Inhaltsverzeichnis

[Vollstationärer Behandlungsbereich 5](#_Toc430784144)

[1 Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV 5](#_Toc430784145)

[2 Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV 62](#_Toc430784146)

[3 Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV 62](#_Toc430784147)

[4 Zuschläge 62](#_Toc430784148)

[4.1 Tagesbezogene Zuschläge 62](#_Toc430784149)

[4.2 Fallbezogene Zuschläge 62](#_Toc430784150)

[4.3 Sonstige Zuschläge 63](#_Toc430784151)

[5 Abschläge 63](#_Toc430784152)

[5.1 Fallbezogene Abschläge 63](#_Toc430784153)

[6 Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPflV 63](#_Toc430784154)

[6.1 Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1 63](#_Toc430784155)

[6.2 Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte 65](#_Toc430784156)

[6.3 Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte 66](#_Toc430784157)

[7 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V 66](#_Toc430784158)

[8 Entgelte für besondere Einrichtungen 68](#_Toc430784159)

[9 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPflV 68](#_Toc430784160)

[10 Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPflV 68](#_Toc430784161)

[11 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPflV 68](#_Toc430784162)

[11.1 Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten 68](#_Toc430784163)

[11.2 Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten 68](#_Toc430784164)

[11.3 Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten 68](#_Toc430784165)

[12 Integrierte Versorgung 69](#_Toc430784166)

[12.1 Entgelte für Integrierte Versorgung 69](#_Toc430784167)

[12.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung 69](#_Toc430784168)

[Teilstationärer Behandlungsbereich 69](#_Toc430784169)

[1 Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV 69](#_Toc430784170)

[2 Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV 70](#_Toc430784171)

[3 Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV 70](#_Toc430784172)

[4 Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPflV 70](#_Toc430784173)

[5 Zuschläge 70](#_Toc430784174)

[5.1 Fallbezogene Zuschläge 70](#_Toc430784175)

[5.2 Sonstige Zuschläge 70](#_Toc430784176)

[6 Abschläge 70](#_Toc430784177)

[6.1 Fallbezogene Abschläge 70](#_Toc430784178)

[7 Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPflV 71](#_Toc430784179)

[7.1 Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1 71](#_Toc430784180)

[7.2 Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte 72](#_Toc430784181)

[7.3 Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte 73](#_Toc430784182)

[8 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V 73](#_Toc430784183)

[9 Entgelte für besondere Einrichtungen 75](#_Toc430784184)

[10 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPflV 75](#_Toc430784185)

[11 Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPflV 75](#_Toc430784186)

[12 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPflV 75](#_Toc430784187)

[12.1 Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten 75](#_Toc430784188)

[12.2 Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten 75](#_Toc430784189)

[12.3 Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten 75](#_Toc430784190)

[13 Integrierte Versorgung 75](#_Toc430784191)

[13.1 Entgelte für Integrierte Versorgung 75](#_Toc430784192)

[13.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung 75](#_Toc430784193)

[Stationärer Behandlungsbereich 76](#_Toc430784194)

[1 ergänzende Tagesentgelte nach Anlage 5 PEPP-Entgeltkatalog 76](#_Toc430784195)

[2 Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPflV 77](#_Toc430784196)

[3 krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte 143](#_Toc430784197)

[3.1 tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte 143](#_Toc430784198)

[3.2 fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte 143](#_Toc430784199)

[3.3 zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte 173](#_Toc430784200)

[4 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V 173](#_Toc430784201)

[4.1 Zuschläge 175](#_Toc430784202)

[4.2 Abschläge 175](#_Toc430784203)

[5 Entgelte für besondere Einrichtungen 175](#_Toc430784204)

[6 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPflV 175](#_Toc430784205)

[7 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPflV 175](#_Toc430784206)

[8 Integrierte Versorgung 175](#_Toc430784207)

[8.1 Entgelte für Integrierte Versorgung 175](#_Toc430784208)

[8.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung 175](#_Toc430784209)

[9 Entgelte für vorstationäre Behandlung 175](#_Toc430784210)

[9.1 Einzelleistung für medizinisch-technische Großgeräte 175](#_Toc430784211)

[9.2 Fallbezogene Pauschalen für vorstationäre Behandlung 176](#_Toc430784212)

[10 Entgelte für nachstationäre Behandlung 176](#_Toc430784213)

[10.1 Tagesbezogene Pauschalen für nachstationäre Behandlung 176](#_Toc430784214)

[11 Sonstiges 176](#_Toc430784215)

**Anhang B zu Anlage 2**

**Teil III Entgeltarten BPflV (bei Anwendung §17d KHG)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Version:** | 12 |
| **Vertragsstand:** | 01.12.1994 |
| **Stand des Anhangs:** | 03.09.2015 |
| **Stand des letzten Anhangs:** | 23.04.2015 |
| **Anzuwenden ab:** | 10.09.2015 |

**Historie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Status** | **Datum** | **Autor/**  **Redaktion** | **Abschnitt** | **Erläuterung** |
| 12 | abgestimmt | 10.09.2015 | GKV-SV | Entgelte für Modellvorhaben | Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 03.09.2015 mit Wirkung zum 10.09.2015 |
| 11 | abgestimmt | 30.04.2015 | GKV-SV | Entgelte für Modellvorhaben | Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 23.04.2015 mit Wirkung zum 30.04.2015 |
| 10 | abgestimmt | 03.02.2015 | GKV-SV | tagesbezogene Zusatzentgelte | Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 27.01.2015 mit Wirkung zum 03.02.2015 |
| 9 | abgestimmt | 01.01.2015 | GKV-SV | alle | Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 09.12.2014 mit Wirkung zum 01.01.2015 |
| 8 | abgestimmt | 09.09.2014 | GKV-SV | Entgelte für Modellvorhaben | Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 02.09.2014 mit Wirkung zum 09.09.2014 |
| 7 | abgestimmt | 07.04.2014 | GKV-SV | Entgelte für Modellvorhaben und Entgelte für vorstationäre Behandlung PEPP | Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 01.04.2014 mit Wirkung zum 07.04.2014 |

