916 Gabe von Bortezomib, parenteral, 21,5 mg bis unter 23,5 mg; OPS 6-001.9f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09170	ZP0917 Gabe von Bortezomib, parenteral, 23,5 mg bis unter 25,5 mg; OPS 6-001.9g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09180	ZP0918 Gabe von Bortezomib, parenteral, 25,5 mg bis unter 27,5 mg; OPS 6-001.9h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09190	ZP0919 Gabe von Bortezomib, parenteral, 27,5 mg bis unter 29,5 mg; OPS 6-001.9j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z09200	ZP0920 Gabe von Bortezomib, parenteral, 29,5 mg und mehr; OPS 6-001.9k	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10010	ZP1001 Gabe von Cetuximab, parenteral, 250 mg bis unter 350 mg; OPS 6-001.a0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10020	ZP1002 Gabe von Cetuximab, parenteral, 350 mg bis unter 450 mg; OPS 6-001.a1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10030	ZP1003 Gabe von Cetuximab, parenteral, 450 mg bis unter 550 mg; OPS 6-001.a2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10040	ZP1004 Gabe von Cetuximab, parenteral, 550 mg bis unter 650 mg; OPS 6-001.a3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10050	ZP1005 Gabe von Cetuximab, parenteral, 650 mg bis unter 750 mg; OPS 6-001.a4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10060	ZP1006 Gabe von Cetuximab, parenteral, 750 mg bis unter 850 mg; OPS 6-001.a5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10070	ZP1007 Gabe von Cetuximab, parenteral, 850 mg bis unter 1.050 mg; OPS 6-001.a6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10080	ZP1008 Gabe von Cetuximab, parenteral, 1.050 mg bis unter 1.250 mg; OPS 6-001.a7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10090	ZP1009 Gabe von Cetuximab, parenteral, 1.250 mg bis unter 1.450 mg; OPS 6-001.a8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10100	ZP1010 Gabe von Cetuximab, parenteral, 1.450 mg bis unter 1.650 mg; OPS 6-001.a9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10110	ZP1011 Gabe von Cetuximab, parenteral, 1.650 mg bis unter 1.850 mg; OPS 6-001.aa	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10120	ZP1012 Gabe von Cetuximab, parenteral, 1.850 mg bis unter 2.150 mg; OPS 6-001.ab	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10130	ZP1013 Gabe von Cetuximab, parenteral, 2.150 mg bis unter 2.450 mg; OPS 6-001.ac	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10140	ZP1014 Gabe von Cetuximab, parenteral, 2.450 mg bis unter 2.750 mg; OPS 6-001.ad	01.01.2013	31.12.9999

C5Z10150	ZP1015 Gabe von Cetuximab, parenteral, 2.750 mg bis unter 3.050 mg; OPS 6-001.ae	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10160	ZP1016 Gabe von Cetuximab, parenteral, 3.050 mg bis unter 3.350 mg; OPS 6-001.af	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10180	ZP1018 Gabe von Cetuximab, parenteral, 3.350 mg bis unter 3.950 mg; OPS 6-001.ah	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10190	ZP1019 Gabe von Cetuximab, parenteral, 3.950 mg bis unter 4.550 mg; OPS 6-001.aj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z10200	ZP1020 Gabe von Cetuximab, parenteral, 4.550 mg und mehr; OPS 6-001.ak	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11010	ZP1101 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 2.000 IE bis unter 4.000 IE; OPS 8-810.q0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11020	ZP1102 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 4.000 IE bis unter 6.000 IE; OPS 8-810.q1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11030	ZP1103 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 6.000 IE bis unter 8.000 IE; OPS 8-810.q2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11040	ZP1104 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 8.000 IE bis unter 10.000 IE; OPS 8-810.q3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11050	ZP1105 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 10.000 IE bis unter 12.000 IE; OPS 8-810.q4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11060	ZP1106 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 12.000 IE bis unter 14.000 IE; OPS 8-810.q5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11070	ZP1107 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 14.000 IE bis unter 16.000 IE; OPS 8-810.q6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11080	ZP1108 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 16.000 IE bis unter 18.000 IE; OPS 8-810.q7	01.01.2013	31.12.9999

C5Z11090	ZP1109 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 18.000 IE bis unter 20.000 IE; OPS 8-810.q8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11100	ZP1110 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 20.000 IE bis unter 22.000 IE; OPS 8-810.q9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11110	ZP1111 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 22.000 IE bis unter 24.000 IE; OPS 8-810.qa	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11120	ZP1112 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 24.000 IE bis unter 28.000 IE; OPS 8-810.qb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11130	ZP1113 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 28.000 IE bis unter 32.000 IE; OPS 8-810.qc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11140	ZP1114 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 32.000 IE bis unter 36.000 IE; OPS 8-810.qd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11150	ZP1115 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 36.000 IE bis unter 40.000 IE; OPS 8-810.qe	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11160	ZP1116 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 40.000 IE bis unter 46.000 IE; OPS 8-810.qf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11170	ZP1117 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 46.000 IE bis unter 52.000 IE; OPS 8-810.qg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11180	ZP1118 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 52.000 IE bis unter 58.000 IE; OPS 8-810.qh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z11190	ZP1119 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 58.000 IE bis unter 64.000 IE; OPS 8-810.qj	01.01.2013	31.12.9999

C5Z11200	ZP1120 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Hepatitis-B-surface-Antigen, parenteral, 64.000 IE und mehr; OPS 8-810.qk	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12010	ZP1201 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 10 mg bis unter 20 mg; OPS 6-001.b0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12020	ZP1202 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 20 mg bis unter 30 mg; OPS 6-001.b1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12030	ZP1203 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 30 mg bis unter 40 mg; OPS 6-001.b2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12040	ZP1204 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 40 mg bis unter 50 mg; OPS 6-001.b3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12050	ZP1205 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 50 mg bis unter 60 mg; OPS 6-001.b4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12060	ZP1206 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 60 mg bis unter 70 mg; OPS 6-001.b5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12070	ZP1207 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 70 mg bis unter 80 mg; OPS 6-001.b6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12080	ZP1208 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 80 mg bis unter 90 mg; OPS 6-001.b7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12090	ZP1209 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 90 mg bis unter 100 mg; OPS 6-001.b8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12100	ZP1210 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 100 mg bis unter 110 mg; OPS 6-001.b9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12110	ZP1211 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 110 mg bis unter 120 mg; OPS 6-001.ba	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12120	ZP1212 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 120 mg bis unter 140 mg; OPS 6-001.bb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12130	ZP1213 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 140 mg bis unter 160 mg; OPS 6-001.bc	01.01.2013	31.12.9999

C5Z12140	ZP1214 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 160 mg bis unter 180 mg; OPS 6-001.bd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12150	ZP1215 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 180 mg bis unter 200 mg; OPS 6-001.be	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12160	ZP1216 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 200 mg bis unter 220 mg; OPS 6-001.bf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12170	ZP1217 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 220 mg bis unter 240 mg; OPS 6-001.bg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12180	ZP1218 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 240 mg bis unter 260 mg; OPS 6-001.bh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12190	ZP1219 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 260 mg bis unter 280 mg; OPS 6-001.bj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12200	ZP1220 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 280 mg bis unter 300 mg; OPS 6-001.bk	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12210	ZP1221 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 300 mg bis unter 320 mg; OPS 6-001.bm	01.01.2013	31.12.9999
C5Z12220	ZP1222 Gabe von Liposomalem Doxorubicin, parenteral, 320 mg und mehr; OPS 6-001.bn	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13010	ZP1301 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-001.c0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13020	ZP1302 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-001.c1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13030	ZP1303 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-001.c2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13040	ZP1304 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-001.c3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13050	ZP1305 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.100 mg; OPS 6-001.c4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13060	ZP1306 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.100 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.c5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13070	ZP1307 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-001.c6	01.01.2013	31.12.9999

C5Z13080	ZP1308 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-001.c7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13090	ZP1309 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-001.c8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13100	ZP1310 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.c9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13110	ZP1311 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.200 mg; OPS 6-001.ca	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13120	ZP1312 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.200 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-001.cb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13130	ZP1313 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.600 mg; OPS 6-001.cc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13140	ZP1314 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.600 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-001.cd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13150	ZP1315 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-001.ce	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13160	ZP1316 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.000 mg bis unter 3.300 mg; OPS 6-001.cf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13170	ZP1317 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.300 mg bis unter 3.600 mg; OPS 6-001.cg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13180	ZP1318 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.600 mg bis unter 3.900 mg; OPS 6-001.ch	01.01.2013	31.12.9999
C5Z13190	ZP1319 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.900 mg und mehr; OPS 6-001.cj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z14000	ZP14 LDL-Apherese; OPS 8-822	01.01.2013	31.12.9999
C5Z15080	ZP1508 Gabe von Paclitaxel, parenteral, 1.320 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-001.f7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z15090	ZP1509 Gabe von Paclitaxel, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.680 mg; OPS 6-001.f8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z15100	ZP1510 Gabe von Paclitaxel, parenteral, 1.680 mg bis unter 1.860 mg; OPS 6-001.f9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z15110	ZP1511 Gabe von Paclitaxel, parenteral, 1.860 mg bis unter 2.040 mg; OPS 6-001.fa	01.01.2013	31.12.9999
C5Z15120	ZP1512 Gabe von Paclitaxel, parenteral, 2.040 mg bis unter 2.220 mg; OPS 6-001.fb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z15130	ZP1513 Gabe von Paclitaxel, parenteral, 2.220 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-001.fc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z15140	ZP1514 Gabe von Paclitaxel, parenteral, 2.400	01.01.2013	31.12.9999

	mg und mehr; OPS 6-001.fd		
C5Z16010	ZP1601 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 1,0 g bis unter 2,0 g; OPS 8-810.s0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16020	ZP1602 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 2,0 g bis unter 3,0 g; OPS 8-810.s1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16030	ZP1603 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 3,0 g bis unter 5,0 g; OPS 8-810.s2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16040	ZP1604 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 5,0 g bis unter 7,5 g; OPS 8-810.s3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16050	ZP1605 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 7,5 g bis unter 10,0 g; OPS 8-810.s4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16060	ZP1606 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 10,0 g bis unter 12,5 g; OPS 8-810.s5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16070	ZP1607 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 12,5 g bis unter 15,0 g; OPS 8-810.s6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16080	ZP1608 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 15,0 g bis unter 20,0 g; OPS 8-810.s7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16090	ZP1609 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 20,0 g bis unter 25,0 g; OPS 8-810.s8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16100	ZP1610 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 25,0 g bis unter 30,0 g; OPS 8-810.s9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16110	ZP1611 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 30,0 g bis unter 35,0 g; OPS 8-810.sa	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16120	ZP1612 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus,	01.01.2013	31.12.9999

	parenteral, 35,0 g bis unter 40,0 g; OPS 8-810.sb		
C5Z16130	ZP1613 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 40,0 g bis unter 45,0 g; OPS 8-810.sc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16140	ZP1614 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 45,0 g bis unter 50,0 g; OPS 8-810.sd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z16150	ZP1615 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Zytomegalie-Virus, parenteral, 50,0 g und mehr; OPS 8-810.se	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17010	ZP1701 Gabe von Adalimumab, parenteral, 10 mg bis unter 25 mg; OPS 6-001.d0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17020	ZP1702 Gabe von Adalimumab, parenteral, 25 mg bis unter 40 mg; OPS 6-001.d1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17030	ZP1703 Gabe von Adalimumab, parenteral, 40 mg bis unter 80 mg; OPS 6-001.d2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17040	ZP1704 Gabe von Adalimumab, parenteral, 80 mg bis unter 120 mg; OPS 6-001.d3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17050	ZP1705 Gabe von Adalimumab, parenteral, 120 mg bis unter 160 mg; OPS 6-001.d4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17060	ZP1706 Gabe von Adalimumab, parenteral, 160 mg bis unter 200 mg; OPS 6-001.d5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17070	ZP1707 Gabe von Adalimumab, parenteral, 200 mg bis unter 240 mg; OPS 6-001.d6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17080	ZP1708 Gabe von Adalimumab, parenteral, 240 mg bis unter 280 mg; OPS 6-001.d7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17090	ZP1709 Gabe von Adalimumab, parenteral, 280 mg bis unter 320 mg; OPS 6-001.d8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17100	ZP1710 Gabe von Adalimumab, parenteral, 320 mg bis unter 360 mg; OPS 6-001.d9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17110	ZP1711 Gabe von Adalimumab, parenteral, 360 mg bis unter 400 mg; OPS 6-001.da	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17120	ZP1712 Gabe von Adalimumab, parenteral, 400 mg bis unter 440 mg; OPS 6-001.db	01.01.2013	31.12.9999
C5Z17130	ZP1713 Gabe von Adalimumab, parenteral, 440 mg und mehr; OPS 6-001.dc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18010	ZP1801 Gabe von Human-Immunglobulin,	01.01.2013	31.12.9999

	spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 250 IE bis unter 500 IE; OPS 8- 810.t0		
C5Z18020	ZP1802 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 500 IE bis unter 750 IE; OPS 8- 810.t1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18030	ZP1803 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 750 IE bis unter 1.000 IE; OPS 8- 810.t2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18040	ZP1804 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 1.000 IE bis unter 1.500 IE; OPS 8- 810.t3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18050	ZP1805 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 1.500 IE bis unter 2.000 IE; OPS 8- 810.t4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18060	ZP1806 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 2.000 IE bis unter 2.500 IE; OPS 8- 810.t5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18070	ZP1807 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 2.500 IE bis unter 3.000 IE; OPS 8- 810.t6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18080	ZP1808 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 3.000 IE bis unter 3.500 IE; OPS 8- 810.t7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18090	ZP1809 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 3.500 IE bis unter 4.000 IE; OPS 8- 810.t8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18100	ZP1810 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 4.000 IE bis unter 5.000 IE; OPS 8- 810.t9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18110	ZP1811 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 5.000 IE bis unter 6.000 IE; OPS 8- 810.ta	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18120	ZP1812 Gabe von Human-Immunglobulin,	01.01.2013	31.12.9999

	spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 6.000 IE bis unter 7.000 IE; OPS 8-810.tb		
C5Z18130	ZP1813 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 7.000 IE bis unter 8.000 IE; OPS 8-810.tc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z18140	ZP1814 Gabe von Human-Immunglobulin, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 8.000 IE und mehr; OPS 8-810.td	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19010	ZP1901 Gabe von Infliximab, parenteral, 50 mg bis unter 100 mg; OPS 6-001.e0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19020	ZP1902 Gabe von Infliximab, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg; OPS 6-001.e1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19030	ZP1903 Gabe von Infliximab, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-001.e2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19040	ZP1904 Gabe von Infliximab, parenteral, 200 mg bis unter 300 mg; OPS 6-001.e3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19050	ZP1905 Gabe von Infliximab, parenteral, 300 mg bis unter 400 mg; OPS 6-001.e4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19060	ZP1906 Gabe von Infliximab, parenteral, 400 mg bis unter 500 mg; OPS 6-001.e5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19070	ZP1907 Gabe von Infliximab, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-001.e6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19080	ZP1908 Gabe von Infliximab, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-001.e7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19090	ZP1909 Gabe von Infliximab, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-001.e8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19100	ZP1910 Gabe von Infliximab, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-001.e9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19110	ZP1911 Gabe von Infliximab, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-001.ea	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19120	ZP1912 Gabe von Infliximab, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.eb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19130	ZP1913 Gabe von Infliximab, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-001.ec	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19140	ZP1914 Gabe von Infliximab, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-001.ed	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19150	ZP1915 Gabe von Infliximab, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-001.ee	01.01.2013	31.12.9999

C5Z19160	ZP1916 Gabe von Infliximab, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.ef	01.01.2013	31.12.9999
C5Z19170	ZP1917 Gabe von Infliximab, parenteral, 2.000 mg und mehr; OPS 6-001.eg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20010	ZP2001 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 500 Einheiten bis unter 1.000 Einheiten; OPS 8-810.h3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20020	ZP2002 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 1.000 Einheiten bis unter 1.500 Einheiten; OPS 8-810.h4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20030	ZP2003 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 1.500 Einheiten bis unter 2.000 Einheiten; OPS 8-810.h5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20040	ZP2004 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 2.000 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten; OPS 8-810.h6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20050	ZP2005 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 2.500 Einheiten bis unter 3.000 Einheiten; OPS 8-810.h7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20060	ZP2006 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 3.000 Einheiten bis unter 4.000 Einheiten; OPS 8-810.h8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20070	ZP2007 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 4.000 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten; OPS 8-810.h9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20080	ZP2008 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 5.000 Einheiten bis unter 6.000 Einheiten; OPS 8-810.ha	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20090	ZP2009 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 6.000 Einheiten bis unter 7.000 Einheiten; OPS 8-810.hb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20100	ZP2010 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 7.000 Einheiten bis unter 9.000 Einheiten; OPS 8-810.hc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20110	ZP2011 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 9.000 Einheiten bis unter 11.000 Einheiten; OPS 8-810.hd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z20120	ZP2012 Gabe von C1-Esteraseinhibitor, parenteral, 11.000 Einheiten und mehr; OPS 8-810.he	01.01.2013	31.12.9999
C5Z21010	ZP2101 Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 1	01.01.2013	31.12.9999

	mg bis unter 3 mg; OPS 6-002.70		
C5Z21020	ZP2102 Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 3 mg bis unter 6 mg; OPS 6-002.71	01.01.2013	31.12.9999
C5Z21030	ZP2103 Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 6 mg bis unter 12 mg; OPS 6-002.72	01.01.2013	31.12.9999
C5Z21040	ZP2104 Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 12 mg bis unter 18 mg; OPS 6-002.73	01.01.2013	31.12.9999
C5Z21050	ZP2105 Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 18 mg bis unter 24 mg; OPS 6-002.74	01.01.2013	31.12.9999
C5Z21060	ZP2106 Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 24 mg bis unter 30 mg; OPS 6-002.75	01.01.2013	31.12.9999
C5Z21070	ZP2107 Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, 30 mg und mehr; OPS 6-002.76	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22010	ZP2201 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 10 mg bis unter 20 mg; OPS 6-002.80	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22020	ZP2202 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 20 mg bis unter 30 mg; OPS 6-002.81	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22030	ZP2203 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 30 mg bis unter 40 mg; OPS 6-002.82	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22040	ZP2204 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 40 mg bis unter 50 mg; OPS 6-002.83	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22050	ZP2205 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 50 mg bis unter 60 mg; OPS 6-002.84	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22060	ZP2206 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 60 mg bis unter 70 mg; OPS 6-002.85	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22070	ZP2207 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 70 mg bis unter 80 mg; OPS 6-002.86	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22080	ZP2208 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 80 mg bis unter 90 mg; OPS 6-002.87	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22090	ZP2209 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 90 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.88	01.01.2013	31.12.9999

C5Z22100	ZP2210 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 100 mg bis unter 110 mg; OPS 6-002.89	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22110	ZP2211 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 110 mg bis unter 120 mg; OPS 6-002.8a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22120	ZP2212 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 120 mg bis unter 140 mg; OPS 6-002.8b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22130	ZP2213 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 140 mg bis unter 160 mg; OPS 6-002.8c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22140	ZP2214 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 160 mg bis unter 180 mg; OPS 6-002.8d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22150	ZP2215 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 180 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.8e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22160	ZP2216 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 200 mg bis unter 220 mg; OPS 6-002.8f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22170	ZP2217 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 220 mg bis unter 240 mg; OPS 6-002.8g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z22180	ZP2218 Gabe von Pegyliertem liposomalen Doxorubicin, parenteral, 240 mg und mehr; OPS 6-002.8h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23010	ZP2301 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 150 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.90	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23020	ZP2302 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 250 mg bis unter 350 mg; OPS 6-002.91	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23030	ZP2303 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 350 mg bis unter 450 mg; OPS 6-002.92	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23040	ZP2304 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 450 mg bis unter 550 mg; OPS 6-002.93	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23050	ZP2305 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 550 mg bis unter 650 mg; OPS 6-002.94	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23060	ZP2306 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 650 mg bis unter 750 mg; OPS 6-002.95	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23070	ZP2307 Gabe von Bevacizumab, parenteral,	01.01.2013	31.12.9999

	750 mg bis unter 850 mg; OPS 6-002.96		
C5Z23080	ZP2308 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 850 mg bis unter 950 mg; OPS 6-002.97	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23090	ZP2309 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 950 mg bis unter 1.150 mg; OPS 6-002.98	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23100	ZP2310 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.150 mg bis unter 1.350 mg; OPS 6-002.99	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23110	ZP2311 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.350 mg bis unter 1.550 mg; OPS 6-002.9a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23120	ZP2312 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.550 mg bis unter 1.750 mg; OPS 6-002.9b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23130	ZP2313 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.750 mg bis unter 1.950 mg; OPS 6-002.9c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23140	ZP2314 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 1.950 mg bis unter 2.350 mg; OPS 6-002.9d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23150	ZP2315 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 2.350 mg bis unter 2.750 mg; OPS 6-002.9e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23170	ZP2317 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 2.750 mg bis unter 3.350 mg; OPS 6-002.9g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23180	ZP2318 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 3.350 mg bis unter 3.950 mg; OPS 6-002.9h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23190	ZP2319 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 3.950 mg bis unter 4.550 mg; OPS 6-002.9j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z23200	ZP2320 Gabe von Bevacizumab, parenteral, 4.550 mg und mehr; OPS 6-002.9k	01.01.2013	31.12.9999
C5Z24010	ZP2401 Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 25 mg bis unter 50 mg; OPS 6-002.a0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z24020	ZP2402 Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 50 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.a1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z24030	ZP2403 Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 100 mg bis unter 150 mg; OPS 6-002.a2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z24040	ZP2404 Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.a3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z24050	ZP2405 Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, 200 mg und mehr; OPS 6-002.a4	01.01.2013	31.12.9999

C5Z25010	ZP2501 Gabe von Etanercept, parenteral, 25 mg bis unter 50 mg; OPS 6-002.b0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z25020	ZP2502 Gabe von Etanercept, parenteral, 50 mg bis unter 75 mg; OPS 6-002.b1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z25030	ZP2503 Gabe von Etanercept, parenteral, 75 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.b2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z25040	ZP2504 Gabe von Etanercept, parenteral, 100 mg bis unter 125 mg; OPS 6-002.b3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z25050	ZP2505 Gabe von Etanercept, parenteral, 125 mg bis unter 150 mg; OPS 6-002.b4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z25060	ZP2506 Gabe von Etanercept, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.b5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z25070	ZP2507 Gabe von Etanercept, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.b6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z25080	ZP2508 Gabe von Etanercept, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-002.b7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z25090	ZP2509 Gabe von Etanercept, parenteral, 300 mg und mehr; OPS 6-002.b8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26010	ZP2601 Gabe von Temozolomid, oral, 200 mg bis unter 350 mg; OPS 6-002.e0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26020	ZP2602 Gabe von Temozolomid, oral, 350 mg bis unter 500 mg; OPS 6-002.e1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26030	ZP2603 Gabe von Temozolomid, oral, 500 mg bis unter 750 mg; OPS 6-002.e2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26040	ZP2604 Gabe von Temozolomid, oral, 750 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-002.e3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26050	ZP2605 Gabe von Temozolomid, oral, 1.000 mg bis unter 1.250 mg; OPS 6-002.e4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26060	ZP2606 Gabe von Temozolomid, oral, 1.250 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-002.e5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26070	ZP2607 Gabe von Temozolomid, oral, 1.500 mg bis unter 1.750 mg; OPS 6-002.e6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26080	ZP2608 Gabe von Temozolomid, oral, 1.750 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-002.e7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26090	ZP2609 Gabe von Temozolomid, oral, 2.000 mg bis unter 2.250 mg; OPS 6-002.e8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26100	ZP2610 Gabe von Temozolomid, oral, 2.250 mg bis unter 2.500 mg; OPS 6-002.e9	01.01.2013	31.12.9999

C5Z26110	ZP2611 Gabe von Temozolomid, oral, 2.500 mg bis unter 2.750 mg; OPS 6-002.ea	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26120	ZP2612 Gabe von Temozolomid, oral, 2.750 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-002.eb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26130	ZP2613 Gabe von Temozolomid, oral, 3.000 mg bis unter 3.500 mg; OPS 6-002.ec	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26140	ZP2614 Gabe von Temozolomid, oral, 3.500 mg bis unter 4.000 mg; OPS 6-002.ed	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26150	ZP2615 Gabe von Temozolomid, oral, 4.000 mg bis unter 4.500 mg; OPS 6-002.ee	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26160	ZP2616 Gabe von Temozolomid, oral, 4.500 mg bis unter 5.000 mg; OPS 6-002.ef	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26170	ZP2617 Gabe von Temozolomid, oral, 5.000 mg bis unter 5.500 mg; OPS 6-002.eg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26180	ZP2618 Gabe von Temozolomid, oral, 5.500 mg bis unter 6.000 mg; OPS 6-002.eh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26190	ZP2619 Gabe von Temozolomid, oral, 6.000 mg bis unter 7.000 mg; OPS 6-002.ej	01.01.2013	31.12.9999
C5Z26200	ZP2620 Gabe von Temozolomid, oral, 7.000 mg und mehr; OPS 6-002.ek	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27010	ZP2701 Gabe von Busulfan, parenteral, 25 mg bis unter 50 mg; OPS 6-002.d0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27020	ZP2702 Gabe von Busulfan, parenteral, 50 mg bis unter 75 mg; OPS 6-002.d1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27030	ZP2703 Gabe von Busulfan, parenteral, 75 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.d2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27040	ZP2704 Gabe von Busulfan, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg; OPS 6-002.d3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27050	ZP2705 Gabe von Busulfan, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.d4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27060	ZP2706 Gabe von Busulfan, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.d5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27070	ZP2707 Gabe von Busulfan, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-002.d6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27080	ZP2708 Gabe von Busulfan, parenteral, 300 mg bis unter 350 mg; OPS 6-002.d7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27090	ZP2709 Gabe von Busulfan, parenteral, 350 mg bis unter 400 mg; OPS 6-002.d8	01.01.2013	31.12.9999

C5Z27100	ZP2710 Gabe von Busulfan, parenteral, 400 mg bis unter 450 mg; OPS 6-002.d9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27110	ZP2711 Gabe von Busulfan, parenteral, 450 mg bis unter 500 mg; OPS 6-002.da	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27120	ZP2712 Gabe von Busulfan, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-002.db	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27130	ZP2713 Gabe von Busulfan, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-002.dc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27140	ZP2714 Gabe von Busulfan, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-002.dd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27150	ZP2715 Gabe von Busulfan, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-002.de	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27160	ZP2716 Gabe von Busulfan, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-002.df	01.01.2013	31.12.9999
C5Z27170	ZP2717 Gabe von Busulfan, parenteral, 1.000 mg und mehr; OPS 6-002.dg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z28130	ZP2813 Gabe von Docetaxel, parenteral, 720 mg bis unter 840 mg; OPS 6-002.hc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z28140	ZP2814 Gabe von Docetaxel, parenteral, 840 mg bis unter 960 mg; OPS 6-002.hd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z28150	ZP2815 Gabe von Docetaxel, parenteral, 960 mg bis unter 1.080 mg; OPS 6-002.he	01.01.2013	31.12.9999
C5Z28160	ZP2816 Gabe von Docetaxel, parenteral, 1.080 mg und mehr; OPS 6-002.hf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29010	ZP2901 Gabe von Rituximab, parenteral, 150 mg bis unter 250 mg; OPS 6-001.60	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29020	ZP2902 Gabe von Rituximab, parenteral, 250 mg bis unter 350 mg; OPS 6-001.61	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29030	ZP2903 Gabe von Rituximab, parenteral, 350 mg bis unter 450 mg; OPS 6-001.62	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29040	ZP2904 Gabe von Rituximab, parenteral, 450 mg bis unter 550 mg; OPS 6-001.63	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29050	ZP2905 Gabe von Rituximab, parenteral, 550 mg bis unter 650 mg; OPS 6-001.64	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29060	ZP2906 Gabe von Rituximab, parenteral, 650 mg bis unter 750 mg; OPS 6-001.65	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29070	ZP2907 Gabe von Rituximab, parenteral, 750 mg bis unter 850 mg; OPS 6-001.66	01.01.2013	31.12.9999

C5Z29080	ZP2908 Gabe von Rituximab, parenteral, 850 mg bis unter 950 mg; OPS 6-001.67	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29090	ZP2909 Gabe von Rituximab, parenteral, 950 mg bis unter 1.050 mg; OPS 6-001.68	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29100	ZP2910 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.050 mg bis unter 1.250 mg; OPS 6-001.69	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29110	ZP2911 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.250 mg bis unter 1.450 mg; OPS 6-001.6a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29120	ZP2912 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.450 mg bis unter 1.650 mg; OPS 6-001.6b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29130	ZP2913 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.650 mg bis unter 1.850 mg; OPS 6-001.6c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29140	ZP2914 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.850 mg bis unter 2.050 mg; OPS 6-001.6d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29150	ZP2915 Gabe von Rituximab, parenteral, 2.050 mg bis unter 2.450 mg; OPS 6-001.6e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29160	ZP2916 Gabe von Rituximab, parenteral, 2.450 mg bis unter 2.850 mg; OPS 6-001.6f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29170	ZP2917 Gabe von Rituximab, parenteral, 2.850 mg bis unter 3.250 mg; OPS 6-001.6g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29180	ZP2918 Gabe von Rituximab, parenteral, 3.250 mg bis unter 3.650 mg; OPS 6-001.6h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z29190	ZP2919 Gabe von Rituximab, parenteral, 3.650 mg und mehr; OPS 6-001.6j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z30010	ZP3001 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat oder Apherese-Thrombozytenkonzentrat; OPS 8-800.9v oder 8-800.d0	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30020	ZP3002 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.90 oder 8-800.d1	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30030	ZP3003 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.91 oder 8-800.d2	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30040	ZP3004 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 4 pathogeninaktivierte	01.01.2014	31.12.9999

	Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8- 800.92 oder 8-800.d3		
C5Z30050	ZP3005 Gabe von Apherese-Thrombozyten- konzentraten, 5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8- 800.93 oder 8-800.d4	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30060	ZP3006 Gabe von Apherese-Thrombozyten- konzentraten, 6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese- Thrombozytenkonzentrate oder Apherese- Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.94 oder 8-800.d5	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30070	ZP3007 Gabe von Apherese-Thrombozyten- konzentraten, 8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese- Thrombozytenkonzentrate oder Apherese- Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.95 oder 8-800.d6	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30080	ZP3008 Gabe von Apherese-Thrombozyten- konzentraten, 10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese- Thrombozytenkonzentrate oder Apherese- Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.96 oder 8-800.d7	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30090	ZP3009 Gabe von Apherese-Thrombozyten- konzentraten, 12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese- Thrombozytenkonzentrate oder Apherese- Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.97 oder 8-800.d8	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30100	ZP3010 Gabe von Apherese-Thrombozyten- konzentraten, 14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese- Thrombozytenkonzentrate oder Apherese- Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.98 oder 8-800.d9	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30110	ZP3011 Gabe von Apherese-Thrombozyten- konzentraten, 16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese- Thrombozytenkonzentrate oder Apherese- Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.99 oder 8-800.da	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30120	ZP3012 Gabe von Apherese-Thrombozyten- konzentraten, 18 bis unter 20	01.01.2014	31.12.9999

	pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9a oder 8-800.db		
C5Z30130	ZP3013 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9b oder 8-800.dc	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30140	ZP3014 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9c oder 8-800.dd	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30150	ZP3015 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9d oder 8-800.de	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30160	ZP3016 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9e oder 8-800.df	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30170	ZP3017 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9f oder 8-800.dg	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30180	ZP3018 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9g oder 8-800.dh	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30190	ZP3019 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9h oder 8-800.dj	01.01.2014	31.12.9999

C5Z30200	ZP3020 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9j oder 8-800.dk	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30210	ZP3021 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9k oder 8-800.dm	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30220	ZP3022 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9m oder 8-800.dn	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30230	ZP3023 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9n oder 8-800.dp	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30240	ZP3024 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9p oder 8-800.dq	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30250	ZP3025 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9q oder 8-800.dr	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30260	ZP3026 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9r oder 8-800.ds	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30270	ZP3027 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-	01.01.2014	31.12.9999

	Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9s oder 8-800.dt		
C5Z30280	ZP3028 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9t oder 8-800.du	01.01.2014	31.12.9999
C5Z30290	ZP3029 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate und mehr oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.9u oder 8-800.dv	01.01.2014	31.12.9999
C5Z31010	ZP3101 Gabe von Imatinib, oral, 800 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.g0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31020	ZP3102 Gabe von Imatinib, oral, 1.200 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.g1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31030	ZP3103 Gabe von Imatinib, oral, 2.000 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-001.g2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31040	ZP3104 Gabe von Imatinib, oral, 2.800 mg bis unter 4.000 mg; OPS 6-001.g3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31050	ZP3105 Gabe von Imatinib, oral, 4.000 mg bis unter 5.200 mg; OPS 6-001.g4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31060	ZP3106 Gabe von Imatinib, oral, 5.200 mg bis unter 6.400 mg; OPS 6-001.g5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31070	ZP3107 Gabe von Imatinib, oral, 6.400 mg bis unter 7.600 mg; OPS 6-001.g6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31080	ZP3108 Gabe von Imatinib, oral, 7.600 mg bis unter 8.800 mg; OPS 6-001.g7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31090	ZP3109 Gabe von Imatinib, oral, 8.800 mg bis unter 11.200 mg; OPS 6-001.g8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31100	ZP3110 Gabe von Imatinib, oral, 11.200 mg bis unter 13.600 mg; OPS 6-001.g9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31110	ZP3111 Gabe von Imatinib, oral, 13.600 mg bis unter 16.000 mg; OPS 6-001.ga	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31120	ZP3112 Gabe von Imatinib, oral, 16.000 mg bis unter 18.400 mg; OPS 6-001.gb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31130	ZP3113 Gabe von Imatinib, oral, 18.400 mg bis unter 20.800 mg; OPS 6-001.gd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31140	ZP3114 Gabe von Imatinib, oral, 20.800 mg bis	01.01.2013	31.12.9999

	unter 23.200 mg; OPS 6-001.ge		
C5Z31150	ZP3115 Gabe von Imatinib, oral, 23.200 mg bis unter 25.600 mg; OPS 6-001.gf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31160	ZP3116 Gabe von Imatinib, oral, 25.600 mg bis unter 30.400 mg; OPS 6-001.gg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31170	ZP3117 Gabe von Imatinib, oral, 30.400 mg bis unter 35.200 mg; OPS 6-001.gh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z31180	ZP3118 Gabe von Imatinib, oral, 35.200 mg und mehr; OPS 6-001.gj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32010	ZP3201 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 2,5 g bis unter 5 g; OPS 8-810.w0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32020	ZP3202 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 5 g bis unter 10 g; OPS 8-810.w1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32030	ZP3203 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 10 g bis unter 15 g; OPS 8-810.w2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32040	ZP3204 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 15 g bis unter 25 g; OPS 8-810.w3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32050	ZP3205 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 25 g bis unter 35 g; OPS 8-810.w4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32060	ZP3206 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 35 g bis unter 45 g; OPS 8-810.w5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32070	ZP3207 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 45 g bis unter 55 g; OPS 8-810.w6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32080	ZP3208 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 55 g bis unter 65 g; OPS 8-810.w7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32090	ZP3209 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 65 g bis unter 75 g; OPS 8-810.w8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32100	ZP3210 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 75 g bis unter 85 g; OPS 8-810.w9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32110	ZP3211 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 85 g bis unter 105 g;	01.01.2013	31.12.9999