# Vollstationärer Behandlungsbereich

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A1P002Z1 | Einzelbetreuung bei Kindern und Jugendlichen mit hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003A1 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit äußerst hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B1 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B2 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B3 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B4 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B5 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B6 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B7 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B8 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003B9 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BA | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BB | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BC | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BD | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BE | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BF | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BG | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BH | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BI | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003BJ | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C1 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C2 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C3 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C4 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C5 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C6 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C7 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C8 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003C9 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CA | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CB | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CC | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CD | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CE | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CF | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CG | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CH | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CI | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1P003CJ | Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A1 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A2 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A3 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A4 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A5 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A6 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A7 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A8 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01A9 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01AA | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01B1 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01B2 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01B3 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01B4 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA01B5 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A1 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A2 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A3 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A5 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A6 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A7 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A8 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02A9 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02AA | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02AB | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02AC | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02AD | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02AE | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B1 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B2 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B3 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B5 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B6 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B7 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B8 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02B9 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BA | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BB | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BC | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BD | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BE | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BF | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BG | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BH | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02BI | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C1 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C2 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C3 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C5 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C6 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C7 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C8 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02C9 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CA | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CB | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CC | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CD | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CE | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CF | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CG | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CH | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CI | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02CJ | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Qualifiziertem Entzug ab 7 Behandlungstagen oder mit Intensivbehandlung mit hohem Anteil oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- oder Kokainkonsum, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D1 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D2 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D3 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D5 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D6 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D7 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D8 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02D9 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DA | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DB | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DC | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DD | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DE | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DF | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DG | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DH | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DI | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DJ | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DK | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 20, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DL | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 21, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DM | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 22, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA02DN | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, ohne komplizierende Konstellation, ohne multiplen Substanzmissbrauch, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab 7 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 23, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A1 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A2 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A3 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A4 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A5 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A6 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A7 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A8 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03A9 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AA | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AB | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AC | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AD | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AE | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AF | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AG | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AH | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AI | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03AJ | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B1 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B2 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B3 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B4 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B5 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B6 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B7 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B8 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03B9 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03BA | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03BB | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03BC | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03BD | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03BE | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03BF | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03BG | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA03BH | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 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 hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04A2 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 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 hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04A4 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04A5 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04A6 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04A7 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04A8 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04A9 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04AA | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04AB | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04AC | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04AD | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04AE | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04AF | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04AG | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 89 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04B4 | 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, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04B5 | 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, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04B6 | 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, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04B7 | 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, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04B8 | 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, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04B9 | 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, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BA | 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, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BB | 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, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BC | 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, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BD | 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, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BE | 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, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BF | 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, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BG | 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, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BH | 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, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04BI | 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, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C1 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C2 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C3 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C4 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C5 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C6 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C7 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C8 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04C9 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CA | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CB | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CC | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CD | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CE | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CF | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CG | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CH | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CI | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CJ | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA04CK | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 20, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A1 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A2 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A3 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A4 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A5 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A6 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A7 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A8 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14A9 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14AA | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14AB | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14AC | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14AD | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14AE | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14AF | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B1 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B2 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B3 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B4 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B5 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B6 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B7 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B8 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14B9 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14BA | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14BB | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14BC | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14BD | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14BE | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA14BF | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A1 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A2 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A3 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A4 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A5 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A6 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A7 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A8 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15A9 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AA | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AB | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AC | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AD | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AE | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AF | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AG | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AH | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AI | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AJ | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15AK | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15B5 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15B6 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15B7 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15B8 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15B9 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BA | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BB | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BC | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BD | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BE | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BF | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BG | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BH | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BI | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15BJ | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Diagnose oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15C1 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| 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, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15C5 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15C6 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15C7 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15C8 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15C9 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15CA | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15CB | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15CC | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15CD | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15CE | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15CF | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PA15CG | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z1 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z2 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z3 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z4 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z5 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z6 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z7 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z8 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01Z9 | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01ZA | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK01ZB | Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z1 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z2 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z3 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z5 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z6 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z7 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z8 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02Z9 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02ZA | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK02ZB | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z1 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z2 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z3 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z4 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z5 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z6 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z7 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z8 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03Z9 | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03ZA | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03ZB | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03ZC | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03ZD | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03ZE | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03ZF | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03ZG | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK03ZH | Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A1 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A2 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A3 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A4 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A5 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A6 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A7 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A8 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04A9 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04AA | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04AB | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04AC | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04AD | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B1 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B2 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B3 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B4 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B5 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B6 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B7 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B8 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04B9 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BA | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BB | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BC | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BD | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BE | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BF | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BG | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BH | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BI | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BJ | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BK | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BL | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 21, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK04BM | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 22, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK10Z1 | Ess- und Fütterstörungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A1 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A2 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A3 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A4 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A5 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A6 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A7 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A8 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14A9 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14AA | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14AB | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14AC | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14AD | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B1 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B2 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B3 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B4 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B5 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B6 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B7 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B8 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14B9 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BA | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BB | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BC | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BD | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BE | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BF | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BG | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BH | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BI | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BJ | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BK | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14BL | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 21, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C1 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C2 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C3 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C4 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C5 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C6 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C7 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C8 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14C9 | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CA | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CB | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CC | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CD | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CE | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CF | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CG | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CH | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CI | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CJ | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CK | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CL | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 21, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CM | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 22, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PK14CN | Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne Einzel- und Kleinstgruppenbetreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 23, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04A1 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04A2 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04A3 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04A4 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04A5 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04A6 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04A7 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04A8 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B1 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B2 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 2, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B3 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 3, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B4 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 4, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B5 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 5, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B6 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 6, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B7 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 7, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B8 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 8, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04B9 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 9, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP04BA | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 10, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP10A1 | Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP10B1 | Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A1PP14Z1 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

## Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV

Derzeit nicht besetzt.

## Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV

Derzeit nicht besetzt.

## Zuschläge

### Tagesbezogene Zuschläge

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A6100000 | Zuschlag Begleitperson[§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 3 1. HS BPflV] | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| A6100001 | Zuschlag Mitaufnahme Pflegekraft [§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 3 2. HS BPflV] | 01.01.2013 | 31.12.9999 |

### 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 | Systemzuschlag Gemeinsamer Bundesausschuss [§ 91 Abs. 3 Satz 1 SGB V i.V.m. § 139c Satz 1 SGB V] | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| A6200008 | Telematikzuschlag [§ 291a Abs. 7a SGB V] | 01.01.2013 | 31.12.9999 |

### 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 |

## Abschläge

### Fallbezogene Abschläge

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A7200000 | Korrektur Ausbildungszuschlag | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| A7200001 | Abschlag Nichtteilnahme Qualitätssicherung [§ 8 Abs. 4 BPflV] | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| A7200002 | Abschlag für Nichtbeteiligung Notfallversorgung [§17b Abs. 1 Satz 4 KHG] | 01.01.2013 | 31.12.9999 |

## Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPflV

### Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A8P001Z1 | Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, VWD < 7 Tage (P001Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PA16Z1 | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PA16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PA17Z1 | Andere psychosomatische Störungen (PA17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PA18Z1 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PA18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PA98Z1 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PA98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PA99Z1 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PA99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PK15Z1 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (PK15Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PK16Z1 | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PK16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PK17Z1 | Andere psychosomatische Störungen (PK17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PK18Z1 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PK18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PK98Z1 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PK98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PK99Z1 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PK99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PP15Z1 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (PP15Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PP16Z1 | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PP16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PP17Z1 | Andere psychosomatische Störungen (PP17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PP18Z1 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PP18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PP98Z1 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PP98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A8PP99Z1 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PP99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

### Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A88P001Z | Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, VWD < 7 Tage (P001Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PA16Z | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PA16Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PA17Z | Andere psychosomatische Störungen (PA17Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PA18Z | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PA18Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PA98Z | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PA98Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PA99Z | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PA99Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PK15Z | Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (PK15Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PK16Z | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PK16Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PK17Z | Andere psychosomatische Störungen (PK17Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PK18Z | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PK18Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PK98Z | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PK98Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PK99Z | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PK99Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PP15Z | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (PP15Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PP16Z | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PP16Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PP17Z | Andere psychosomatische Störungen (PP17Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PP18Z | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PP18Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PP98Z | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PP98Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| A88PP99Z | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PP99Z), fallbezogen, vollstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

### Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

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

## 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 | Langandauerende 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 |
| AA000016 | Akutbehandlung, Steuerungsbudget, Allgemeine Psychiatrie, Intensivbehandlung, vollstationär | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| AA000017 | Krankheiten des Nervensystems, zerebrovaskuläre Krankheiten oder Thiaminmangel, vollstationär (PA16Z) | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| AA000018 | Akutbehandlung, Restbudget, Allgemeine Psychiatrie, Intensivbehandlung, vollstationär | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| AA000019 | Akutbehandlung, Restbudget, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Intensivbehandlung, vollstationär | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| AA000020 | Akutbehandlung, Restbudget, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Belastungserprobungen, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Intensivbehandlung, vollstationär | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| AA000021 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, vollstationär (PA18Z) | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| AA000022 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, vollstationär (PA98Z) | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| AA000023 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems, vollstationär (PK15Z) | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| AA000024 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, vollstationär (PK18Z) | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| AA000025 | Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, VWD < 7 Tage, vollstationär (P001Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| AA000026 | Andere psychosomatische Störungen, vollstationär (PA17Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| AA000027 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, vollstationär (PA99Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

## Entgelte für besondere Einrichtungen

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

## Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPflV

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AD100001 | Teilzahlungsentgelt | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| AD100002 | Teilzahlungskorrektur | 01.01.2013 | 31.12.9999 |

## Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPflV

### Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten

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

### Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten

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

### Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten

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

## Integrierte Versorgung

### 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 |

### 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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B1TA02Z1 | Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 1, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B1TA15Z1 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Vergütungsklasse 1, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B1TA19Z1 | Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Diagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B1TA20Z1 | Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B1TK04Z1 | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär | 01.01.2015 | 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, Vergütungsklasse 1, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B1TP20Z1 | Psychosomatische oder psychiatrische Störungen, teilstationär | 01.01.2014 | 31.12.2015 |

## Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV

Derzeit nicht besetzt.

## Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPflV

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

## Zuschläge

### 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 |
| B6200004 | Zuschlag Sicherstellung [§17b Abs. 1 Sätze 6-9 KHG] | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 |

### Sonstige Zuschläge

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

## Abschläge

### Fallbezogene Abschläge

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

## Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPflV

### Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B8TA16Z1 | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TA16Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TA17Z1 | Andere psychosomatische Störungen (TA17Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TA18Z1 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TA18Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TA98Z1 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TA98Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TA99Z1 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TA99Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TK15Z1 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (TK15Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TK16Z1 | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TK16Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TK17Z1 | Andere psychosomatische Störungen (TK17Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TK18Z1 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TK18Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TK98Z1 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TK98Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TK99Z1 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TK99Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TP20Z1 | Psychosomatische oder psychiatrische Störungen (TP20Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TP98Z1 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TP98Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B8TP99Z1 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TP99Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

### Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B88TA16Z | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TA16Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TA17Z | Andere psychosomatische Störungen (TA17Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TA18Z | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TA18Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TA98Z | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TA98Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TA99Z | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TA99Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TK15Z | Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (TK15Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TK16Z | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TK16Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TK17Z | Andere psychosomatische Störungen (TK17Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TK18Z | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TK18Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TK98Z | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TK98Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TK99Z | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TK99Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TP20Z | Psychosomatische oder psychiatrische Störungen (TP20Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TP98Z | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TP98Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| B88TP99Z | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TP99Z), fallbezogen, teilstationär | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

### Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

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

## 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, tagesklinisch, teilstationär; OPS 9-982.0 | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 |
| BA000013 | Stationsersetzend, Steuerungsbudget, Allgemeine Psychiatrie, Regelbehandlung, teilstationär | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| BA000014 | Stationsersetzend, Restbudget, Allgemeine Psychiatrie, Regelbehandlung, teilstationär | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| BA000015 | Stationsersetzend, Restbudget, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Regelbehandlung, teilstationär | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| BA000016 | Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems, teilstationär (TK15Z) | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| BA000017 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, teilstationär (TK18Z) | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| BA000018 | Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten, teilstationär (TA16Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| BA000019 | Andere psychosomatische Störungen, teilstationär (TA17Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| BA000020 | Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome, teilstationär (TA18Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| BA000021 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, teilstationär (TA98Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| BA000022 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, teilstationär (TA99Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| BA000023 | Psychosomatische oder psychiatrische Störungen, je Tag, Psychosomatik/Psychotherapie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär (TP20Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| BA000024 | Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, je Tag, Psychosomatik/Psychotherapie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär (TP98Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| BA000025 | Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, je Tag, Psychosomatik/Psychotherapie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär (TP99Z) | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

## Entgelte für besondere Einrichtungen

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

## Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPflV

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BD100001 | Teilzahlungsentgelt | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| BD100002 | Teilzahlungskorrektur | 01.01.2013 | 31.12.9999 |

## Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPflV

### Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten

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

### Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten

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

### Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten

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

## Integrierte Versorgung

### 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 |

### 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

## ergänzende Tagesentgelte nach Anlage 5 PEPP-Entgeltkatalog

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C4ET0101 | ET01.01 Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, Mehr als 6 bis 12 Stunden pro Tag; OPS 9-640.01 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0102 | ET01.02 Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, Mehr als 12 bis 18 Stunden pro Tag; OPS 9-640.02 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0103 | ET01.03 Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, Mehr als 18 Stunden pro Tag; OPS 9-640.03 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0201 | ET02.01 Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, bei Patienten mit 3 bis 4 Merkmalen; OPS 9-615.\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0202 | ET02.02 Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, bei Patienten mit 5 und mehr Merkmalen; OPS 9-616.\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0301 | ET03.01 Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe oder Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen, Mehr als 12 bis 18 Stunden pro Tag; OPS 9-693.04 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0302 | ET03.02 Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe oder Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen, Mehr als 18 Stunden pro Tag; OPS 9-693.05 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0303 | ET03.03 Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe oder Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen, Mehr als 8 bis 12 Stunden pro Tag; OPS 9-693.13 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0304 | ET03.04 Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe oder Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen, Mehr als 12 bis 18 Stunden pro Tag; OPS 9-693.14 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C4ET0305 | ET03.05 Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe oder Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen, Mehr als 18 Stunden pro Tag; OPS 9-693.15 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 31.12.2015 |
| C5Z03020 | ZP0302 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-001.71 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03030 | ZP0303 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-001.72 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03040 | ZP0304 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-001.73 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03050 | ZP0305 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 300 mg bis unter 350 mg; OPS 6-001.74 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03060 | ZP0306 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 350 mg bis unter 400 mg; OPS 6-001.75 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03070 | ZP0307 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 400 mg bis unter 450 mg; OPS 6-001.76 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03080 | ZP0308 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 450 mg bis unter 500 mg; OPS 6-001.77 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03090 | ZP0309 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-001.78 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03100 | ZP0310 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-001.79 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03110 | ZP0311 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-001.7a | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03120 | ZP0312 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-001.7b | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03130 | ZP0313 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-001.7c | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03140 | ZP0314 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.7d | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03150 | ZP0315 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-001.7e | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03160 | ZP0316 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-001.7f | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03180 | ZP0318 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-001.7h | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03190 | ZP0319 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.7j | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03200 | ZP0320 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.200 mg; OPS 6-001.7k | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03210 | ZP0321 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 2.200 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-001.7m | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z03220 | ZP0322 Gabe von Trastuzumab, parenteral, 2.400 mg und mehr; OPS 6-001.7n | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| 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, 225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE; OPS 6-002.22 | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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, 2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE; OPS 6-002.2g | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 mg und mehr; OPS 6-001.fd | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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, parenteral, 35,0 g bis unter 40,0 g; OPS 8-810.sb | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 250 IE bis unter 500 IE; OPS 8-810.t0 | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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, spezifisch gegen Varicella-Zoster-Virus, parenteral, 6.000 IE bis unter 7.000 IE; OPS 8-810.tb | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 mg bis unter 3 mg; OPS 6-002.70 | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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, 750 mg bis unter 850 mg; OPS 6-002.96 | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 | 31.12.2015 |
| C5Z29020 | ZP2902 Gabe von Rituximab, parenteral, 250 mg bis unter 350 mg; OPS 6-001.61 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29030 | ZP2903 Gabe von Rituximab, parenteral, 350 mg bis unter 450 mg; OPS 6-001.62 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29040 | ZP2904 Gabe von Rituximab, parenteral, 450 mg bis unter 550 mg; OPS 6-001.63 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29050 | ZP2905 Gabe von Rituximab, parenteral, 550 mg bis unter 650 mg; OPS 6-001.64 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29060 | ZP2906 Gabe von Rituximab, parenteral, 650 mg bis unter 750 mg; OPS 6-001.65 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29070 | ZP2907 Gabe von Rituximab, parenteral, 750 mg bis unter 850 mg; OPS 6-001.66 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29080 | ZP2908 Gabe von Rituximab, parenteral, 850 mg bis unter 950 mg; OPS 6-001.67 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29090 | ZP2909 Gabe von Rituximab, parenteral, 950 mg bis unter 1.050 mg; OPS 6-001.68 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29100 | ZP2910 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.050 mg bis unter 1.250 mg; OPS 6-001.69 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29110 | ZP2911 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.250 mg bis unter 1.450 mg; OPS 6-001.6a | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29120 | ZP2912 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.450 mg bis unter 1.650 mg; OPS 6-001.6b | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29130 | ZP2913 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.650 mg bis unter 1.850 mg; OPS 6-001.6c | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29140 | ZP2914 Gabe von Rituximab, parenteral, 1.850 mg bis unter 2.050 mg; OPS 6-001.6d | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29150 | ZP2915 Gabe von Rituximab, parenteral, 2.050 mg bis unter 2.450 mg; OPS 6-001.6e | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29160 | ZP2916 Gabe von Rituximab, parenteral, 2.450 mg bis unter 2.850 mg; OPS 6-001.6f | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29170 | ZP2917 Gabe von Rituximab, parenteral, 2.850 mg bis unter 3.250 mg; OPS 6-001.6g | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29180 | ZP2918 Gabe von Rituximab, parenteral, 3.250 mg bis unter 3.650 mg; OPS 6-001.6h | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z29190 | ZP2919 Gabe von Rituximab, parenteral, 3.650 mg und mehr; OPS 6-001.6j | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| 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 unter 23.200 mg; OPS 6-001.ge | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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; OPS 8-810.wa | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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; OPS 8-810.wr | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 |
| 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 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat; OPS 8-800.60 | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6b | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6q | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-002.pg | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| 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 | 31.12.2015 |