	OPS 8-810.wa		
C5Z32120	ZP3212 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 105 g bis unter 125 g; OPS 8-810.wb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32130	ZP3213 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 125 g bis unter 145 g; OPS 8-810.wc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32140	ZP3214 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 145 g bis unter 165 g; OPS 8-810.wd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32150	ZP3215 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 165 g bis unter 185 g; OPS 8-810.we	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32160	ZP3216 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 185 g bis unter 205 g; OPS 8-810.wf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32170	ZP3217 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 205 g bis unter 225 g; OPS 8-810.wg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32180	ZP3218 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 225 g bis unter 245 g; OPS 8-810.wh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32190	ZP3219 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 245 g bis unter 285 g; OPS 8-810.wj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32200	ZP3220 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 285 g bis unter 325 g; OPS 8-810.wk	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32210	ZP3221 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 325 g bis unter 365 g; OPS 8-810.wm	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32220	ZP3222 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 365 g bis unter 445 g; OPS 8-810.wn	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32230	ZP3223 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 445 g bis unter 525 g; OPS 8-810.wp	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32240	ZP3224 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 525 g bis unter 605 g; OPS 8-810.wq	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32250	ZP3225 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 605 g bis unter 685 g;	01.01.2013	31.12.9999

	OPS 8-810.wr		
C5Z32260	ZP3226 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 685 g bis unter 765 g; OPS 8-810.ws	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32270	ZP3227 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 765 g bis unter 845 g; OPS 8-810.wt	01.01.2013	31.12.9999
C5Z32280	ZP3228 Gabe von Human-Immun-globulin, polyvalent, parenteral, 845 g und mehr; OPS 8-810.wu	01.01.2013	31.12.9999
C5Z33010	ZP3301 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 2 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b1 oder 8-800.e1	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33020	ZP3302 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 3 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b2 oder 8-800.e2	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33030	ZP3303 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 4 bis unter 6 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b3 oder 8-800.e3	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33040	ZP3304 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b4 oder 8-800.e4	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33050	ZP3305 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b5 oder 8-800.e5	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33060	ZP3306 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b6 oder 8-800.e6	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33070	ZP3307 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b7 oder 8-800.e7	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33080	ZP3308 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b8 oder 8-800.e8	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33090	ZP3309 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.b9 oder	01.01.2014	31.12.9999

	8-800.e9		
C5Z33100	ZP3310 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ba oder 8-800.ea	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33110	ZP3311 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 20 bis unter 22 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bb oder 8-800.eb	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33120	ZP3312 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 22 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bc oder 8-800.ec	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33130	ZP3313 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bd oder 8-800.ed	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33140	ZP3314 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.be oder 8-800.ee	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33150	ZP3315 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bf oder 8-800.ef	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33160	ZP3316 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bg oder 8-800.eg	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33170	ZP3317 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 40 bis unter 44 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bh oder 8-800.eh	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33180	ZP3318 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 44 bis unter 48 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bj oder 8-800.ej	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33190	ZP3319 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 48 bis unter 56 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bk oder 8-800.ek	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33200	ZP3320 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 56 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bm	01.01.2014	31.12.9999

	oder 8-800.em		
C5Z33210	ZP3321 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 64 bis unter 72 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bn oder 8-800.en	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33230	ZP3323 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 72 bis unter 80 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bp oder 8-800.ep	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33240	ZP3324 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 80 bis unter 88 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bq oder 8-800.eq	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33250	ZP3325 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 88 bis unter 96 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.br oder 8-800.er	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33260	ZP3326 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 96 bis unter 104 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bs oder 8-800.es	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33270	ZP3327 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 104 bis unter 112 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bt oder 8-800.et	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33280	ZP3328 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 112 bis unter 120 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bu oder 8-800.eu	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33290	ZP3329 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 120 bis unter 128 Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.bv oder 8-800.ev	01.01.2014	31.12.9999
C5Z33300	ZP3330 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 128 Thrombozytenkonzentrate und mehr; OPS 8-800.bw oder 8-800.ew	01.01.2014	31.12.9999
C5Z34010	ZP3401 Gabe von Palifermin, parenteral, 1,25 mg bis unter 2,5 mg; OPS 6-003.20	01.01.2014	31.12.9999
C5Z34020	ZP3402 Gabe von Palifermin, parenteral, 2,5 mg bis unter 3,75 mg; OPS 6-003.21	01.01.2014	31.12.9999
C5Z34030	ZP3403 Gabe von Palifermin, parenteral, 3,75 mg bis unter 5,0 mg; OPS 6-003.22	01.01.2014	31.12.9999

C5Z34040	ZP3404 Gabe von Palifermin, parenteral, 5,0 mg bis unter 10,0 mg; OPS 6-003.23	01.01.2014	31.12.9999
C5Z34050	ZP3405 Gabe von Palifermin, parenteral, 10,0 mg bis unter 15,0 mg; OPS 6-003.24	01.01.2013	31.12.9999
C5Z34060	ZP3406 Gabe von Palifermin, parenteral, 15,0 mg bis unter 20,0 mg; OPS 6-003.25	01.01.2013	31.12.9999
C5Z34070	ZP3407 Gabe von Palifermin, parenteral, 20,0 mg bis unter 25,0 mg; OPS 6-003.26	01.01.2013	31.12.9999
C5Z34080	ZP3408 Gabe von Palifermin, parenteral, 25,0 mg bis unter 30,0 mg; OPS 6-003.27	01.01.2013	31.12.9999
C5Z34090	ZP3409 Gabe von Palifermin, parenteral, 30,0 mg bis unter 35,0 mg; OPS 6-003.28	01.01.2013	31.12.9999
C5Z34100	ZP3410 Gabe von Palifermin, parenteral, 35,0 mg bis unter 40,0 mg; OPS 6-003.29	01.01.2013	31.12.9999
C5Z34110	ZP3411 Gabe von Palifermin, parenteral, 40,0 mg bis unter 50,0 mg; OPS 6-003.2a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z34120	ZP3412 Gabe von Palifermin, parenteral, 50,0 mg und mehr; OPS 6-003.2b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z35010	ZP3501 Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal, 4 Implantate bis unter 7 Implantate; OPS 6-003.30	01.01.2013	31.12.9999
C5Z35020	ZP3502 Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal, 7 Implantate bis unter 10 Implantate; OPS 6-003.31	01.01.2013	31.12.9999
C5Z35030	ZP3503 Gabe von Carmustin-Implantaten, intrathekal, 10 Implantate und mehr; OPS 6-003.32	01.01.2013	31.12.9999
C5Z36010	ZP3601 Gabe von Natalizumab, parenteral, 300 mg bis unter 600 mg; OPS 6-003.f0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z36020	ZP3602 Gabe von Natalizumab, parenteral, 600 mg bis unter 900 mg; OPS 6-003.f1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z36030	ZP3603 Gabe von Natalizumab, parenteral, 900 mg und mehr; OPS 6-003.f2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37010	ZP3701 Gabe von Palivizumab, parenteral, 15 mg bis unter 30 mg; OPS 6-004.00	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37020	ZP3702 Gabe von Palivizumab, parenteral, 30 mg bis unter 45 mg; OPS 6-004.01	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37030	ZP3703 Gabe von Palivizumab, parenteral, 45 mg bis unter 60 mg; OPS 6-004.02	01.01.2013	31.12.9999

C5Z37040	ZP3704 Gabe von Palivizumab, parenteral, 60 mg bis unter 75 mg; OPS 6-004.03	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37050	ZP3705 Gabe von Palivizumab, parenteral, 75 mg bis unter 90 mg; OPS 6-004.04	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37060	ZP3706 Gabe von Palivizumab, parenteral, 90 mg bis unter 120 mg; OPS 6-004.05	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37070	ZP3707 Gabe von Palivizumab, parenteral, 120 mg bis unter 150 mg; OPS 6-004.06	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37080	ZP3708 Gabe von Palivizumab, parenteral, 150 mg bis unter 180 mg; OPS 6-004.07	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37090	ZP3709 Gabe von Palivizumab, parenteral, 180 mg bis unter 240 mg; OPS 6-004.08	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37100	ZP3710 Gabe von Palivizumab, parenteral, 240 mg bis unter 300 mg; OPS 6-004.09	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37110	ZP3711 Gabe von Palivizumab, parenteral, 300 mg bis unter 360 mg; OPS 6-004.0a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37120	ZP3712 Gabe von Palivizumab, parenteral, 360 mg bis unter 420 mg; OPS 6-004.0b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37130	ZP3713 Gabe von Palivizumab, parenteral, 420 mg bis unter 480 mg; OPS 6-004.0c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37140	ZP3714 Gabe von Palivizumab, parenteral, 480 mg bis unter 540 mg; OPS 6-004.0d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37150	ZP3715 Gabe von Palivizumab, parenteral, 540 mg bis unter 600 mg; OPS 6-004.0e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z37160	ZP3716 Gabe von Palivizumab, parenteral, 600 mg und mehr; OPS 6-004.0f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38010	ZP3801 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 6 TE bis unter 11 TE; OPS 8-800.c1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38020	ZP3802 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 11 TE bis unter 16 TE; OPS 8-800.c2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38030	ZP3803 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 16 TE bis unter 24 TE; OPS 8-800.c3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38040	ZP3804 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 24 TE bis unter 32 TE; OPS 8-800.c4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38050	ZP3805 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 32 TE bis unter 40 TE; OPS 8-800.c5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38060	ZP3806 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 40 TE bis unter 48 TE; OPS 8-800.c6	01.01.2013	31.12.9999

C5Z38070	ZP3807 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 48 TE bis unter 56 TE; OPS 8-800.c7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38080	ZP3808 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 56 TE bis unter 64 TE; OPS 8-800.c8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38090	ZP3809 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 64 TE bis unter 72 TE; OPS 8-800.c9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38100	ZP3810 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 72 TE bis unter 80 TE; OPS 8-800.ca	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38110	ZP3811 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 80 TE bis unter 88 TE; OPS 8-800.cb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38120	ZP3812 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 88 TE bis unter 104 TE; OPS 8-800.cc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38130	ZP3813 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 104 TE bis unter 120 TE; OPS 8-800.cd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38140	ZP3814 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 120 TE bis unter 136 TE; OPS 8-800.ce	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38150	ZP3815 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 136 TE bis unter 152 TE; OPS 8-800.cf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38160	ZP3816 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 152 TE bis unter 168 TE; OPS 8-800.cg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38170	ZP3817 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 168 TE bis unter 184 TE; OPS 8-800.ch	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38180	ZP3818 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 184 TE bis unter 200 TE; OPS 8-800.cj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38190	ZP3819 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 200 TE bis unter 216 TE; OPS 8-800.ck	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38200	ZP3820 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 216 TE bis unter 232 TE; OPS 8-800.cm	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38210	ZP3821 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 232 TE bis unter 248 TE; OPS 8-800.cn	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38220	ZP3822 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 248 TE bis unter 264 TE; OPS 8-800.cp	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38230	ZP3823 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 264 TE bis unter 280 TE; OPS 8-800.cq	01.01.2013	31.12.9999
C5Z38240	ZP3824 Gabe von Erythrozyten-konzentraten, 280 TE und mehr; OPS 8-800.cr	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39010	ZP3901 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 1	01.01.2013	31.12.9999

	patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat; OPS 8-800.60		
C5Z39020	ZP3902 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.61	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39030	ZP3903 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.62	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39040	ZP3904 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.63	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39050	ZP3905 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.64	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39060	ZP3906 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.65	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39070	ZP3907 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.66	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39080	ZP3908 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.67	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39090	ZP3909 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.68	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39100	ZP3910 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.69	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39110	ZP3911 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39120	ZP3912 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 23 bis unter 27	01.01.2013	31.12.9999

	patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6b		
C5Z39130	ZP3913 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39140	ZP3914 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39150	ZP3915 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39160	ZP3916 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39170	ZP3917 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39180	ZP3918 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39190	ZP3919 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6k	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39200	ZP3920 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6m	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39210	ZP3921 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6n	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39220	ZP3922 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6p	01.01.2013	31.12.9999
C5Z39230	ZP3923 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 67 bis unter 71	01.01.2013	31.12.9999

	patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6q		
C5Z39240	ZP3924 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate und mehr; OPS 8-800.6r	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40010	ZP4001 Gabe von Caspofungin, parenteral, 35 mg bis unter 65 mg; OPS 6-002.p0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40020	ZP4002 Gabe von Caspofungin, parenteral, 65 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.p1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40030	ZP4003 Gabe von Caspofungin, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg; OPS 6-002.p2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40040	ZP4004 Gabe von Caspofungin, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.p3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40050	ZP4005 Gabe von Caspofungin, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.p4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40060	ZP4006 Gabe von Caspofungin, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-002.p5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40070	ZP4007 Gabe von Caspofungin, parenteral, 300 mg bis unter 350 mg; OPS 6-002.p6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40080	ZP4008 Gabe von Caspofungin, parenteral, 350 mg bis unter 400 mg; OPS 6-002.p7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40090	ZP4009 Gabe von Caspofungin, parenteral, 400 mg bis unter 450 mg; OPS 6-002.p8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40100	ZP4010 Gabe von Caspofungin, parenteral, 450 mg bis unter 500 mg; OPS 6-002.p9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40110	ZP4011 Gabe von Caspofungin, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-002.pa	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40120	ZP4012 Gabe von Caspofungin, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-002.pb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40130	ZP4013 Gabe von Caspofungin, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-002.pc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40140	ZP4014 Gabe von Caspofungin, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-002.pd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40150	ZP4015 Gabe von Caspofungin, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-002.pe	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40160	ZP4016 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-002.pf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40170	ZP4017 Gabe von Caspofungin, parenteral,	01.01.2013	31.12.9999

	1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-002.pg		
C5Z40180	ZP4018 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-002.ph	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40190	ZP4019 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.600 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-002.pj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40200	ZP4020 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-002.pk	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40210	ZP4021 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-002.pm	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40220	ZP4022 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.600 mg; OPS 6-002.pn	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40230	ZP4023 Gabe von Caspofungin, parenteral, 3.600 mg bis unter 4.400 mg; OPS 6-002.pp	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40240	ZP4024 Gabe von Caspofungin, parenteral, 4.400 mg bis unter 5.200 mg; OPS 6-002.pq	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40250	ZP4025 Gabe von Caspofungin, parenteral, 5.200 mg bis unter 6.000 mg; OPS 6-002.pr	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40260	ZP4026 Gabe von Caspofungin, parenteral, 6.000 mg bis unter 6.800 mg; OPS 6-002.ps	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40270	ZP4027 Gabe von Caspofungin, parenteral, 6.800 mg bis unter 7.600 mg; OPS 6-002.pt	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40280	ZP4028 Gabe von Caspofungin, parenteral, 7.600 mg bis unter 8.400 mg; OPS 6-002.pu	01.01.2013	31.12.9999
C5Z40290	ZP4029 Gabe von Caspofungin, parenteral, 8.400 mg und mehr; OPS 6-002.pv	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41010	ZP4101 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 100 mg bis unter 175 mg; OPS 6-002.q0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41020	ZP4102 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 175 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.q1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41030	ZP4103 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 250 mg bis unter 350 mg; OPS 6-002.q2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41040	ZP4104 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 350 mg bis unter 450 mg; OPS 6-002.q3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41050	ZP4105 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 450 mg bis unter 550 mg; OPS 6-002.q4	01.01.2013	31.12.9999

C5Z41060	ZP4106 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 550 mg bis unter 650 mg; OPS 6-002.q5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41070	ZP4107 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 650 mg bis unter 750 mg; OPS 6-002.q6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41080	ZP4108 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 750 mg bis unter 850 mg; OPS 6-002.q7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41090	ZP4109 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 850 mg bis unter 950 mg; OPS 6-002.q8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41100	ZP4110 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 950 mg bis unter 1.150 mg; OPS 6-002.q9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41110	ZP4111 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 1.150 mg bis unter 1.350 mg; OPS 6-002.qa	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41120	ZP4112 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 1.350 mg bis unter 1.550 mg; OPS 6-002.qb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41130	ZP4113 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 1.550 mg bis unter 1.750 mg; OPS 6-002.qc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41140	ZP4114 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 1.750 mg bis unter 1.950 mg; OPS 6-002.qd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41150	ZP4115 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 1.950 mg bis unter 2.150 mg; OPS 6-002.qe	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41160	ZP4116 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 2.150 mg bis unter 3.150 mg; OPS 6-002.qf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41170	ZP4117 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 3.150 mg bis unter 4.150 mg; OPS 6-002.qg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41180	ZP4118 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 4.150 mg bis unter 5.150 mg; OPS 6-002.qh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41190	ZP4119 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 5.150 mg bis unter 6.150 mg; OPS 6-002.qj	01.01.2013	31.12.9999

C5Z41200	ZP4120 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 6.150 mg bis unter 8.650 mg; OPS 6-002.qk	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41210	ZP4121 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 8.650 mg bis unter 11.150 mg; OPS 6-002.qm	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41220	ZP4122 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 11.150 mg bis unter 13.650 mg; OPS 6-002.qn	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41230	ZP4123 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 13.650 mg bis unter 18.650 mg; OPS 6-002.qp	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41240	ZP4124 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 18.650 mg bis unter 23.650 mg; OPS 6-002.qq	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41250	ZP4125 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 23.650 mg bis unter 28.650 mg; OPS 6-002.qr	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41260	ZP4126 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 28.650 mg bis unter 33.650 mg; OPS 6-002.qs	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41270	ZP4127 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 33.650 mg bis unter 38.650 mg; OPS 6-002.qt	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41280	ZP4128 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 38.650 mg bis unter 43.650 mg; OPS 6-002.qu	01.01.2013	31.12.9999
C5Z41290	ZP4129 Gabe von Liposomalem Amphotericin B, parenteral, 43.650 mg und mehr; OPS 6-002.qv	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42010	ZP4201 Gabe von Voriconazol, oral, 1,00 g bis unter 1,75 g; OPS 6-002.50	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42020	ZP4202 Gabe von Voriconazol, oral, 1,75 g bis unter 2,50 g; OPS 6-002.51	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42030	ZP4203 Gabe von Voriconazol, oral, 2,50 g bis unter 3,50 g; OPS 6-002.52	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42040	ZP4204 Gabe von Voriconazol, oral, 3,50 g bis unter 4,50 g; OPS 6-002.53	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42050	ZP4205 Gabe von Voriconazol, oral, 4,50 g bis unter 6,50 g; OPS 6-002.54	01.01.2013	31.12.9999

C5Z42060	ZP4206 Gabe von Voriconazol, oral, 6,50 g bis unter 8,50 g; OPS 6-002.55	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42070	ZP4207 Gabe von Voriconazol, oral, 8,50 g bis unter 10,50 g; OPS 6-002.56	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42080	ZP4208 Gabe von Voriconazol, oral, 10,50 g bis unter 15,50 g; OPS 6-002.57	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42090	ZP4209 Gabe von Voriconazol, oral, 15,50 g bis unter 20,50 g; OPS 6-002.58	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42100	ZP4210 Gabe von Voriconazol, oral, 20,50 g bis unter 25,50 g; OPS 6-002.59	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42110	ZP4211 Gabe von Voriconazol, oral, 25,50 g bis unter 30,50 g; OPS 6-002.5a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42120	ZP4212 Gabe von Voriconazol, oral, 30,50 g bis unter 35,50 g; OPS 6-002.5c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42130	ZP4213 Gabe von Voriconazol, oral, 35,50 g bis unter 40,50 g; OPS 6-002.5d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42140	ZP4214 Gabe von Voriconazol, oral, 40,50 g bis unter 45,50 g; OPS 6-002.5e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z42150	ZP4215 Gabe von Voriconazol, oral, 45,50 g und mehr; OPS 6-002.5f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43010	ZP4301 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,4 g bis unter 0,6 g; OPS 6-002.r0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43020	ZP4302 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,6 g bis unter 0,8 g; OPS 6-002.r1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43030	ZP4303 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,8 g bis unter 1,2 g; OPS 6-002.r2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43040	ZP4304 Gabe von Voriconazol, parenteral, 1,2 g bis unter 1,6 g; OPS 6-002.r3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43050	ZP4305 Gabe von Voriconazol, parenteral, 1,6 g bis unter 2,0 g; OPS 6-002.r4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43060	ZP4306 Gabe von Voriconazol, parenteral, 2,0 g bis unter 2,4 g; OPS 6-002.r5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43070	ZP4307 Gabe von Voriconazol, parenteral, 2,4 g bis unter 3,2 g; OPS 6-002.r6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43080	ZP4308 Gabe von Voriconazol, parenteral, 3,2 g bis unter 4,0 g; OPS 6-002.r7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43090	ZP4309 Gabe von Voriconazol, parenteral, 4,0 g bis unter 4,8 g; OPS 6-002.r8	01.01.2013	31.12.9999

C5Z43100	ZP4310 Gabe von Voriconazol, parenteral, 4,8 g bis unter 5,6 g; OPS 6-002.r9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43110	ZP4311 Gabe von Voriconazol, parenteral, 5,6 g bis unter 6,4 g; OPS 6-002.ra	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43120	ZP4312 Gabe von Voriconazol, parenteral, 6,4 g bis unter 7,2 g; OPS 6-002.rb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43130	ZP4313 Gabe von Voriconazol, parenteral, 7,2 g bis unter 8,8 g; OPS 6-002.rc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43140	ZP4314 Gabe von Voriconazol, parenteral, 8,8 g bis unter 10,4 g; OPS 6-002.rd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43150	ZP4315 Gabe von Voriconazol, parenteral, 10,4 g bis unter 12,0 g; OPS 6-002.re	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43160	ZP4316 Gabe von Voriconazol, parenteral, 12,0 g bis unter 13,6 g; OPS 6-002.rf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43170	ZP4317 Gabe von Voriconazol, parenteral, 13,6 g bis unter 16,8 g; OPS 6-002.rg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43180	ZP4318 Gabe von Voriconazol, parenteral, 16,8 g bis unter 20,0 g; OPS 6-002.rh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43190	ZP4319 Gabe von Voriconazol, parenteral, 20,0 g bis unter 23,2 g; OPS 6-002.rj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43200	ZP4320 Gabe von Voriconazol, parenteral, 23,2 g bis unter 26,4 g; OPS 6-002.rk	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43210	ZP4321 Gabe von Voriconazol, parenteral, 26,4 g bis unter 32,8 g; OPS 6-002.rm	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43220	ZP4322 Gabe von Voriconazol, parenteral, 32,8 g bis unter 39,2 g; OPS 6-002.rn	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43230	ZP4323 Gabe von Voriconazol, parenteral, 39,2 g bis unter 45,6 g; OPS 6-002.rp	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43240	ZP4324 Gabe von Voriconazol, parenteral, 45,6 g bis unter 52,0 g; OPS 6-002.rq	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43250	ZP4325 Gabe von Voriconazol, parenteral, 52,0 g bis unter 64,8 g; OPS 6-002.rr	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43260	ZP4326 Gabe von Voriconazol, parenteral, 64,8 g bis unter 77,6 g; OPS 6-002.rs	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43270	ZP4327 Gabe von Voriconazol, parenteral, 77,6 g bis unter 90,4 g; OPS 6-002.rt	01.01.2013	31.12.9999
C5Z43280	ZP4328 Gabe von Voriconazol, parenteral, 90,4 g und mehr; OPS 6-002.ru	01.01.2013	31.12.9999

C5Z44010	ZP4401 Gabe von Itraconazol, parenteral, 400 mg bis unter 800 mg; OPS 6-002.c0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44020	ZP4402 Gabe von Itraconazol, parenteral, 800 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-002.c1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44030	ZP4403 Gabe von Itraconazol, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-002.c2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44040	ZP4404 Gabe von Itraconazol, parenteral, 1.600 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-002.c3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44050	ZP4405 Gabe von Itraconazol, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-002.c4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44060	ZP4406 Gabe von Itraconazol, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-002.c5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44070	ZP4407 Gabe von Itraconazol, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.200 mg; OPS 6-002.c6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44080	ZP4408 Gabe von Itraconazol, parenteral, 3.200 mg bis unter 3.600 mg; OPS 6-002.c7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44090	ZP4409 Gabe von Itraconazol, parenteral, 3.600 mg bis unter 4.000 mg; OPS 6-002.c8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44100	ZP4410 Gabe von Itraconazol, parenteral, 4.000 mg bis unter 4.800 mg; OPS 6-002.c9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44110	ZP4411 Gabe von Itraconazol, parenteral, 4.800 mg bis unter 5.600 mg; OPS 6-002.ca	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44120	ZP4412 Gabe von Itraconazol, parenteral, 5.600 mg bis unter 6.400 mg; OPS 6-002.cb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44130	ZP4413 Gabe von Itraconazol, parenteral, 6.400 mg bis unter 7.200 mg; OPS 6-002.cc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44140	ZP4414 Gabe von Itraconazol, parenteral, 7.200 mg bis unter 8.000 mg; OPS 6-002.cd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44150	ZP4415 Gabe von Itraconazol, parenteral, 8.000 mg bis unter 8.800 mg; OPS 6-002.ce	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44160	ZP4416 Gabe von Itraconazol, parenteral, 8.800 mg bis unter 10.400 mg; OPS 6-002.cg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44170	ZP4417 Gabe von Itraconazol, parenteral, 10.400 mg bis unter 12.000 mg; OPS 6-002.ch	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44180	ZP4418 Gabe von Itraconazol, parenteral, 12.000 mg bis unter 13.600 mg; OPS 6-002.cj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44190	ZP4419 Gabe von Itraconazol, parenteral, 13.600 mg bis unter 16.800 mg; OPS 6-002.ck	01.01.2013	31.12.9999

C5Z44200	ZP4420 Gabe von Itraconazol, parenteral, 16.800 mg bis unter 20.000 mg; OPS 6-002.cm	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44210	ZP4421 Gabe von Itraconazol, parenteral, 20.000 mg bis unter 23.200 mg; OPS 6-002.cn	01.01.2013	31.12.9999
C5Z44220	ZP4422 Gabe von Itraconazol, parenteral, 23.200 mg und mehr; OPS 6-002.cp	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45010	ZP4501 Gabe von Posaconazol, oral, 1.000 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-003.00	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45020	ZP4502 Gabe von Posaconazol, oral, 2.000 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-003.01	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45030	ZP4503 Gabe von Posaconazol, oral, 3.000 mg bis unter 4.200 mg; OPS 6-003.02	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45040	ZP4504 Gabe von Posaconazol, oral, 4.200 mg bis unter 5.400 mg; OPS 6-003.03	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45050	ZP4505 Gabe von Posaconazol, oral, 5.400 mg bis unter 6.600 mg; OPS 6-003.04	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45060	ZP4506 Gabe von Posaconazol, oral, 6.600 mg bis unter 7.800 mg; OPS 6-003.05	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45070	ZP4507 Gabe von Posaconazol, oral, 7.800 mg bis unter 9.000 mg; OPS 6-003.06	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45080	ZP4508 Gabe von Posaconazol, oral, 9.000 mg bis unter 11.400 mg; OPS 6-003.07	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45090	ZP4509 Gabe von Posaconazol, oral, 11.400 mg bis unter 13.800 mg; OPS 6-003.08	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45100	ZP4510 Gabe von Posaconazol, oral, 13.800 mg bis unter 16.200 mg; OPS 6-003.09	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45110	ZP4511 Gabe von Posaconazol, oral, 16.200 mg bis unter 18.600 mg; OPS 6-003.0a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45120	ZP4512 Gabe von Posaconazol, oral, 18.600 mg bis unter 21.000 mg; OPS 6-003.0b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45130	ZP4513 Gabe von Posaconazol, oral, 21.000 mg bis unter 25.800 mg; OPS 6-003.0c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45140	ZP4514 Gabe von Posaconazol, oral, 25.800 mg bis unter 30.600 mg; OPS 6-003.0d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45150	ZP4515 Gabe von Posaconazol, oral, 30.600 mg bis unter 35.400 mg; OPS 6-003.0e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45160	ZP4516 Gabe von Posaconazol, oral, 35.400 mg bis unter 40.200 mg; OPS 6-003.0g	01.01.2013	31.12.9999

C5Z45170	ZP4517 Gabe von Posaconazol, oral, 40.200 mg bis unter 45.000 mg; OPS 6-003.0h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45180	ZP4518 Gabe von Posaconazol, oral, 45.000 mg bis unter 54.600 mg; OPS 6-003.0j	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45190	ZP4519 Gabe von Posaconazol, oral, 54.600 mg bis unter 64.200 mg; OPS 6-003.0k	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45200	ZP4520 Gabe von Posaconazol, oral, 64.200 mg bis unter 73.800 mg; OPS 6-003.0m	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45210	ZP4521 Gabe von Posaconazol, oral, 73.800 mg bis unter 83.400 mg; OPS 6-003.0n	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45220	ZP4522 Gabe von Posaconazol, oral, 83.400 mg bis unter 93.000 mg; OPS 6-003.0p	01.01.2013	31.12.9999
C5Z45230	ZP4523 Gabe von Posaconazol, oral, 93.000 mg und mehr; OPS 6-003.0q	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46010	ZP4601 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 75 mg bis unter 125 mg; OPS 6-003.k0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46020	ZP4602 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 125 mg bis unter 200 mg; OPS 6-003.k1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46030	ZP4603 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 200 mg bis unter 300 mg; OPS 6-003.k2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46040	ZP4604 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 300 mg bis unter 400 mg; OPS 6-003.k3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46050	ZP4605 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 400 mg bis unter 500 mg; OPS 6-003.k4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46060	ZP4606 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-003.k5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46070	ZP4607 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-003.k6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46080	ZP4608 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-003.k7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46090	ZP4609 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-003.k8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46100	ZP4610 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-003.k9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46110	ZP4611 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-003.ka	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46120	ZP4612 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-003.kb	01.01.2013	31.12.9999

C5Z46130	ZP4613 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-003.kc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46140	ZP4614 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-003.kd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46150	ZP4615 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-003.ke	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46160	ZP4616 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-003.kf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46170	ZP4617 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-003.kg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46180	ZP4618 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.200 mg; OPS 6-003.kh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46190	ZP4619 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 3.200 mg bis unter 4.000 mg; OPS 6-003.kj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46200	ZP4620 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 4.000 mg bis unter 4.800 mg; OPS 6-003.kk	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46210	ZP4621 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 4.800 mg bis unter 5.600 mg; OPS 6-003.km	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46220	ZP4622 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 5.600 mg bis unter 6.400 mg; OPS 6-003.kn	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46230	ZP4623 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 6.400 mg bis unter 8.000 mg; OPS 6-003.kp	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46240	ZP4624 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 8.000 mg bis unter 9.600 mg; OPS 6-003.kq	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46250	ZP4625 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 9.600 mg bis unter 11.200 mg; OPS 6-003.kr	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46260	ZP4626 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 11.200 mg bis unter 12.800 mg; OPS 6-003.ks	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46270	ZP4627 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 12.800 mg und mehr; OPS 6-003.kt	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47010	ZP4701 Gabe von Panitumumab, parenteral, 180 mg bis unter 300 mg; OPS 6-004.70	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47020	ZP4702 Gabe von Panitumumab, parenteral, 300 mg bis unter 420 mg; OPS 6-004.71	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47030	ZP4703 Gabe von Panitumumab, parenteral, 420 mg bis unter 540 mg; OPS 6-004.72	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47040	ZP4704 Gabe von Panitumumab, parenteral, 540 mg bis unter 660 mg; OPS 6-004.73	01.01.2013	31.12.9999

C5Z47050	ZP4705 Gabe von Panitumumab, parenteral, 660 mg bis unter 780 mg; OPS 6-004.74	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47060	ZP4706 Gabe von Panitumumab, parenteral, 780 mg bis unter 900 mg; OPS 6-004.75	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47070	ZP4707 Gabe von Panitumumab, parenteral, 900 mg bis unter 1.020 mg; OPS 6-004.76	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47080	ZP4708 Gabe von Panitumumab, parenteral, 1.020 mg bis unter 1.260 mg; OPS 6-004.77	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47090	ZP4709 Gabe von Panitumumab, parenteral, 1.260 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-004.78	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47100	ZP4710 Gabe von Panitumumab, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.740 mg; OPS 6-004.79	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47110	ZP4711 Gabe von Panitumumab, parenteral, 1.740 mg bis unter 1.980 mg; OPS 6-004.7a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47120	ZP4712 Gabe von Panitumumab, parenteral, 1.980 mg bis unter 2.220 mg; OPS 6-004.7b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47130	ZP4713 Gabe von Panitumumab, parenteral, 2.220 mg bis unter 2.460 mg; OPS 6-004.7c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z47140	ZP4714 Gabe von Panitumumab, parenteral, 2.460 mg und mehr; OPS 6-004.7d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48010	ZP4801 Gabe von Trabectedin, parenteral, 0,25 mg bis unter 0,50 mg; OPS 6-004.a0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48020	ZP4802 Gabe von Trabectedin, parenteral, 0,50 mg bis unter 0,75 mg; OPS 6-004.a1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48030	ZP4803 Gabe von Trabectedin, parenteral, 0,75 mg bis unter 1,00 mg; OPS 6-004.a2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48040	ZP4804 Gabe von Trabectedin, parenteral, 1,00 mg bis unter 1,25 mg; OPS 6-004.a3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48050	ZP4805 Gabe von Trabectedin, parenteral, 1,25 mg bis unter 1,50 mg; OPS 6-004.a4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48060	ZP4806 Gabe von Trabectedin, parenteral, 1,50 mg bis unter 1,75 mg; OPS 6-004.a5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48070	ZP4807 Gabe von Trabectedin, parenteral, 1,75 mg bis unter 2,00 mg; OPS 6-004.a6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48080	ZP4808 Gabe von Trabectedin, parenteral, 2,00 mg bis unter 2,25 mg; OPS 6-004.a7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48090	ZP4809 Gabe von Trabectedin, parenteral, 2,25 mg bis unter 2,50 mg; OPS 6-004.a8	01.01.2013	31.12.9999