| C5Z45020 | ZP4502 Gabe von Posaconazol, oral, 2.000 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-003.01 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45030 | ZP4503 Gabe von Posaconazol, oral, 3.000 mg bis unter 4.200 mg; OPS 6-003.02 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45040 | ZP4504 Gabe von Posaconazol, oral, 4.200 mg bis unter 5.400 mg; OPS 6-003.03 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45050 | ZP4505 Gabe von Posaconazol, oral, 5.400 mg bis unter 6.600 mg; OPS 6-003.04 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45060 | ZP4506 Gabe von Posaconazol, oral, 6.600 mg bis unter 7.800 mg; OPS 6-003.05 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45070 | ZP4507 Gabe von Posaconazol, oral, 7.800 mg bis unter 9.000 mg; OPS 6-003.06 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45080 | ZP4508 Gabe von Posaconazol, oral, 9.000 mg bis unter 11.400 mg; OPS 6-003.07 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45090 | ZP4509 Gabe von Posaconazol, oral, 11.400 mg bis unter 13.800 mg; OPS 6-003.08 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45100 | ZP4510 Gabe von Posaconazol, oral, 13.800 mg bis unter 16.200 mg; OPS 6-003.09 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45110 | ZP4511 Gabe von Posaconazol, oral, 16.200 mg bis unter 18.600 mg; OPS 6-003.0a | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45120 | ZP4512 Gabe von Posaconazol, oral, 18.600 mg bis unter 21.000 mg; OPS 6-003.0b | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45130 | ZP4513 Gabe von Posaconazol, oral, 21.000 mg bis unter 25.800 mg; OPS 6-003.0c | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45140 | ZP4514 Gabe von Posaconazol, oral, 25.800 mg bis unter 30.600 mg; OPS 6-003.0d | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45150 | ZP4515 Gabe von Posaconazol, oral, 30.600 mg bis unter 35.400 mg; OPS 6-003.0e | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45160 | ZP4516 Gabe von Posaconazol, oral, 35.400 mg bis unter 40.200 mg; OPS 6-003.0g | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45170 | ZP4517 Gabe von Posaconazol, oral, 40.200 mg bis unter 45.000 mg; OPS 6-003.0h | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45180 | ZP4518 Gabe von Posaconazol, oral, 45.000 mg bis unter 54.600 mg; OPS 6-003.0j | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45190 | ZP4519 Gabe von Posaconazol, oral, 54.600 mg bis unter 64.200 mg; OPS 6-003.0k | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45200 | ZP4520 Gabe von Posaconazol, oral, 64.200 mg bis unter 73.800 mg; OPS 6-003.0m | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45210 | ZP4521 Gabe von Posaconazol, oral, 73.800 mg bis unter 83.400 mg; OPS 6-003.0n | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45220 | ZP4522 Gabe von Posaconazol, oral, 83.400 mg bis unter 93.000 mg; OPS 6-003.0p | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z45230 | ZP4523 Gabe von Posaconazol, oral, 93.000 mg und mehr; OPS 6-003.0q | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| 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 | 31.12.2015 |
| C5Z49020 | ZP4902 Gabe von Abatacept, parenteral, 250 mg bis unter 500 mg; OPS 6-003.m1 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49030 | ZP4903 Gabe von Abatacept, parenteral, 500 mg bis unter 750 mg; OPS 6-003.m2 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49040 | ZP4904 Gabe von Abatacept, parenteral, 750 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-003.m3 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49050 | ZP4905 Gabe von Abatacept, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.250 mg; OPS 6-003.m4 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49060 | ZP4906 Gabe von Abatacept, parenteral, 1.250 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-003.m5 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49070 | ZP4907 Gabe von Abatacept, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.750 mg; OPS 6-003.m6 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49080 | ZP4908 Gabe von Abatacept, parenteral, 1.750 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-003.m7 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49090 | ZP4909 Gabe von Abatacept, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.250 mg; OPS 6-003.m8 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49100 | ZP4910 Gabe von Abatacept, parenteral, 2.250 mg bis unter 2.500 mg; OPS 6-003.m9 | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49110 | ZP4911 Gabe von Abatacept, parenteral, 2.500 mg bis unter 2.750 mg; OPS 6-003.ma | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49120 | ZP4912 Gabe von Abatacept, parenteral, 2.750 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-003.mb | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| C5Z49130 | ZP4913 Gabe von Abatacept, parenteral, 3.000 mg und mehr; OPS 6-003.mc | 01.01.2013 | 31.12.2015 |
| 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 |
| C5Z58010 | ZP5801 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g1 oder 8-800.h1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58020 | ZP5802 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g2 oder 8-800.h2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58030 | ZP5803 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g3 oder 8-800.h3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58040 | ZP5804 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g4 oder 8-800.h4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58050 | ZP5805 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g5 oder 8-800.h5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58060 | ZP5806 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g6 oder 8-800.h6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58070 | ZP5807 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g7 oder 8-800.h7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58080 | ZP5808 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g8 oder 8-800.h8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58090 | ZP5809 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g9 oder 8-800.h9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58100 | ZP5810 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ga oder 8-800.ha | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58110 | ZP5811 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gb oder 8-800.hb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58120 | ZP5812 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gc oder 8-800.hc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58130 | ZP5813 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gd oder 8-800.hd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58140 | ZP5814 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ge oder 8-800.he | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58150 | ZP5815 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gf oder 8-800.hf | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58160 | ZP5816 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gg oder 8-800.hg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58170 | ZP5817 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gh oder 8-800.hh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58180 | ZP5818 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gj oder 8-800.hj | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58190 | ZP5819 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gk oder 8-800.hk | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58200 | ZP5820 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gm oder 8-800.hm | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58210 | ZP5821 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gn oder 8-800.hn | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58220 | ZP5822 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gp oder 8-800.hp | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58230 | ZP5823 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gq oder 8-800.hq | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58240 | ZP5824 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gr oder 8-800.hr | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58250 | ZP5825 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gs oder 8-800.hs | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58260 | ZP5826 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gt oder 8-800.ht | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58270 | ZP5827 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gu oder 8-800.hu | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58280 | ZP5828 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gv oder 8-800.hv | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z58290 | ZP5829 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 126 und mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gw oder 8-800.hw | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59010 | ZP5901 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat oder Apherese-Thrombozytenkonzentrat; OPS 8-800.f0 oder 8-800.d0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59020 | ZP5902 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f1 oder 8-800.d1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59030 | ZP5903 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f2 oder 8-800.d2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59040 | ZP5904 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f3 oder 8-800.d3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59050 | ZP5905 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f4 oder 8-800.d4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59060 | ZP5906 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f5 oder 8-800.d5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59070 | ZP5907 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f6 oder 8-800.d6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59080 | ZP5908 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f7 oder 8-800.d7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59090 | ZP5909 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f8 oder 8-800.d8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59100 | ZP5910 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.f9 oder 8-800.d9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59110 | ZP5911 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fa oder 8-800.da | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59120 | ZP5912 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fb oder 8-800.db | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59130 | ZP5913 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fc oder 8-800.dc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59140 | ZP5914 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fd oder 8-800.dd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59150 | ZP5915 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fe oder 8-800.de | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59160 | ZP5916 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ff oder 8-800.df | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59170 | ZP5917 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fg oder 8-800.dg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59180 | ZP5918 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fh oder 8-800.dh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59190 | ZP5919 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fj oder 8-800.dj | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59200 | ZP5920 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fk oder 8-800.dk | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59210 | ZP5921 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fm oder 8-800.dm | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59220 | ZP5922 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fn oder 8-800.dn | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59230 | ZP5923 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fp oder 8-800.dp | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59240 | ZP5924 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fq oder 8-800.dq | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59250 | ZP5925 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fr oder 8-800.dr | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59260 | ZP5926 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fs oder 8-800.ds | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59270 | ZP5927 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ft oder 8-800.dt | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59280 | ZP5928 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fu oder 8-800.du | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59290 | ZP5929 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fv oder 8-800.dv | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z59300 | ZP5930 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 126 und mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fw oder 8-800.dw | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60010 | ZP6001 Gabe von Rituximab, intravenös, 150 mg bis unter 250 mg; OPS 6-001.h0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60020 | ZP6002 Gabe von Rituximab, intravenös, 250 mg bis unter 350 mg; OPS 6-001.h1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60030 | ZP6003 Gabe von Rituximab, intravenös, 350 mg bis unter 450 mg; OPS 6-001.h2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60040 | ZP6004 Gabe von Rituximab, intravenös, 450 mg bis unter 550 mg; OPS 6-001.h3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60050 | ZP6005 Gabe von Rituximab, intravenös, 550 mg bis unter 650 mg; OPS 6-001.h4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60060 | ZP6006 Gabe von Rituximab, intravenös, 650 mg bis unter 750 mg; OPS 6-001.h5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60070 | ZP6007 Gabe von Rituximab, intravenös, 750 mg bis unter 850 mg; OPS 6-001.h6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60080 | ZP6008 Gabe von Rituximab, intravenös, 850 mg bis unter 950 mg; OPS 6-001.h7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60090 | ZP6009 Gabe von Rituximab, intravenös, 950 mg bis unter 1.050 mg; OPS 6-001.h8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60100 | ZP6010 Gabe von Rituximab, intravenös, 1.050 mg bis unter 1.250 mg; OPS 6-001.h9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60110 | ZP6011 Gabe von Rituximab, intravenös, 1.250 mg bis unter 1.450 mg; OPS 6-001.ha | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60120 | ZP6012 Gabe von Rituximab, intravenös, 1.450 mg bis unter 1.650 mg; OPS 6-001.hb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60130 | ZP6013 Gabe von Rituximab, intravenös, 1.650 mg bis unter 1.850 mg; OPS 6-001.hc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60140 | ZP6014 Gabe von Rituximab, intravenös, 1.850 mg bis unter 2.050 mg; OPS 6-001.hd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60150 | ZP6015 Gabe von Rituximab, intravenös, 2.050 mg bis unter 2.450 mg; OPS 6-001.he | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60160 | ZP6016 Gabe von Rituximab, intravenös, 2.450 mg bis unter 2.850 mg; OPS 6-001.hf | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60170 | ZP6017 Gabe von Rituximab, intravenös, 2.850 mg bis unter 3.250 mg; OPS 6-001.hg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60180 | ZP6018 Gabe von Rituximab, intravenös, 3.250 mg bis unter 3.650 mg; OPS 6-001.hh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z60190 | ZP6019 Gabe von Rituximab, intravenös, 3.650 mg und mehr; OPS 6-001.hj | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61010 | ZP6101 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 100 mg bis unter 150 mg; OPS 6-001.k0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61020 | ZP6102 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-001.k1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61030 | ZP6103 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-001.k2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61040 | ZP6104 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-001.k3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61050 | ZP6105 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 300 mg bis unter 350 mg; OPS 6-001.k4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61060 | ZP6106 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 350 mg bis unter 400 mg; OPS 6-001.k5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61070 | ZP6107 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 400 mg bis unter 450 mg; OPS 6-001.k6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61080 | ZP6108 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 450 mg bis unter 500 mg; OPS 6-001.k7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61090 | ZP6109 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-001.k8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61100 | ZP6110 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-001.k9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61110 | ZP6111 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-001.ka | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61120 | ZP6112 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-001.kb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61130 | ZP6113 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-001.kc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61140 | ZP6114 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.kd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61150 | ZP6115 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-001.ke | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61160 | ZP6116 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-001.kf | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61170 | ZP6117 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-001.kg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61180 | ZP6118 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.kh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61190 | ZP6119 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 2.000 mg bis unter 2.200 mg; OPS 6-001.kj | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61200 | ZP6120 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 2.200 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-001.kk | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z61210 | ZP6121 Gabe von Trastuzumab, intravenös, 2.400 mg und mehr; OPS 6-001.km | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62010 | ZP6201 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 1.000 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-007.00 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62020 | ZP6202 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 2.000 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-007.01 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62030 | ZP6203 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 3.000 mg bis unter 4.200 mg; OPS 6-007.02 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62040 | ZP6204 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 4.200 mg bis unter 5.400 mg; OPS 6-007.03 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62050 | ZP6205 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 5.400 mg bis unter 6.600 mg; OPS 6-007.04 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62060 | ZP6206 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 6.600 mg bis unter 7.800 mg; OPS 6-007.05 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62070 | ZP6207 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 7.800 mg bis unter 9.000 mg; OPS 6-007.06 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62080 | ZP6208 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 9.000 mg bis unter 11.400 mg; OPS 6-007.07 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62090 | ZP6209 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 11.400 mg bis unter 13.800 mg; OPS 6-007.08 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62100 | ZP6210 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 13.800 mg bis unter 16.200 mg; OPS 6-007.09 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62110 | ZP6211 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 16.200 mg bis unter 18.600 mg; OPS 6-007.0a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62120 | ZP6212 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 18.600 mg bis unter 21.000 mg; OPS 6-007.0b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62130 | ZP6213 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 21.000 mg bis unter 25.800 mg; OPS 6-007.0c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62140 | ZP6214 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 25.800 mg bis unter 30.600 mg; OPS 6-007.0d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62150 | ZP6215 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 30.600 mg bis unter 35.400 mg; OPS 6-007.0e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62160 | ZP6216 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 35.400 mg bis unter 40.200 mg; OPS 6-007.0f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62170 | ZP6217 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 40.200 mg bis unter 45.000 mg; OPS 6-007.0g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62180 | ZP6218 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 45.000 mg bis unter 54.600 mg; OPS 6-007.0h | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62190 | ZP6219 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 54.600 mg bis unter 64.200 mg; OPS 6-007.0j | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62200 | ZP6220 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 64.200 mg bis unter 73.800 mg; OPS 6-007.0k | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62210 | ZP6221 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 73.800 mg bis unter 83.400 mg; OPS 6-007.0m | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62220 | ZP6222 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 83.400 mg bis unter 93.000 mg; OPS 6-007.0n | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z62230 | ZP6223 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, 93.000 mg und mehr; OPS 6-007.0p | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63010 | ZP6301 Gabe von Abatacept, intravenös, 125 mg bis unter 250 mg; OPS 6-003.s0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63020 | ZP6302 Gabe von Abatacept, intravenös, 250 mg bis unter 500 mg; OPS 6-003.s1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63030 | ZP6303 Gabe von Abatacept, intravenös, 500 mg bis unter 750 mg; OPS 6-003.s2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63040 | ZP6304 Gabe von Abatacept, intravenös, 750 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-003.s3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63050 | ZP6305 Gabe von Abatacept, intravenös, 1.000 mg bis unter 1.250 mg; OPS 6-003.s4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63060 | ZP6306 Gabe von Abatacept, intravenös, 1.250 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-003.s5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63070 | ZP6307 Gabe von Abatacept, intravenös, 1.500 mg bis unter 1.750 mg; OPS 6-003.s6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63080 | ZP6308 Gabe von Abatacept, intravenös, 1.750 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-003.s7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63090 | ZP6309 Gabe von Abatacept, intravenös, 2.000 mg bis unter 2.250 mg; OPS 6-003.s8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63100 | ZP6310 Gabe von Abatacept, intravenös, 2.250 mg bis unter 2.500 mg; OPS 6-003.s9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63110 | ZP6311 Gabe von Abatacept, intravenös, 2.500 mg bis unter 2.750 mg; OPS 6-003.sa | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63120 | ZP6312 Gabe von Abatacept, intravenös, 2.750 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-003.sb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C5Z63130 | ZP6313 Gabe von Abatacept, intravenös, 3.000 mg und mehr; OPS 6-003.sc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

## krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

### tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C9100000 | ZP2014-02 Strahlentherapie, Linearbeschleuniger, bis zu 2 Strahleneintrittsfelder, tagesbezogen; OPS 8-522.30 oder 8-522.31 in Verbindung mit OPS 8-522.60 oder 8-522.61 | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| C9100001 | ZP2014-02 Strahlentherapie, Linearbeschleuniger, > 2 Strahleneintrittsfelder oder 3D, tagesbezogen; OPS 8-522.a\* oder 8-522.b\* in Verbindung mit OPS 8-522.c\* oder 8-522.d\* | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| C9100002 | ZP2014-02 Strahlentherapie, Bestrahlungsplan, Linearbeschleuniger mit individueller Dosisanpassung, tagesbezogen; OPS 8-529.3 in Verbindung mit OPS 8-529.8 | 01.01.2014 | 31.12.9999 |

### fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C9201000 | ZP2015-01.000 Elektrokrampftherapie [EKT]; OPS 8-630\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9201001 | ZP2015-01.001 Elektrokrampftherapie [EKT]; OPS 8-630.2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9201002 | ZP2015-01.002 Elektrokrampftherapie [EKT]; OPS 8-630.3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9201003 | ZP2015-01.003 Elektrokrampftherapie [EKT]; OPS 8-630.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202000 | ZP2015-02.000 Strahlentherapie; OPS 8-52\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202001 | ZP2015-02.001 Strahlentherapie; OPS 8-520.0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202002 | ZP2015-02.002 Strahlentherapie; OPS 8-520.1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202003 | ZP2015-02.003 Strahlentherapie; OPS 8-520.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202004 | ZP2015-02.004 Strahlentherapie; OPS 8-521.0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202005 | ZP2015-02.005 Strahlentherapie; OPS 8-521.1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202006 | ZP2015-02.006 Strahlentherapie; OPS 8-521.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202007 | ZP2015-02.007 Strahlentherapie; OPS 8-522.0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202008 | ZP2015-02.008 Strahlentherapie; OPS 8-522.1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202009 | ZP2015-02.009 Strahlentherapie; OPS 8-522.2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202010 | ZP2015-02.010 Strahlentherapie; OPS 8-522.30 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202011 | ZP2015-02.011 Strahlentherapie; OPS 8-522.31 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202012 | ZP2015-02.012 Strahlentherapie; OPS 8-522.60 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202013 | ZP2015-02.013 Strahlentherapie; OPS 8-522.61 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202014 | ZP2015-02.014 Strahlentherapie; OPS 8-522.90 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202015 | ZP2015-02.015 Strahlentherapie; OPS 8-522.91 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202016 | ZP2015-02.016 Strahlentherapie; OPS 8-522.a0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202017 | ZP2015-02.017 Strahlentherapie; OPS 8-522.a1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202018 | ZP2015-02.018 Strahlentherapie; OPS 8-522.b0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202019 | ZP2015-02.019 Strahlentherapie; OPS 8-522.b1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202020 | ZP2015-02.020 Strahlentherapie; OPS 8-522.c0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202021 | ZP2015-02.021 Strahlentherapie; OPS 8-522.c1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202022 | ZP2015-02.022 Strahlentherapie; OPS 8-522.d0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202023 | ZP2015-02.023 Strahlentherapie; OPS 8-522.d1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202024 | ZP2015-02.024 Strahlentherapie; OPS 8-522.x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202025 | ZP2015-02.025 Strahlentherapie; OPS 8-522.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202026 | ZP2015-02.026 Strahlentherapie; OPS 8-523.00 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202027 | ZP2015-02.027 Strahlentherapie; OPS 8-523.01 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202028 | ZP2015-02.028 Strahlentherapie; OPS 8-523.10 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202029 | ZP2015-02.029 Strahlentherapie; OPS 8-523.11 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202030 | ZP2015-02.030 Strahlentherapie; OPS 8-523.2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202031 | ZP2015-02.031 Strahlentherapie; OPS 8-523.3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202032 | ZP2015-02.032 Strahlentherapie; OPS 8-523.40 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202033 | ZP2015-02.033 Strahlentherapie; OPS 8-523.41 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202034 | ZP2015-02.034 Strahlentherapie; OPS 8-523.42 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202035 | ZP2015-02.035 Strahlentherapie; OPS 8-523.5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202036 | ZP2015-02.036 Strahlentherapie; OPS 8-523.6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202037 | ZP2015-02.037 Strahlentherapie; OPS 8-523.7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202038 | ZP2015-02.038 Strahlentherapie; OPS 8-523.x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202039 | ZP2015-02.039 Strahlentherapie; OPS 8-523.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202040 | ZP2015-02.040 Strahlentherapie; OPS 8-524.0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202041 | ZP2015-02.041 Strahlentherapie; OPS 8-524.1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202042 | ZP2015-02.042 Strahlentherapie; OPS 8-524.2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202043 | ZP2015-02.043 Strahlentherapie; OPS 8-524.3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202044 | ZP2015-02.044 Strahlentherapie; OPS 8-524.4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202045 | ZP2015-02.045 Strahlentherapie; OPS 8-524.5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202046 | ZP2015-02.046 Strahlentherapie; OPS 8-524.60 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202047 | ZP2015-02.047 Strahlentherapie; OPS 8-524.61 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202048 | ZP2015-02.048 Strahlentherapie; OPS 8-524.x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202049 | ZP2015-02.049 Strahlentherapie; OPS 8-524.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202050 | ZP2015-02.050 Strahlentherapie; OPS 8-525.00 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202051 | ZP2015-02.051 Strahlentherapie; OPS 8-525.01 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202052 | ZP2015-02.052 Strahlentherapie; OPS 8-525.02 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202053 | ZP2015-02.053 Strahlentherapie; OPS 8-525.0x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202054 | ZP2015-02.054 Strahlentherapie; OPS 8-525.10 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202055 | ZP2015-02.055 Strahlentherapie; OPS 8-525.11 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202056 | ZP2015-02.056 Strahlentherapie; OPS 8-525.12 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202057 | ZP2015-02.057 Strahlentherapie; OPS 8-525.1x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202058 | ZP2015-02.058 Strahlentherapie; OPS 8-525.20 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202059 | ZP2015-02.059 Strahlentherapie; OPS 8-525.21 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202060 | ZP2015-02.060 Strahlentherapie; OPS 8-525.3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202061 | ZP2015-02.061 Strahlentherapie; OPS 8-525.4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202062 | ZP2015-02.062 Strahlentherapie; OPS 8-525.x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202063 | ZP2015-02.063 Strahlentherapie; OPS 8-525.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202064 | ZP2015-02.064 Strahlentherapie; OPS 8-526.0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202065 | ZP2015-02.065 Strahlentherapie; OPS 8-526.1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202066 | ZP2015-02.066 Strahlentherapie; OPS 8-526.2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202067 | ZP2015-02.067 Strahlentherapie; OPS 8-526.x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202068 | ZP2015-02.068 Strahlentherapie; OPS 8-526.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202069 | ZP2015-02.069 Strahlentherapie; OPS 8-527.0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202070 | ZP2015-02.070 Strahlentherapie; OPS 8-527.1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202071 | ZP2015-02.071 Strahlentherapie; OPS 8-527.2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202072 | ZP2015-02.072 Strahlentherapie; OPS 8-527.6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202073 | ZP2015-02.073 Strahlentherapie; OPS 8-527.7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202074 | ZP2015-02.074 Strahlentherapie; OPS 8-527.8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202075 | ZP2015-02.075 Strahlentherapie; OPS 8-527.x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202076 | ZP2015-02.076 Strahlentherapie; OPS 8-527.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202077 | ZP2015-02.077 Strahlentherapie; OPS 8-528.6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202078 | ZP2015-02.078 Strahlentherapie; OPS 8-528.7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202079 | ZP2015-02.079 Strahlentherapie; OPS 8-528.8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202080 | ZP2015-02.080 Strahlentherapie; OPS 8-528.9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202081 | ZP2015-02.081 Strahlentherapie; OPS 8-528.x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202082 | ZP2015-02.082 Strahlentherapie; OPS 8-528.