C5Z48100	ZP4810 Gabe von Trabectedin, parenteral, 2,50 mg bis unter 2,75 mg; OPS 6-004.a9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48110	ZP4811 Gabe von Trabectedin, parenteral, 2,75 mg bis unter 3,00 mg; OPS 6-004.aa	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48120	ZP4812 Gabe von Trabectedin, parenteral, 3,00 mg bis unter 3,25 mg; OPS 6-004.ab	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48130	ZP4813 Gabe von Trabectedin, parenteral, 3,25 mg bis unter 3,50 mg; OPS 6-004.ac	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48140	ZP4814 Gabe von Trabectedin, parenteral, 3,50 mg bis unter 4,00 mg; OPS 6-004.ad	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48150	ZP4815 Gabe von Trabectedin, parenteral, 4,00 mg bis unter 4,50 mg; OPS 6-004.ae	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48160	ZP4816 Gabe von Trabectedin, parenteral, 4,50 mg bis unter 5,00 mg; OPS 6-004.af	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48170	ZP4817 Gabe von Trabectedin, parenteral, 5,00 mg bis unter 5,50 mg; OPS 6-004.ag	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48180	ZP4818 Gabe von Trabectedin, parenteral, 5,50 mg bis unter 6,00 mg; OPS 6-004.ah	01.01.2013	31.12.9999
C5Z48190	ZP4819 Gabe von Trabectedin, parenteral, 6,00 mg und mehr; OPS 6-004.aj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49010	ZP4901 Gabe von Abatacept, parenteral, 125 mg bis unter 250 mg; OPS 6-003.m0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49020	ZP4902 Gabe von Abatacept, parenteral, 250 mg bis unter 500 mg; OPS 6-003.m1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49030	ZP4903 Gabe von Abatacept, parenteral, 500 mg bis unter 750 mg; OPS 6-003.m2	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49040	ZP4904 Gabe von Abatacept, parenteral, 750 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-003.m3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49050	ZP4905 Gabe von Abatacept, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.250 mg; OPS 6-003.m4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49060	ZP4906 Gabe von Abatacept, parenteral, 1.250 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-003.m5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49070	ZP4907 Gabe von Abatacept, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.750 mg; OPS 6-003.m6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49080	ZP4908 Gabe von Abatacept, parenteral, 1.750 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-003.m7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49090	ZP4909 Gabe von Abatacept, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.250 mg; OPS 6-003.m8	01.01.2013	31.12.9999

C5Z49100	ZP4910 Gabe von Abatacept, parenteral, 2.250 mg bis unter 2.500 mg; OPS 6-003.m9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49110	ZP4911 Gabe von Abatacept, parenteral, 2.500 mg bis unter 2.750 mg; OPS 6-003.ma	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49120	ZP4912 Gabe von Abatacept, parenteral, 2.750 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-003.mb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z49130	ZP4913 Gabe von Abatacept, parenteral, 3.000 mg und mehr; OPS 6-003.mc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50010	ZP5001 Gabe von Azacytidin, parenteral, 150 mg bis unter 225 mg; OPS 6-005.00	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50020	ZP5002 Gabe von Azacytidin, parenteral, 225 mg bis unter 300 mg; OPS 6-005.01	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50030	ZP5003 Gabe von Azacytidin, parenteral, 300 mg bis unter 375 mg; OPS 6-005.02	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50040	ZP5004 Gabe von Azacytidin, parenteral, 375 mg bis unter 450 mg; OPS 6-005.03	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50050	ZP5005 Gabe von Azacytidin, parenteral, 450 mg bis unter 600 mg; OPS 6-005.04	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50060	ZP5006 Gabe von Azacytidin, parenteral, 600 mg bis unter 750 mg; OPS 6-005.05	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50070	ZP5007 Gabe von Azacytidin, parenteral, 750 mg bis unter 900 mg; OPS 6-005.06	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50080	ZP5008 Gabe von Azacytidin, parenteral, 900 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-005.07	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50090	ZP5009 Gabe von Azacytidin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-005.08	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50100	ZP5010 Gabe von Azacytidin, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-005.09	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50110	ZP5011 Gabe von Azacytidin, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.100 mg; OPS 6-005.0a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50120	ZP5012 Gabe von Azacytidin, parenteral, 2.100 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-005.0b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50130	ZP5013 Gabe von Azacytidin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.700 mg; OPS 6-005.0c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50140	ZP5014 Gabe von Azacytidin, parenteral, 2.700 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-005.0d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50150	ZP5015 Gabe von Azacytidin, parenteral, 3.000 mg und mehr; OPS 6-005.0e	01.01.2013	31.12.9999

C5Z51010	ZP5101 Gabe von Micafungin, parenteral, 75 mg bis unter 150 mg; OPS 6-004.50	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51020	ZP5102 Gabe von Micafungin, parenteral, 150 mg bis unter 250 mg; OPS 6-004.51	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51030	ZP5103 Gabe von Micafungin, parenteral, 250 mg bis unter 350 mg; OPS 6-004.52	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51040	ZP5104 Gabe von Micafungin, parenteral, 350 mg bis unter 450 mg; OPS 6-004.53	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51050	ZP5105 Gabe von Micafungin, parenteral, 450 mg bis unter 550 mg; OPS 6-004.54	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51060	ZP5106 Gabe von Micafungin, parenteral, 550 mg bis unter 650 mg; OPS 6-004.55	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51070	ZP5107 Gabe von Micafungin, parenteral, 650 mg bis unter 750 mg; OPS 6-004.56	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51080	ZP5108 Gabe von Micafungin, parenteral, 750 mg bis unter 850 mg; OPS 6-004.57	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51090	ZP5109 Gabe von Micafungin, parenteral, 850 mg bis unter 950 mg; OPS 6-004.58	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51100	ZP5110 Gabe von Micafungin, parenteral, 950 mg bis unter 1.150 mg; OPS 6-004.59	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51110	ZP5111 Gabe von Micafungin, parenteral, 1.150 mg bis unter 1.350 mg; OPS 6-004.5a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51120	ZP5112 Gabe von Micafungin, parenteral, 1.350 mg bis unter 1.550 mg; OPS 6-004.5b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51130	ZP5113 Gabe von Micafungin, parenteral, 1.550 mg bis unter 1.950 mg; OPS 6-004.5c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51140	ZP5114 Gabe von Micafungin, parenteral, 1.950 mg bis unter 2.350 mg; OPS 6-004.5d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51150	ZP5115 Gabe von Micafungin, parenteral, 2.350 mg bis unter 2.750 mg; OPS 6-004.5e	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51160	ZP5116 Gabe von Micafungin, parenteral, 2.750 mg bis unter 3.150 mg; OPS 6-004.5f	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51170	ZP5117 Gabe von Micafungin, parenteral, 3.150 mg bis unter 3.950 mg; OPS 6-004.5g	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51180	ZP5118 Gabe von Micafungin, parenteral, 3.950 mg bis unter 4.750 mg; OPS 6-004.5h	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51190	ZP5119 Gabe von Micafungin, parenteral, 4.750 mg bis unter 5.550 mg; OPS 6-004.5j	01.01.2013	31.12.9999

C5Z51200	ZP5120 Gabe von Micafungin, parenteral, 5.550 mg bis unter 6.350 mg; OPS 6-004.5k	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51210	ZP5121 Gabe von Micafungin, parenteral, 6.350 mg bis unter 7.950 mg; OPS 6-004.5m	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51220	ZP5122 Gabe von Micafungin, parenteral, 7.950 mg bis unter 9.550 mg; OPS 6-004.5n	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51230	ZP5123 Gabe von Micafungin, parenteral, 9.550 mg bis unter 11.150 mg; OPS 6-004.5p	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51240	ZP5124 Gabe von Micafungin, parenteral, 11.150 mg bis unter 12.750 mg; OPS 6-004.5q	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51250	ZP5125 Gabe von Micafungin, parenteral, 12.750 mg bis unter 14.350 mg; OPS 6-004.5r	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51260	ZP5126 Gabe von Micafungin, parenteral, 14.350 mg bis unter 15.950 mg; OPS 6-004.5s	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51270	ZP5127 Gabe von Micafungin, parenteral, 15.950 mg bis unter 17.550 mg; OPS 6-004.5t	01.01.2013	31.12.9999
C5Z51280	ZP5128 Gabe von Micafungin, parenteral, 17.550 mg und mehr; OPS 6-004.5u	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52010	ZP5201 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 80 mg bis unter 200 mg; OPS 6-005.30	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52020	ZP5202 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 200 mg bis unter 320 mg; OPS 6-005.31	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52030	ZP5203 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 320 mg bis unter 480 mg; OPS 6-005.32	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52040	ZP5204 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 480 mg bis unter 640 mg; OPS 6-005.33	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52050	ZP5205 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 640 mg bis unter 800 mg; OPS 6-005.34	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52060	ZP5206 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 800 mg bis unter 960 mg; OPS 6-005.35	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52070	ZP5207 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 960 mg bis unter 1.120 mg; OPS 6-005.36	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52080	ZP5208 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 1.120 mg bis unter 1.280 mg; OPS 6-005.37	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52090	ZP5209 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 1.280 mg bis unter 1.440 mg; OPS 6-005.38	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52100	ZP5210 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 1.440 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-005.39	01.01.2013	31.12.9999

C5Z52110	ZP5211 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.760 mg; OPS 6-005.3a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52120	ZP5212 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 1.760 mg bis unter 1.920 mg; OPS 6-005.3b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52130	ZP5213 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 1.920 mg bis unter 2.080 mg; OPS 6-005.3c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z52140	ZP5214 Gabe von Tocilizumab, parenteral, 2.080 mg und mehr; OPS 6-005.3d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z53010	ZP5301 Gabe von Topotecan, parenteral, 30 mg bis unter 40 mg; OPS 6-002.4c	01.01.2014	31.12.9999
C5Z53020	ZP5302 Gabe von Topotecan, parenteral, 40 mg bis unter 50 mg; OPS 6-002.4d	01.01.2014	31.12.9999
C5Z53030	ZP5303 Gabe von Topotecan, parenteral, 50 mg bis unter 60 mg; OPS 6-002.4e	01.01.2014	31.12.9999
C5Z53040	ZP5304 Gabe von Topotecan, parenteral, 60 mg bis unter 70 mg; OPS 6-002.4f	01.01.2014	31.12.9999
C5Z53050	ZP5305 Gabe von Topotecan, parenteral, 70 mg und mehr; OPS 6-002.4g	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54010	ZP5401 Gabe von Vinflunin, parenteral, 100 mg bis unter 200 mg; OPS 6-005.b0	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54020	ZP5402 Gabe von Vinflunin, parenteral, 200 mg bis unter 300 mg; OPS 6-005.b1	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54030	ZP5403 Gabe von Vinflunin, parenteral, 300 mg bis unter 400 mg; OPS 6-005.b2	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54040	ZP5404 Gabe von Vinflunin, parenteral, 400 mg bis unter 500 mg; OPS 6-005.b3	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54050	ZP5405 Gabe von Vinflunin, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-005.b4	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54060	ZP5406 Gabe von Vinflunin, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-005.b5	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54070	ZP5407 Gabe von Vinflunin, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-005.b6	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54080	ZP5408 Gabe von Vinflunin, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-005.b7	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54090	ZP5409 Gabe von Vinflunin, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-005.b8	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54100	ZP5410 Gabe von Vinflunin, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-005.b9	01.01.2014	31.12.9999

C5Z54110	ZP5411 Gabe von Vinflunin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-005.ba	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54120	ZP5412 Gabe von Vinflunin, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-005.bb	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54130	ZP5413 Gabe von Vinflunin, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-005.bc	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54140	ZP5414 Gabe von Vinflunin, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-005.bd	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54150	ZP5415 Gabe von Vinflunin, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.200 mg; OPS 6-005.be	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54160	ZP5416 Gabe von Vinflunin, parenteral, 2.200 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-005.bf	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54170	ZP5417 Gabe von Vinflunin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.600 mg; OPS 6-005.bg	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54180	ZP5418 Gabe von Vinflunin, parenteral, 2.600 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-005.bh	01.01.2014	31.12.9999
C5Z54190	ZP5419 Gabe von Vinflunin, parenteral, 2.800 mg und mehr; OPS 6-005.bj	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55010	ZP5501 Gabe von Clofarabin, parenteral, 10 mg bis unter 20 mg; OPS 6-003.j0	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55020	ZP5502 Gabe von Clofarabin, parenteral, 20 mg bis unter 30 mg; OPS 6-003.j1	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55030	ZP5503 Gabe von Clofarabin, parenteral, 30 mg bis unter 40 mg; OPS 6-003.j2	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55040	ZP5504 Gabe von Clofarabin, parenteral, 40 mg bis unter 50 mg; OPS 6-003.j3	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55050	ZP5505 Gabe von Clofarabin, parenteral, 50 mg bis unter 60 mg; OPS 6-003.j4	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55060	ZP5506 Gabe von Clofarabin, parenteral, 60 mg bis unter 70 mg; OPS 6-003.j5	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55070	ZP5507 Gabe von Clofarabin, parenteral, 70 mg bis unter 80 mg; OPS 6-003.j6	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55080	ZP5508 Gabe von Clofarabin, parenteral, 80 mg bis unter 100 mg; OPS 6-003.j7	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55090	ZP5509 Gabe von Clofarabin, parenteral, 100 mg bis unter 120 mg; OPS 6-003.j8	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55100	ZP5510 Gabe von Clofarabin, parenteral, 120 mg bis unter 140 mg; OPS 6-003.j9	01.01.2014	31.12.9999

C5Z55110	ZP5511 Gabe von Clofarabin, parenteral, 140 mg bis unter 160 mg; OPS 6-003.ja	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55120	ZP5512 Gabe von Clofarabin, parenteral, 160 mg bis unter 180 mg; OPS 6-003.jb	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55130	ZP5513 Gabe von Clofarabin, parenteral, 180 mg bis unter 200 mg; OPS 6-003.jc	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55140	ZP5514 Gabe von Clofarabin, parenteral, 200 mg bis unter 220 mg; OPS 6-003.jd	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55150	ZP5515 Gabe von Clofarabin, parenteral, 220 mg bis unter 240 mg; OPS 6-003.je	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55160	ZP5516 Gabe von Clofarabin, parenteral, 240 mg bis unter 260 mg; OPS 6-003.jf	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55170	ZP5517 Gabe von Clofarabin, parenteral, 260 mg bis unter 280 mg; OPS 6-003.jg	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55180	ZP5518 Gabe von Clofarabin, parenteral, 280 mg bis unter 320 mg; OPS 6-003.jh	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55190	ZP5519 Gabe von Clofarabin, parenteral, 320 mg bis unter 360 mg; OPS 6-003.jj	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55200	ZP5520 Gabe von Clofarabin, parenteral, 360 mg bis unter 440 mg; OPS 6-003.jk	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55210	ZP5521 Gabe von Clofarabin, parenteral, 440 mg bis unter 520 mg; OPS 6-003.jm	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55220	ZP5522 Gabe von Clofarabin, parenteral, 520 mg bis unter 600 mg; OPS 6-003.jn	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55230	ZP5523 Gabe von Clofarabin, parenteral, 600 mg bis unter 760 mg; OPS 6-003.jp	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55240	ZP5524 Gabe von Clofarabin, parenteral, 760 mg bis unter 920 mg; OPS 6-003.jq	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55250	ZP5525 Gabe von Clofarabin, parenteral, 920 mg bis unter 1.080 mg; OPS 6-003.jr	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55260	ZP5526 Gabe von Clofarabin, parenteral, 1.080 mg bis unter 1.320 mg; OPS 6-003.js	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55270	ZP5527 Gabe von Clofarabin, parenteral, 1.320 mg bis unter 1.560 mg; OPS 6-003.jt	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55280	ZP5528 Gabe von Clofarabin, parenteral, 1.560 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-003.ju	01.01.2014	31.12.9999
C5Z55290	ZP5529 Gabe von Clofarabin, parenteral, 1.800 mg und mehr; OPS 6-003.jv	01.01.2014	31.12.9999

C5Z56010	ZP5601 Gabe von Plerixafor, parenteral, 2,5 mg bis unter 5,0 mg; OPS 6-005.e0	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56020	ZP5602 Gabe von Plerixafor, parenteral, 5,0 mg bis unter 10,0 mg; OPS 6-005.e1	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56030	ZP5603 Gabe von Plerixafor, parenteral, 10,0 mg bis unter 15,0 mg; OPS 6-005.e2	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56040	ZP5604 Gabe von Plerixafor, parenteral, 15,0 mg bis unter 20,0 mg; OPS 6-005.e3	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56050	ZP5605 Gabe von Plerixafor, parenteral, 20,0 mg bis unter 25,0 mg; OPS 6-005.e4	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56060	ZP5606 Gabe von Plerixafor, parenteral, 25,0 mg bis unter 30,0 mg; OPS 6-005.e5	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56070	ZP5607 Gabe von Plerixafor, parenteral, 30,0 mg bis unter 35,0 mg; OPS 6-005.e6	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56080	ZP5608 Gabe von Plerixafor, parenteral, 35,0 mg bis unter 40,0 mg; OPS 6-005.e7	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56090	ZP5609 Gabe von Plerixafor, parenteral, 40,0 mg bis unter 45,0 mg; OPS 6-005.e8	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56100	ZP5610 Gabe von Plerixafor, parenteral, 45,0 mg bis unter 50,0 mg; OPS 6-005.e9	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56110	ZP5611 Gabe von Plerixafor, parenteral, 50,0 mg bis unter 60,0 mg; OPS 6-005.ea	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56120	ZP5612 Gabe von Plerixafor, parenteral, 60,0 mg bis unter 70,0 mg; OPS 6-005.eb	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56130	ZP5613 Gabe von Plerixafor, parenteral, 70,0 mg bis unter 80,0 mg; OPS 6-005.ec	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56140	ZP5614 Gabe von Plerixafor, parenteral, 80,0 mg bis unter 100,0 mg; OPS 6-005.ed	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56150	ZP5615 Gabe von Plerixafor, parenteral, 100,0 mg bis unter 120,0 mg; OPS 6-005.ee	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56160	ZP5616 Gabe von Plerixafor, parenteral, 120,0 mg bis unter 140,0 mg; OPS 6-005.ef	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56170	ZP5617 Gabe von Plerixafor, parenteral, 140,0 mg bis unter 160,0 mg; OPS 6-005.eg	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56180	ZP5618 Gabe von Plerixafor, parenteral, 160,0 mg bis unter 180,0 mg; OPS 6-005.eh	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56190	ZP5619 Gabe von Plerixafor, parenteral, 180,0 mg bis unter 200,0 mg; OPS 6-005.ej	01.01.2014	31.12.9999

C5Z56200	ZP5620 Gabe von Plerixafor, parenteral, 200,0 mg bis unter 220,0 mg; OPS 6-005.ek	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56210	ZP5621 Gabe von Plerixafor, parenteral, 220,0 mg bis unter 240,0 mg; OPS 6-005.em	01.01.2014	31.12.9999
C5Z56220	ZP5622 Gabe von Plerixafor, parenteral, 240,0 mg und mehr; OPS 6-005.en	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57010	ZP5701 Gabe von Romiplostim, parenteral, 100 µg bis unter 200 µg; OPS 6-005.90	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57020	ZP5702 Gabe von Romiplostim, parenteral, 200 µg bis unter 300 µg; OPS 6-005.91	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57030	ZP5703 Gabe von Romiplostim, parenteral, 300 µg bis unter 400 µg; OPS 6-005.92	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57040	ZP5704 Gabe von Romiplostim, parenteral, 400 µg bis unter 500 µg; OPS 6-005.93	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57050	ZP5705 Gabe von Romiplostim, parenteral, 500 µg bis unter 600 µg; OPS 6-005.94	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57060	ZP5706 Gabe von Romiplostim, parenteral, 600 µg bis unter 700 µg; OPS 6-005.95	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57070	ZP5707 Gabe von Romiplostim, parenteral, 700 µg bis unter 800 µg; OPS 6-005.96	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57080	ZP5708 Gabe von Romiplostim, parenteral, 800 µg bis unter 900 µg; OPS 6-005.97	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57090	ZP5709 Gabe von Romiplostim, parenteral, 900 µg bis unter 1.000 µg; OPS 6-005.98	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57100	ZP5710 Gabe von Romiplostim, parenteral, 1.000 µg bis unter 1.200 µg; OPS 6-005.99	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57110	ZP5711 Gabe von Romiplostim, parenteral, 1.200 µg bis unter 1.400 µg; OPS 6-005.9a	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57120	ZP5712 Gabe von Romiplostim, parenteral, 1.400 µg bis unter 1.600 µg; OPS 6-005.9b	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57130	ZP5713 Gabe von Romiplostim, parenteral, 1.600 µg bis unter 1.800 µg; OPS 6-005.9c	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57140	ZP5714 Gabe von Romiplostim, parenteral, 1.800 µg bis unter 2.000 µg; OPS 6-005.9d	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57150	ZP5715 Gabe von Romiplostim, parenteral, 2.000 µg bis unter 2.400 µg; OPS 6-005.9e	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57160	ZP5716 Gabe von Romiplostim, parenteral, 2.400 µg bis unter 2.800 µg; OPS 6-005.9f	01.01.2014	31.12.9999

C5Z57170	ZP5717 Gabe von Romiplostim, parenteral, 2.800 µg bis unter 3.200 µg; OPS 6-005.9g	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57180	ZP5718 Gabe von Romiplostim, parenteral, 3.200 µg bis unter 3.600 µg; OPS 6-005.9h	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57190	ZP5719 Gabe von Romiplostim, parenteral, 3.600 µg bis unter 4.000 µg; OPS 6-005.9j	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57200	ZP5720 Gabe von Romiplostim, parenteral, 4.000 µg bis unter 4.400 µg; OPS 6-005.9k	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57210	ZP5721 Gabe von Romiplostim, parenteral, 4.400 µg bis unter 4.800 µg; OPS 6-005.9m	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57220	ZP5722 Gabe von Romiplostim, parenteral, 4.800 µg bis unter 5.200 µg; OPS 6-005.9n	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57230	ZP5723 Gabe von Romiplostim, parenteral, 5.200 µg bis unter 5.600 µg; OPS 6-005.9p	01.01.2014	31.12.9999
C5Z57240	ZP5724 Gabe von Romiplostim, parenteral, 5.600 µg und mehr; OPS 6-005.9q	01.01.2014	31.12.9999

2 krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

2.1 tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

C9100000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

2.2 fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

C9201000	ZP2014-01.000 Elektrokrampftherapie [EKT]; OPS 8-630*	01.01.2014	31.12.9999
C9201001	ZP2014-01.001 Elektrokrampftherapie [EKT]; OPS 8-630.2	01.01.2014	31.12.9999
C9201002	ZP2014-01.002 Elektrokrampftherapie [EKT]; OPS 8-630.3	01.01.2014	31.12.9999
C9201003	ZP2014-01.003 Elektrokrampftherapie [EKT]; OPS 8-630.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202000	ZP2014-02.000 Strahlentherapie; OPS 8-52*	01.01.2014	31.12.9999
C9202001	ZP2014-02.001 Strahlentherapie; OPS 8-520.0	01.01.2014	31.12.9999
C9202002	ZP2014-02.002 Strahlentherapie; OPS 8-520.1	01.01.2014	31.12.9999
C9202003	ZP2014-02.003 Strahlentherapie; OPS 8-520.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202004	ZP2014-02.004 Strahlentherapie; OPS 8-521.0	01.01.2014	31.12.9999
C9202005	ZP2014-02.005 Strahlentherapie; OPS 8-521.1	01.01.2014	31.12.9999
C9202006	ZP2014-02.006 Strahlentherapie; OPS 8-521.y	01.01.2014	31.12.9999

C9202007	ZP2014-02.007 Strahlentherapie; OPS 8-522.0	01.01.2014	31.12.9999
C9202008	ZP2014-02.008 Strahlentherapie; OPS 8-522.1	01.01.2014	31.12.9999
C9202009	ZP2014-02.009 Strahlentherapie; OPS 8-522.2	01.01.2014	31.12.9999
C9202010	ZP2014-02.010 Strahlentherapie; OPS 8-522.30	01.01.2014	31.12.9999
C9202011	ZP2014-02.011 Strahlentherapie; OPS 8-522.31	01.01.2014	31.12.9999
C9202012	ZP2014-02.012 Strahlentherapie; OPS 8-522.60	01.01.2014	31.12.9999
C9202013	ZP2014-02.013 Strahlentherapie; OPS 8-522.61	01.01.2014	31.12.9999
C9202014	ZP2014-02.014 Strahlentherapie; OPS 8-522.90	01.01.2014	31.12.9999
C9202015	ZP2014-02.015 Strahlentherapie; OPS 8-522.91	01.01.2014	31.12.9999
C9202016	ZP2014-02.016 Strahlentherapie; OPS 8-522.a0	01.01.2014	31.12.9999
C9202017	ZP2014-02.017 Strahlentherapie; OPS 8-522.a1	01.01.2014	31.12.9999
C9202018	ZP2014-02.018 Strahlentherapie; OPS 8-522.b0	01.01.2014	31.12.9999
C9202019	ZP2014-02.019 Strahlentherapie; OPS 8-522.b1	01.01.2014	31.12.9999
C9202020	ZP2014-02.020 Strahlentherapie; OPS 8-522.c0	01.01.2014	31.12.9999
C9202021	ZP2014-02.021 Strahlentherapie; OPS 8-522.c1	01.01.2014	31.12.9999
C9202022	ZP2014-02.022 Strahlentherapie; OPS 8-522.d0	01.01.2014	31.12.9999
C9202023	ZP2014-02.023 Strahlentherapie; OPS 8-522.d1	01.01.2014	31.12.9999
C9202024	ZP2014-02.024 Strahlentherapie; OPS 8-522.x	01.01.2014	31.12.9999
C9202025	ZP2014-02.025 Strahlentherapie; OPS 8-522.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202026	ZP2014-02.026 Strahlentherapie; OPS 8-523.00	01.01.2014	31.12.9999
C9202027	ZP2014-02.027 Strahlentherapie; OPS 8-523.01	01.01.2014	31.12.9999

C9202028	ZP2014-02.028 Strahlentherapie; OPS 8-523.10	01.01.2014	31.12.9999
C9202029	ZP2014-02.029 Strahlentherapie; OPS 8-523.11	01.01.2014	31.12.9999
C9202030	ZP2014-02.030 Strahlentherapie; OPS 8-523.2	01.01.2014	31.12.9999
C9202031	ZP2014-02.031 Strahlentherapie; OPS 8-523.3	01.01.2014	31.12.9999
C9202032	ZP2014-02.032 Strahlentherapie; OPS 8-523.40	01.01.2014	31.12.9999
C9202033	ZP2014-02.033 Strahlentherapie; OPS 8-523.41	01.01.2014	31.12.9999
C9202034	ZP2014-02.034 Strahlentherapie; OPS 8-523.42	01.01.2014	31.12.9999
C9202035	ZP2014-02.035 Strahlentherapie; OPS 8-523.5	01.01.2014	31.12.9999
C9202036	ZP2014-02.036 Strahlentherapie; OPS 8-523.6	01.01.2014	31.12.9999
C9202037	ZP2014-02.037 Strahlentherapie; OPS 8-523.7	01.01.2014	31.12.9999
C9202038	ZP2014-02.038 Strahlentherapie; OPS 8-523.x	01.01.2014	31.12.9999
C9202039	ZP2014-02.039 Strahlentherapie; OPS 8-523.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202040	ZP2014-02.040 Strahlentherapie; OPS 8-524.0	01.01.2014	31.12.9999
C9202041	ZP2014-02.041 Strahlentherapie; OPS 8-524.1	01.01.2014	31.12.9999
C9202042	ZP2014-02.042 Strahlentherapie; OPS 8-524.2	01.01.2014	31.12.9999
C9202043	ZP2014-02.043 Strahlentherapie; OPS 8-524.3	01.01.2014	31.12.9999
C9202044	ZP2014-02.044 Strahlentherapie; OPS 8-524.4	01.01.2014	31.12.9999
C9202045	ZP2014-02.045 Strahlentherapie; OPS 8-524.5	01.01.2014	31.12.9999
C9202046	ZP2014-02.046 Strahlentherapie; OPS 8-524.60	01.01.2014	31.12.9999
C9202047	ZP2014-02.047 Strahlentherapie; OPS 8-524.61	01.01.2014	31.12.9999
C9202048	ZP2014-02.048 Strahlentherapie; OPS 8-524.x	01.01.2014	31.12.9999
C9202049	ZP2014-02.049 Strahlentherapie; OPS 8-524.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202050	ZP2014-02.050 Strahlentherapie; OPS 8-525.00	01.01.2014	31.12.9999
C9202051	ZP2014-02.051 Strahlentherapie; OPS 8-525.01	01.01.2014	31.12.9999
C9202052	ZP2014-02.052 Strahlentherapie; OPS 8-	01.01.2014	31.12.9999

	525.02		
C9202053	ZP2014-02.053 Strahlentherapie; OPS 8-525.0x	01.01.2014	31.12.9999
C9202054	ZP2014-02.054 Strahlentherapie; OPS 8-525.10	01.01.2014	31.12.9999
C9202055	ZP2014-02.055 Strahlentherapie; OPS 8-525.11	01.01.2014	31.12.9999
C9202056	ZP2014-02.056 Strahlentherapie; OPS 8-525.12	01.01.2014	31.12.9999
C9202057	ZP2014-02.057 Strahlentherapie; OPS 8-525.1x	01.01.2014	31.12.9999
C9202058	ZP2014-02.058 Strahlentherapie; OPS 8-525.20	01.01.2014	31.12.9999
C9202059	ZP2014-02.059 Strahlentherapie; OPS 8-525.21	01.01.2014	31.12.9999
C9202060	ZP2014-02.060 Strahlentherapie; OPS 8-525.3	01.01.2014	31.12.9999
C9202061	ZP2014-02.061 Strahlentherapie; OPS 8-525.4	01.01.2014	31.12.9999
C9202062	ZP2014-02.062 Strahlentherapie; OPS 8-525.x	01.01.2014	31.12.9999
C9202063	ZP2014-02.063 Strahlentherapie; OPS 8-525.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202064	ZP2014-02.064 Strahlentherapie; OPS 8-526.0	01.01.2014	31.12.9999
C9202065	ZP2014-02.065 Strahlentherapie; OPS 8-526.1	01.01.2014	31.12.9999
C9202066	ZP2014-02.066 Strahlentherapie; OPS 8-526.2	01.01.2014	31.12.9999
C9202067	ZP2014-02.067 Strahlentherapie; OPS 8-526.x	01.01.2014	31.12.9999
C9202068	ZP2014-02.068 Strahlentherapie; OPS 8-526.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202069	ZP2014-02.069 Strahlentherapie; OPS 8-527.0	01.01.2014	31.12.9999
C9202070	ZP2014-02.070 Strahlentherapie; OPS 8-527.1	01.01.2014	31.12.9999
C9202071	ZP2014-02.071 Strahlentherapie; OPS 8-527.2	01.01.2014	31.12.9999
C9202072	ZP2014-02.072 Strahlentherapie; OPS 8-527.6	01.01.2014	31.12.9999
C9202073	ZP2014-02.073 Strahlentherapie; OPS 8-527.7	01.01.2014	31.12.9999
C9202074	ZP2014-02.074 Strahlentherapie; OPS 8-527.8	01.01.2014	31.12.9999
C9202075	ZP2014-02.075 Strahlentherapie; OPS 8-527.x	01.01.2014	31.12.9999
C9202076	ZP2014-02.076 Strahlentherapie; OPS 8-527.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202077	ZP2014-02.077 Strahlentherapie; OPS 8-528.6	01.01.2014	31.12.9999

C9202078	ZP2014-02.078 Strahlentherapie; OPS 8-528.7	01.01.2014	31.12.9999
C9202079	ZP2014-02.079 Strahlentherapie; OPS 8-528.8	01.01.2014	31.12.9999
C9202080	ZP2014-02.080 Strahlentherapie; OPS 8-528.9	01.01.2014	31.12.9999
C9202081	ZP2014-02.081 Strahlentherapie; OPS 8-528.x	01.01.2014	31.12.9999
C9202082	ZP2014-02.082 Strahlentherapie; OPS 8-528.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202083	ZP2014-02.083 Strahlentherapie; OPS 8-529.3	01.01.2014	31.12.9999
C9202084	ZP2014-02.084 Strahlentherapie; OPS 8-529.4	01.01.2014	31.12.9999
C9202085	ZP2014-02.085 Strahlentherapie; OPS 8-529.5	01.01.2014	31.12.9999
C9202086	ZP2014-02.086 Strahlentherapie; OPS 8-529.6	01.01.2014	31.12.9999
C9202087	ZP2014-02.087 Strahlentherapie; OPS 8-529.7	01.01.2014	31.12.9999
C9202088	ZP2014-02.088 Strahlentherapie; OPS 8-529.8	01.01.2014	31.12.9999
C9202089	ZP2014-02.089 Strahlentherapie; OPS 8-529.x	01.01.2014	31.12.9999
C9202090	ZP2014-02.090 Strahlentherapie; OPS 8-529.y	01.01.2014	31.12.9999
C9202091	ZP2014-02.091 Strahlentherapie; OPS 8-52a.00	01.01.2014	31.12.9999
C9202092	ZP2014-02.092 Strahlentherapie; OPS 8-52a.01	01.01.2014	31.12.9999
C9202093	ZP2014-02.093 Strahlentherapie; OPS 8-52a.10	01.01.2014	31.12.9999
C9202094	ZP2014-02.094 Strahlentherapie; OPS 8-52a.11	01.01.2014	31.12.9999
C9202095	ZP2014-02.095 Strahlentherapie; OPS 8-52b	01.01.2014	31.12.9999
C9202096	ZP2014-02.096 Strahlentherapie; OPS 8-52c	01.01.2014	31.12.9999
C9202097	ZP2014-02.097 Strahlentherapie; OPS 8-52d	01.01.2014	31.12.9999
C9203000	ZP2014-03.000 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4*	01.01.2014	31.12.9999
C9203001	ZP2014-03.001 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.40	01.01.2014	31.12.9999
C9203002	ZP2014-03.002 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.41	01.01.2014	31.12.9999
C9203003	ZP2014-03.003 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.42	01.01.2014	31.12.9999
C9203004	ZP2014-03.004 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.43	01.01.2014	31.12.9999

C9203005	ZP2014-03.005 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.44	01.01.2014	31.12.9999
C9203006	ZP2014-03.006 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.45	01.01.2014	31.12.9999
C9203007	ZP2014-03.007 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.46	01.01.2014	31.12.9999
C9203008	ZP2014-03.008 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.47	01.01.2014	31.12.9999
C9203009	ZP2014-03.009 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.48	01.01.2014	31.12.9999
C9203010	ZP2014-03.010 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.49	01.01.2014	31.12.9999
C9203011	ZP2014-03.011 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4a	01.01.2014	31.12.9999
C9203012	ZP2014-03.012 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4b	01.01.2014	31.12.9999
C9203013	ZP2014-03.013 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4c	01.01.2014	31.12.9999
C9203014	ZP2014-03.014 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4d	01.01.2014	31.12.9999
C9203015	ZP2014-03.015 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4e	01.01.2014	31.12.9999
C9203016	ZP2014-03.016 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4f	01.01.2014	31.12.9999
C9203017	ZP2014-03.017 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4g	01.01.2014	31.12.9999
C9203018	ZP2014-03.018 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4h	01.01.2014	31.12.9999
C9203019	ZP2014-03.019 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4j	01.01.2014	31.12.9999
C9203020	ZP2014-03.020 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4k	01.01.2014	31.12.9999
C9203021	ZP2014-03.021 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4m	01.01.2014	31.12.9999
C9203022	ZP2014-03.022 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4n	01.01.2014	31.12.9999
C9203023	ZP2014-03.023 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4p	01.01.2014	31.12.9999

C9203024	ZP2014-03.024 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4q	01.01.2014	31.12.9999
C9204000	ZP2014-04.000 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6*	01.01.2014	31.12.9999
C9204001	ZP2014-04.001 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.60	01.01.2014	31.12.9999
C9204002	ZP2014-04.002 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.61	01.01.2014	31.12.9999
C9204003	ZP2014-04.003 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.62	01.01.2014	31.12.9999
C9204004	ZP2014-04.004 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.63	01.01.2014	31.12.9999
C9204005	ZP2014-04.005 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.64	01.01.2014	31.12.9999
C9204006	ZP2014-04.006 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.65	01.01.2014	31.12.9999
C9204007	ZP2014-04.007 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.66	01.01.2014	31.12.9999
C9204008	ZP2014-04.008 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.67	01.01.2014	31.12.9999
C9204009	ZP2014-04.009 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.68	01.01.2014	31.12.9999
C9204010	ZP2014-04.010 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.69	01.01.2014	31.12.9999
C9204011	ZP2014-04.011 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6a	01.01.2014	31.12.9999
C9204012	ZP2014-04.012 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6b	01.01.2014	31.12.9999
C9205000	ZP2014-05.000 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.3 oder 8-812.4	01.01.2014	31.12.9999
C9205001	ZP2014-05.001 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.3	01.01.2014	31.12.9999
C9205002	ZP2014-05.002 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.4	01.01.2014	31.12.9999
C9206000	ZP2014-06.000 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f*	01.01.2014	31.12.9999

C9206001	ZP2014-06.001 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f0	01.01.2014	31.12.9999
C9206002	ZP2014-06.002 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f1	01.01.2014	31.12.9999
C9206003	ZP2014-06.003 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f2	01.01.2014	31.12.9999
C9206004	ZP2014-06.004 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f3	01.01.2014	31.12.9999
C9206005	ZP2014-06.005 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f4	01.01.2014	31.12.9999
C9206006	ZP2014-06.006 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f5	01.01.2014	31.12.9999
C9206007	ZP2014-06.007 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f6	01.01.2014	31.12.9999
C9206008	ZP2014-06.008 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f7	01.01.2014	31.12.9999
C9206009	ZP2014-06.009 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f8	01.01.2014	31.12.9999
C9206010	ZP2014-06.010 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f9	01.01.2014	31.12.9999
C9206011	ZP2014-06.011 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fa	01.01.2014	31.12.9999
C9206012	ZP2014-06.012 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fb	01.01.2014	31.12.9999
C9206013	ZP2014-06.013 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fc	01.01.2014	31.12.9999
C9206014	ZP2014-06.014 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fd	01.01.2014	31.12.9999
C9206015	ZP2014-06.015 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fe	01.01.2014	31.12.9999
C9206016	ZP2014-06.016 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.ff	01.01.2014	31.12.9999
C9206017	ZP2014-06.017 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fg	01.01.2014	31.12.9999
C9206018	ZP2014-06.018 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fh	01.01.2014	31.12.9999
C9206019	ZP2014-06.019 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fj	01.01.2014	31.12.9999

C9206020	ZP2014-06.020 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fk	01.01.2014	31.12.9999
C9206021	ZP2014-06.021 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fm	01.01.2014	31.12.9999
C9206022	ZP2014-06.022 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fn	01.01.2014	31.12.9999
C9206023	ZP2014-06.023 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fp	01.01.2014	31.12.9999
C9207000	ZP2014-07.000 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g*	01.01.2014	31.12.9999
C9207001	ZP2014-07.001 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g0	01.01.2014	31.12.9999
C9207002	ZP2014-07.002 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g1	01.01.2014	31.12.9999
C9207003	ZP2014-07.003 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g2	01.01.2014	31.12.9999
C9207004	ZP2014-07.004 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g3	01.01.2014	31.12.9999
C9207005	ZP2014-07.005 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g4	01.01.2014	31.12.9999
C9207006	ZP2014-07.006 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g5	01.01.2014	31.12.9999
C9207007	ZP2014-07.007 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g6	01.01.2014	31.12.9999
C9207008	ZP2014-07.008 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g7	01.01.2014	31.12.9999
C9207009	ZP2014-07.009 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g8	01.01.2014	31.12.9999
C9208000	ZP2014-08.000 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0*	01.01.2014	31.12.9999

C9208001	ZP2014-08.001 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.00	01.01.2014	31.12.9999
C9208002	ZP2014-08.002 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.01	01.01.2014	31.12.9999
C9208003	ZP2014-08.003 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.02	01.01.2014	31.12.9999
C9208004	ZP2014-08.004 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.03	01.01.2014	31.12.9999
C9208005	ZP2014-08.005 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.04	01.01.2014	31.12.9999
C9208006	ZP2014-08.006 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.05	01.01.2014	31.12.9999
C9208007	ZP2014-08.007 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.06	01.01.2014	31.12.9999
C9208008	ZP2014-08.008 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.07	01.01.2014	31.12.9999
C9208009	ZP2014-08.009 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.08	01.01.2014	31.12.9999
C9208010	ZP2014-08.010 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.09	01.01.2014	31.12.9999
C9208011	ZP2014-08.011 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0a	01.01.2014	31.12.9999
C9208012	ZP2014-08.012 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0b	01.01.2014	31.12.9999
C9208013	ZP2014-08.013 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0c	01.01.2014	31.12.9999
C9208014	ZP2014-08.014 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0d	01.01.2014	31.12.9999

C9208015	ZP2014-08.015 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0e	01.01.2014	31.12.9999
C9208016	ZP2014-08.016 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0f	01.01.2014	31.12.9999
C9208017	ZP2014-08.017 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0g	01.01.2014	31.12.9999
C9208018	ZP2014-08.018 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0h	01.01.2014	31.12.9999
C9208019	ZP2014-08.019 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0j	01.01.2014	31.12.9999
C9208020	ZP2014-08.020 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0k	01.01.2014	31.12.9999
C9208021	ZP2014-08.021 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0m	01.01.2014	31.12.9999
C9208022	ZP2014-08.022 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0n	01.01.2014	31.12.9999
C9208023	ZP2014-08.023 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0p	01.01.2014	31.12.9999
C9208024	ZP2014-08.024 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0q	01.01.2014	31.12.9999
C9209000	ZP2014-09.000 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1*	01.01.2014	31.12.9999
C9209001	ZP2014-09.001 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.10	01.01.2014	31.12.9999
C9209002	ZP2014-09.002 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.11	01.01.2014	31.12.9999
C9209003	ZP2014-09.003 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.12	01.01.2014	31.12.9999

C9209004	ZP2014-09.004 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.13	01.01.2014	31.12.9999
C9209005	ZP2014-09.005 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.14	01.01.2014	31.12.9999
C9209006	ZP2014-09.006 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.15	01.01.2014	31.12.9999
C9209007	ZP2014-09.007 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.16	01.01.2014	31.12.9999
C9209008	ZP2014-09.008 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.17	01.01.2014	31.12.9999
C9209009	ZP2014-09.009 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.18	01.01.2014	31.12.9999
C9209010	ZP2014-09.010 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.19	01.01.2014	31.12.9999
C9209011	ZP2014-09.011 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1a	01.01.2014	31.12.9999
C9209012	ZP2014-09.012 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1b	01.01.2014	31.12.9999
C9209013	ZP2014-09.013 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1c	01.01.2014	31.12.9999
C9209014	ZP2014-09.014 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1d	01.01.2014	31.12.9999
C9209015	ZP2014-09.015 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1e	01.01.2014	31.12.9999
C9209016	ZP2014-09.016 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1f	01.01.2014	31.12.9999
C9209017	ZP2014-09.017 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1g	01.01.2014	31.12.9999

C9209018	ZP2014-09.018 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1h	01.01.2014	31.12.9999
C9209019	ZP2014-09.019 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1j	01.01.2014	31.12.9999
C9209020	ZP2014-09.020 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1k	01.01.2014	31.12.9999
C9209021	ZP2014-09.021 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1m	01.01.2014	31.12.9999
C9209022	ZP2014-09.022 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1n	01.01.2014	31.12.9999
C9210000	ZP2014-10.000 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2*	01.01.2014	31.12.9999
C9210001	ZP2014-10.001 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.20	01.01.2014	31.12.9999
C9210002	ZP2014-10.002 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.21	01.01.2014	31.12.9999
C9210003	ZP2014-10.003 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.22	01.01.2014	31.12.9999
C9210004	ZP2014-10.004 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.23	01.01.2014	31.12.9999
C9210005	ZP2014-10.005 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.24	01.01.2014	31.12.9999
C9210006	ZP2014-10.006 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.25	01.01.2014	31.12.9999
C9210007	ZP2014-10.007 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.26	01.01.2014	31.12.9999
C9210008	ZP2014-10.008 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.27	01.01.2014	31.12.9999

C9210009	ZP2014-10.009 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.28	01.01.2014	31.12.9999
C9210010	ZP2014-10.010 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.29	01.01.2014	31.12.9999
C9210011	ZP2014-10.011 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2a	01.01.2014	31.12.9999
C9210012	ZP2014-10.012 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2b	01.01.2014	31.12.9999
C9210013	ZP2014-10.013 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2c	01.01.2014	31.12.9999
C9210014	ZP2014-10.014 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2d	01.01.2014	31.12.9999
C9210015	ZP2014-10.015 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2e	01.01.2014	31.12.9999
C9210016	ZP2014-10.016 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2f	01.01.2014	31.12.9999
C9210017	ZP2014-10.017 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2g	01.01.2014	31.12.9999
C9210018	ZP2014-10.018 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2h	01.01.2014	31.12.9999
C9210019	ZP2014-10.019 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2j	01.01.2014	31.12.9999
C9210020	ZP2014-10.020 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2k	01.01.2014	31.12.9999
C9210021	ZP2014-10.021 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2m	01.01.2014	31.12.9999
C9210022	ZP2014-10.022 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2n	01.01.2014	31.12.9999

C9210023	ZP2014-10.023 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2p	01.01.2014	31.12.9999
C9211000	ZP2014-11.000 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.1*	01.01.2014	31.12.9999
C9211001	ZP2014-11.001 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.10	01.01.2014	31.12.9999
C9211002	ZP2014-11.002 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.11	01.01.2014	31.12.9999
C9211003	ZP2014-11.003 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.12	01.01.2014	31.12.9999
C9211004	ZP2014-11.004 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.13	01.01.2014	31.12.9999
C9211005	ZP2014-11.005 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.14	01.01.2014	31.12.9999
C9211006	ZP2014-11.006 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.15	01.01.2014	31.12.9999
C9211007	ZP2014-11.007 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.16	01.01.2014	31.12.9999
C9211008	ZP2014-11.008 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.17	01.01.2014	31.12.9999
C9211009	ZP2014-11.009 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.18	01.01.2014	31.12.9999
C9211010	ZP2014-11.010 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.19	01.01.2014	31.12.9999
C9212000	ZP2014-12.000 Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral; OPS 6-003.6	01.01.2014	31.12.9999
C9213000	ZP2014-13.000 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.60 oder 8-530.a0	01.01.2014	31.12.9999
C9213001	ZP2014-13.001 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.60	01.01.2014	31.12.9999
C9213002	ZP2014-13.002 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.a0	01.01.2014	31.12.9999
C9214000	ZP2014-14.000 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a*	01.01.2014	31.12.9999

C9214001	ZP2014-14.001 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a0	01.01.2014	31.12.9999
C9214002	ZP2014-14.002 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a1	01.01.2014	31.12.9999
C9214003	ZP2014-14.003 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a2	01.01.2014	31.12.9999
C9214004	ZP2014-14.004 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a3	01.01.2014	31.12.9999
C9214005	ZP2014-14.005 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a4	01.01.2014	31.12.9999
C9214006	ZP2014-14.006 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a5	01.01.2014	31.12.9999
C9214007	ZP2014-14.007 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a6	01.01.2014	31.12.9999
C9214008	ZP2014-14.008 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a7	01.01.2014	31.12.9999
C9214009	ZP2014-14.009 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a8	01.01.2014	31.12.9999
C9214010	ZP2014-14.010 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a9	01.01.2014	31.12.9999
C9214011	ZP2014-14.011 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.aa	01.01.2014	31.12.9999
C9214012	ZP2014-14.012 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ab	01.01.2014	31.12.9999
C9214013	ZP2014-14.013 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ac	01.01.2014	31.12.9999
C9214014	ZP2014-14.014 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ad	01.01.2014	31.12.9999
C9214015	ZP2014-14.015 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ae	01.01.2014	31.12.9999
C9215000	ZP2014-15.000 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b*	01.01.2014	31.12.9999
C9215001	ZP2014-15.001 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b0	01.01.2014	31.12.9999
C9215002	ZP2014-15.002 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b1	01.01.2014	31.12.9999
C9215003	ZP2014-15.003 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b2	01.01.2014	31.12.9999

C9215004	ZP2014-15.004 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b3	01.01.2014	31.12.9999
C9215005	ZP2014-15.005 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b4	01.01.2014	31.12.9999
C9215006	ZP2014-15.006 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b5	01.01.2014	31.12.9999
C9215007	ZP2014-15.007 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b6	01.01.2014	31.12.9999
C9215008	ZP2014-15.008 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b7	01.01.2014	31.12.9999
C9215009	ZP2014-15.009 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b8	01.01.2014	31.12.9999
C9215010	ZP2014-15.010 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b9	01.01.2014	31.12.9999
C9215011	ZP2014-15.011 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.ba	01.01.2014	31.12.9999
C9215012	ZP2014-15.012 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bb	01.01.2014	31.12.9999
C9215013	ZP2014-15.013 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bc	01.01.2014	31.12.9999
C9215014	ZP2014-15.014 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bd	01.01.2014	31.12.9999
C9215015	ZP2014-15.015 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.be	01.01.2014	31.12.9999
C9215016	ZP2014-15.016 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bf	01.01.2014	31.12.9999
C9215017	ZP2014-15.017 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bg	01.01.2014	31.12.9999
C9215018	ZP2014-15.018 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bh	01.01.2014	31.12.9999
C9216000	ZP2014-16.000 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g*	01.01.2014	31.12.9999
C9216001	ZP2014-16.001 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g0	01.01.2014	31.12.9999
C9216002	ZP2014-16.002 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g1	01.01.2014	31.12.9999
C9216003	ZP2014-16.003 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g2	01.01.2014	31.12.9999

C9216004	ZP2014-16.004 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g3	01.01.2014	31.12.9999
C9216005	ZP2014-16.005 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g4	01.01.2014	31.12.9999
C9216006	ZP2014-16.006 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g5	01.01.2014	31.12.9999
C9216007	ZP2014-16.007 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g6	01.01.2014	31.12.9999
C9216008	ZP2014-16.008 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g7	01.01.2014	31.12.9999
C9216009	ZP2014-16.009 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g8	01.01.2014	31.12.9999
C9216010	ZP2014-16.010 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g9	01.01.2014	31.12.9999
C9216011	ZP2014-16.011 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.ga	01.01.2014	31.12.9999
C9216012	ZP2014-16.012 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gb	01.01.2014	31.12.9999
C9216013	ZP2014-16.013 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gc	01.01.2014	31.12.9999
C9216014	ZP2014-16.014 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gd	01.01.2014	31.12.9999
C9216015	ZP2014-16.015 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.ge	01.01.2014	31.12.9999
C9216016	ZP2014-16.016 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gf	01.01.2014	31.12.9999
C9216017	ZP2014-16.017 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gg	01.01.2014	31.12.9999
C9216018	ZP2014-16.018 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gh	01.01.2014	31.12.9999
C9216019	ZP2014-16.019 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gj	01.01.2014	31.12.9999
C9216020	ZP2014-16.020 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gk	01.01.2014	31.12.9999
C9218000	ZP2014-18.000 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e*	01.01.2014	31.12.9999
C9218001	ZP2014-18.001 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e0	01.01.2014	31.12.9999

C9218002	ZP2014-18.002 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e1	01.01.2014	31.12.9999
C9218003	ZP2014-18.003 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e2	01.01.2014	31.12.9999
C9218004	ZP2014-18.004 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e3	01.01.2014	31.12.9999
C9218005	ZP2014-18.005 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e4	01.01.2014	31.12.9999
C9218006	ZP2014-18.006 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e5	01.01.2014	31.12.9999
C9218007	ZP2014-18.007 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e6	01.01.2014	31.12.9999
C9218008	ZP2014-18.008 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e7	01.01.2014	31.12.9999
C9218009	ZP2014-18.009 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e8	01.01.2014	31.12.9999
C9218010	ZP2014-18.010 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e9	01.01.2014	31.12.9999
C9218011	ZP2014-18.011 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ea	01.01.2014	31.12.9999
C9218012	ZP2014-18.012 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eb	01.01.2014	31.12.9999
C9218013	ZP2014-18.013 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ec	01.01.2014	31.12.9999
C9218014	ZP2014-18.014 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ed	01.01.2014	31.12.9999
C9218015	ZP2014-18.015 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ee	01.01.2014	31.12.9999
C9218016	ZP2014-18.016 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ef	01.01.2014	31.12.9999
C9218017	ZP2014-18.017 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eg	01.01.2014	31.12.9999
C9218018	ZP2014-18.018 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eh	01.01.2014	31.12.9999
C9218019	ZP2014-18.019 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ej	01.01.2014	31.12.9999
C9218020	ZP2014-18.020 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ek	01.01.2014	31.12.9999

C9218021	ZP2014-18.021 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.em	01.01.2014	31.12.9999
C9218022	ZP2014-18.022 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.en	01.01.2014	31.12.9999
C9218023	ZP2014-18.023 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ep	01.01.2014	31.12.9999
C9218024	ZP2014-18.024 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eq	01.01.2014	31.12.9999
C9219000	ZP2014-19.000 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2*	01.01.2014	31.12.9999
C9219001	ZP2014-19.001 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.20	01.01.2014	31.12.9999
C9219002	ZP2014-19.002 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.21	01.01.2014	31.12.9999
C9219003	ZP2014-19.003 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.22	01.01.2014	31.12.9999
C9219004	ZP2014-19.004 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.23	01.01.2014	31.12.9999
C9219005	ZP2014-19.005 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.24	01.01.2014	31.12.9999
C9219006	ZP2014-19.006 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.25	01.01.2014	31.12.9999
C9219007	ZP2014-19.007 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.26	01.01.2014	31.12.9999
C9219008	ZP2014-19.008 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.27	01.01.2014	31.12.9999
C9219009	ZP2014-19.009 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.28	01.01.2014	31.12.9999
C9219010	ZP2014-19.010 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.29	01.01.2014	31.12.9999
C9219011	ZP2014-19.011 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2a	01.01.2014	31.12.9999
C9219012	ZP2014-19.012 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2b	01.01.2014	31.12.9999
C9219013	ZP2014-19.013 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2c	01.01.2014	31.12.9999
C9219014	ZP2014-19.014 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2d	01.01.2014	31.12.9999

C9219015	ZP2014-19.015 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2e	01.01.2014	31.12.9999
C9219016	ZP2014-19.016 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2f	01.01.2014	31.12.9999
C9219017	ZP2014-19.017 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2g	01.01.2014	31.12.9999
C9220000	ZP2014-20.000 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e*	01.01.2014	31.12.9999
C9220001	ZP2014-20.001 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e0	01.01.2014	31.12.9999
C9220002	ZP2014-20.002 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e1	01.01.2014	31.12.9999
C9220003	ZP2014-20.003 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e2	01.01.2014	31.12.9999
C9220004	ZP2014-20.004 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e3	01.01.2014	31.12.9999
C9220005	ZP2014-20.005 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e4	01.01.2014	31.12.9999
C9220006	ZP2014-20.006 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e5	01.01.2014	31.12.9999
C9220007	ZP2014-20.007 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e6	01.01.2014	31.12.9999
C9220008	ZP2014-20.008 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e7	01.01.2014	31.12.9999
C9220009	ZP2014-20.009 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e8	01.01.2014	31.12.9999
C9220010	ZP2014-20.010 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e9	01.01.2014	31.12.9999
C9220011	ZP2014-20.011 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.ea	01.01.2014	31.12.9999
C9220012	ZP2014-20.012 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.eb	01.01.2014	31.12.9999
C9220013	ZP2014-20.013 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.ec	01.01.2014	31.12.9999
C9221000	ZP2014-21.000 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3*	01.01.2014	31.12.9999
C9221001	ZP2014-21.001 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.30	01.01.2014	31.12.9999

C9221002	ZP2014-21.002 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.31	01.01.2014	31.12.9999
C9221003	ZP2014-21.003 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.32	01.01.2014	31.12.9999
C9221004	ZP2014-21.004 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.33	01.01.2014	31.12.9999
C9221005	ZP2014-21.005 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.34	01.01.2014	31.12.9999
C9221006	ZP2014-21.006 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.35	01.01.2014	31.12.9999
C9221007	ZP2014-21.007 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.36	01.01.2014	31.12.9999
C9221008	ZP2014-21.008 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.37	01.01.2014	31.12.9999
C9221009	ZP2014-21.009 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.38	01.01.2014	31.12.9999
C9221010	ZP2014-21.010 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.39	01.01.2014	31.12.9999
C9221011	ZP2014-21.011 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3a	01.01.2014	31.12.9999
C9221012	ZP2014-21.012 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3b	01.01.2014	31.12.9999
C9221013	ZP2014-21.013 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3c	01.01.2014	31.12.9999
C9221014	ZP2014-21.014 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3d	01.01.2014	31.12.9999
C9221015	ZP2014-21.015 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3e	01.01.2014	31.12.9999
C9221016	ZP2014-21.016 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3f	01.01.2014	31.12.9999
C9221017	ZP2014-21.017 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3g	01.01.2014	31.12.9999
C9221018	ZP2014-21.018 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3h	01.01.2014	31.12.9999
C9222000	ZP2014-22.000 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1*	01.01.2014	31.12.9999
C9222001	ZP2014-22.001 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.10	01.01.2014	31.12.9999

C9222002	ZP2014-22.002 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.11	01.01.2014	31.12.9999
C9222003	ZP2014-22.003 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.12	01.01.2014	31.12.9999
C9222004	ZP2014-22.004 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.13	01.01.2014	31.12.9999
C9222005	ZP2014-22.005 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.14	01.01.2014	31.12.9999
C9222006	ZP2014-22.006 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.15	01.01.2014	31.12.9999
C9222007	ZP2014-22.007 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.16	01.01.2014	31.12.9999
C9222008	ZP2014-22.008 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.17	01.01.2014	31.12.9999
C9222009	ZP2014-22.009 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.18	01.01.2014	31.12.9999
C9222010	ZP2014-22.010 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.19	01.01.2014	31.12.9999
C9222011	ZP2014-22.011 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1a	01.01.2014	31.12.9999
C9222012	ZP2014-22.012 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1b	01.01.2014	31.12.9999
C9222013	ZP2014-22.013 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1c	01.01.2014	31.12.9999
C9222014	ZP2014-22.014 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1d	01.01.2014	31.12.9999
C9222015	ZP2014-22.015 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1e	01.01.2014	31.12.9999
C9222016	ZP2014-22.016 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1f	01.01.2014	31.12.9999
C9222017	ZP2014-22.017 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1g	01.01.2014	31.12.9999
C9222018	ZP2014-22.018 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1h	01.01.2014	31.12.9999
C9224000	ZP2014-24.000 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h*	01.01.2014	31.12.9999
C9224001	ZP2014-24.001 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h0	01.01.2014	31.12.9999

C9224002	ZP2014-24.002 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h1	01.01.2014	31.12.9999
C9224003	ZP2014-24.003 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h2	01.01.2014	31.12.9999
C9224004	ZP2014-24.004 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h3	01.01.2014	31.12.9999
C9224005	ZP2014-24.005 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h4	01.01.2014	31.12.9999
C9224006	ZP2014-24.006 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h5	01.01.2014	31.12.9999
C9224007	ZP2014-24.007 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h6	01.01.2014	31.12.9999
C9224008	ZP2014-24.008 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h7	01.01.2014	31.12.9999
C9224009	ZP2014-24.009 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h8	01.01.2014	31.12.9999
C9224010	ZP2014-24.010 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h9	01.01.2014	31.12.9999
C9224011	ZP2014-24.011 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.ha	01.01.2014	31.12.9999
C9224012	ZP2014-24.012 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hb	01.01.2014	31.12.9999
C9224013	ZP2014-24.013 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hc	01.01.2014	31.12.9999
C9224014	ZP2014-24.014 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hd	01.01.2014	31.12.9999
C9224015	ZP2014-24.015 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.he	01.01.2014	31.12.9999
C9224016	ZP2014-24.016 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hf	01.01.2014	31.12.9999
C9224017	ZP2014-24.017 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hg	01.01.2014	31.12.9999
C9224018	ZP2014-24.018 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hh	01.01.2014	31.12.9999
C9224019	ZP2014-24.019 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hj	01.01.2014	31.12.9999
C9224020	ZP2014-24.020 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hk	01.01.2014	31.12.9999

C9225000	ZP2014-25.000 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4	01.01.2014	31.12.9999
C9226000	ZP2014-26.000 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a*	01.01.2014	31.12.9999
C9226001	ZP2014-26.001 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a0	01.01.2014	31.12.9999
C9226002	ZP2014-26.002 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a1	01.01.2014	31.12.9999
C9226003	ZP2014-26.003 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a2	01.01.2014	31.12.9999
C9226004	ZP2014-26.004 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a3	01.01.2014	31.12.9999
C9226005	ZP2014-26.005 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a4	01.01.2014	31.12.9999
C9226006	ZP2014-26.006 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a5	01.01.2014	31.12.9999
C9226007	ZP2014-26.007 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a6	01.01.2014	31.12.9999
C9226008	ZP2014-26.008 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a7	01.01.2014	31.12.9999
C9226009	ZP2014-26.009 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a8	01.01.2014	31.12.9999
C9226010	ZP2014-26.010 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a9	01.01.2014	31.12.9999
C9226011	ZP2014-26.011 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.aa	01.01.2014	31.12.9999
C9226012	ZP2014-26.012 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ab	01.01.2014	31.12.9999
C9226013	ZP2014-26.013 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ac	01.01.2014	31.12.9999
C9226014	ZP2014-26.014 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ad	01.01.2014	31.12.9999
C9226015	ZP2014-26.015 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ae	01.01.2014	31.12.9999
C9226016	ZP2014-26.016 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.af	01.01.2014	31.12.9999
C9226017	ZP2014-26.017 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ag	01.01.2014	31.12.9999

2.3 zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

C9300000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
----------	-----------------------------	------------	------------

3 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V

3.1 Zuschläge

CA800000	Zuschlag für Ausgleiche, IV Krankenkasse A	01.01.2013	31.12.9999
----------	--	------------	------------

CA800001	Zuschlag für Ausgleiche, IV Krankenkasse B	01.01.2013	31.12.9999
----------	--	------------	------------

CA800002	Zuschlag für Ausgleiche, Sonstige Krankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
----------	---	------------	------------

CA800003	Zuschlag für Kosten der Evaluation	01.01.2013	31.12.9999
----------	------------------------------------	------------	------------

3.2 Abschläge

CA900000	Abschlag für Ausgleiche, IV Krankenkasse A	01.01.2013	31.12.9999
----------	--	------------	------------

CA900001	Abschlag für Ausgleiche, IV Krankenkasse B	01.01.2013	31.12.9999
----------	--	------------	------------

CA900002	Abschlag für Ausgleiche, Sonstige Krankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
----------	---	------------	------------

4 Entgelte für besondere Einrichtungen

Derzeit nicht besetzt.

5 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BpflV

Derzeit nicht besetzt.

6 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BpflV

Derzeit nicht besetzt.

7 Integrierte Versorgung

7.1 Entgelte für Integrierte Versorgung

Derzeit nicht besetzt.

7.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung

Derzeit nicht besetzt.

8 Entgelte für vorstationäre Behandlung

CV092900	Fallbezogene Pauschale Allgemeine Psychiatrie	01.01.2013	31.12.9999
----------	---	------------	------------

CV093000	Fallbezogene Pauschale Kinder- und Jugendpsychiatrie	01.01.2013	31.12.9999
----------	--	------------	------------

CV093100	Fallbezogene Pauschale Psychosomatik/Psychotherapie	01.01.2013	31.12.9999
----------	---	------------	------------

9 Entgelte für nachstationäre Behandlung

CN092900	Tagesbezogene Pauschale Allgemeine	01.01.2013	31.12.9999
----------	------------------------------------	------------	------------

	Psychiatrie		
CN093000	Tagesbezogene Pauschale Kinder- und Jugendpsychiatrie	01.01.2013	31.12.9999
CN093100	Tagesbezogene Pauschale Psychosomatik/Psychotherapie	01.01.2013	31.12.9999
10	Sonstiges		
C1000000	intern reserviert	01.01.2013	31.12.9999

Anhang – Visualisierung

BPfIV (§ 17d KHG) Entgeltsystematik

- tagesbezogen
- ↳ fallbezogen
- zeitraumbezogen

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	Stelle		
A Vollstationärer Behandlungs- bereich oder B Teilstationärer Behandlungs- bereich	1	PEPP					1 – 5 ¹⁾ Vergütungsstufen	Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog (§ 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV)	E1	
	2						6	Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten (§ 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV)		
	3							Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten (§ 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV)		
	(leer)									
	A Vollstationärer Behandlungs- bereich oder B Teilstationärer Behandlungs- bereich	1	1	00000		→	→	Zuschlag für Begleitperson (§ 2 Abs. 2 Satz 2 Nr. 3 1.Hs. BPfIV) nur vollstationär	E3.3 E3.1 E3.3 E3.1	
				00001				1: tagesbezogen		Zuschlag Mitaufnahme Pflegekraft (§ 2 Abs. 2 Satz 2 Nr. 3 2.Hs. BPfIV) nur vollstat.
				00002						Investitionszuschlag (bis 31.12.2014)
		6	2	00000		↳	Ausbildungszuschlag nach § 17a Abs. 6 KHG			
				00001		↳	Zuschlag Teilnahme an der regionalen Versorgungsverpflichtung			
				00002		↳	reserviert			
				00003		↳	Zuschlag für Maßnahmen zur Qualitätssicherung			
				00004		↳	Zuschlag für Sicherstellung			
				00005		2: fallbezogen	↳	DRG-Systemzuschlag		
				00006		↳	Zuschlag für Gemeinsamen Bundesausschuss			
				00007		↳	Zuschlag für Institut nach § 139c SGB V			
		3	00000		↳	Kostenpauschale für Verwaltungsverfahren nur vollstationär				
			00001		↳	Aufwandspauschale bei erfolgloser MDK-Prüfung (§ 275 Abs. 1c SGB V)				
		7	2	00000		↳	Korrektur Ausbildungszuschlag			
				00001		↳	Abschlag wegen Nichtteilnahme an der Qualitätssicherung			
	00002			↳	Abschlag wegen Nichtteilnahme an der Notfallversorgung					
	8	8	1 – 5 ¹⁾ Vergütungsstufen 00000ff.		→	Entgelt für krankenhausindividuell vereinbarte Leistungen, tagesbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV)				
			00000ff.		↳	Entgelt für krankenhausindividuell vereinbarte Leistungen, fallbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV)				
			00000ff.		○	Entgelt für krankenhausindividuell vereinbarte Leistungen, zeitraumbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV)				
A	0	00000ff.		→	Entgelt für Modellvorhaben nach § 64b Abs. 1 SGB V					
B	1	00000ff.		→	Entgelt für besondere Einrichtung (§ 17d Abs. 2 Satz 3 BPfIV), tagesbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV, ab 2017)					
		00000ff.		↳	Entgelt für besondere Einrichtung (§ 17d Abs. 2 Satz 3 BPfIV), fallbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV, ab 2017)					
		00000ff.		○	Entgelt für besondere Einrichtung (§ 17d Abs. 2 Satz 3 BPfIV), zeitraumbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV, ab 2017)					
C	0	00000ff.		→	Entgelt für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, ab 2017 (§ 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV)					
D	1	00001		→	Teilzahlung (§ 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV)					
		00002		→	Teilzahlungskorrektur (§ 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV)					
E	1	00000ff.		→	Entgelt für Belegpatienten, tagesbezogen (§ 8 Abs. 3 Satz 6 BPfIV)					
		00000ff.		↳	Entgelt für Belegpatienten, fallbezogen (§ 8 Abs. 3 Satz 6 BPfIV)					
		00000ff.		○	Entgelt für Belegpatienten, zeitraumbezogen (§ 8 Abs. 3 Satz 6 BPfIV)					
F	1	1-6	1-Z	000ff.	→	Entgelt für Integrierte Versorgung				
		1-6	1-Z	000ff.	→	Abschlag für Integrierte Versorgung				
C Stationärer Behandlungs- bereich	V (vor- stationär) oder N (nach- stationär)	0	00000ff.		Entgelte für vor- bzw. nachstationäre Behandlung					
	5	Z	0000ff.		0	Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog (§ 7 Satz 1 Nr. 2 BPfIV)	E2			
	9	1	00000ff.		→	krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte, tagesbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV)	E3.2			
		2	00000ff.		↳	krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte, fallbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV)				
	3	00000ff.		○	krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte, zeitraumbezogen (§ 6 Abs. 1 BPfIV)					

¹⁾ bei fehlender Unterscheidung von Vergütungsstufen: immer „1“