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202083 | ZP2015-02.083 Strahlentherapie; OPS 8-529.3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202084 | ZP2015-02.084 Strahlentherapie; OPS 8-529.4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202085 | ZP2015-02.085 Strahlentherapie; OPS 8-529.5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202086 | ZP2015-02.086 Strahlentherapie; OPS 8-529.6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202087 | ZP2015-02.087 Strahlentherapie; OPS 8-529.7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202088 | ZP2015-02.088 Strahlentherapie; OPS 8-529.8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202089 | ZP2015-02.089 Strahlentherapie; OPS 8-529.x | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202090 | ZP2015-02.090 Strahlentherapie; OPS 8-529.y | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202091 | ZP2015-02.091 Strahlentherapie; OPS 8-52a.00 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202092 | ZP2015-02.092 Strahlentherapie; OPS 8-52a.01 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202093 | ZP2015-02.093 Strahlentherapie; OPS 8-52a.10 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202094 | ZP2015-02.094 Strahlentherapie; OPS 8-52a.11 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202095 | ZP2015-02.095 Strahlentherapie; OPS 8-52b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202096 | ZP2015-02.096 Strahlentherapie; OPS 8-52c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9202097 | ZP2015-02.097 Strahlentherapie; OPS 8-52d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203000 | ZP2015-03.000 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203001 | ZP2015-03.001 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.40 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203002 | ZP2015-03.002 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.41 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203003 | ZP2015-03.003 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.42 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203004 | ZP2015-03.004 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.43 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203005 | ZP2015-03.005 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.44 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203006 | ZP2015-03.006 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.45 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203007 | ZP2015-03.007 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.46 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203008 | ZP2015-03.008 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.47 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203009 | ZP2015-03.009 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.48 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203010 | ZP2015-03.010 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.49 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203011 | ZP2015-03.011 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203012 | ZP2015-03.012 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203013 | ZP2015-03.013 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203014 | ZP2015-03.014 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203015 | ZP2015-03.015 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203016 | ZP2015-03.016 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203017 | ZP2015-03.017 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203018 | ZP2015-03.018 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4h | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203019 | ZP2015-03.019 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4j | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203020 | ZP2015-03.020 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4k | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203021 | ZP2015-03.021 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4m | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203022 | ZP2015-03.022 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4n | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203023 | ZP2015-03.023 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4p | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9203024 | ZP2015-03.024 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4q | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204000 | ZP2015-04.000 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204001 | ZP2015-04.001 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.60 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204002 | ZP2015-04.002 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.61 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204003 | ZP2015-04.003 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.62 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204004 | ZP2015-04.004 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.63 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204005 | ZP2015-04.005 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.64 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204006 | ZP2015-04.006 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.65 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204007 | ZP2015-04.007 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.66 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204008 | ZP2015-04.008 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.67 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204009 | ZP2015-04.009 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.68 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204010 | ZP2015-04.010 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.69 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204011 | ZP2015-04.011 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9204012 | ZP2015-04.012 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9205000 | ZP2015-05.000 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.3 oder 8-812.4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9205001 | ZP2015-05.001 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9205002 | ZP2015-05.002 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206000 | ZP2015-06.000 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206001 | ZP2015-06.001 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206002 | ZP2015-06.002 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206003 | ZP2015-06.003 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206004 | ZP2015-06.004 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206005 | ZP2015-06.005 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206006 | ZP2015-06.006 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206007 | ZP2015-06.007 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206008 | ZP2015-06.008 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206009 | ZP2015-06.009 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206010 | ZP2015-06.010 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206011 | ZP2015-06.011 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fa | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206012 | ZP2015-06.012 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206013 | ZP2015-06.013 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206014 | ZP2015-06.014 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206015 | ZP2015-06.015 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fe | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206016 | ZP2015-06.016 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.ff | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206017 | ZP2015-06.017 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206018 | ZP2015-06.018 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206019 | ZP2015-06.019 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fj | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206020 | ZP2015-06.020 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fk | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206021 | ZP2015-06.021 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fm | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206022 | ZP2015-06.022 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fn | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9206023 | ZP2015-06.023 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fp | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207000 | ZP2015-07.000 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207001 | ZP2015-07.001 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207002 | ZP2015-07.002 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207003 | ZP2015-07.003 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207004 | ZP2015-07.004 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207005 | ZP2015-07.005 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207006 | ZP2015-07.006 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207007 | ZP2015-07.007 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207008 | ZP2015-07.008 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9207009 | ZP2015-07.009 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208000 | ZP2015-08.000 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208001 | ZP2015-08.001 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.00 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208002 | ZP2015-08.002 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.01 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208003 | ZP2015-08.003 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.02 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208004 | ZP2015-08.004 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.03 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208005 | ZP2015-08.005 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.04 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208006 | ZP2015-08.006 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.05 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208007 | ZP2015-08.007 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.06 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208008 | ZP2015-08.008 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.07 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208009 | ZP2015-08.009 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.08 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208010 | ZP2015-08.010 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.09 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208011 | ZP2015-08.011 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208012 | ZP2015-08.012 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208013 | ZP2015-08.013 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208014 | ZP2015-08.014 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208015 | ZP2015-08.015 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208016 | ZP2015-08.016 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208017 | ZP2015-08.017 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208018 | ZP2015-08.018 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0h | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208019 | ZP2015-08.019 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0j | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208020 | ZP2015-08.020 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0k | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208021 | ZP2015-08.021 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0m | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208022 | ZP2015-08.022 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0n | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208023 | ZP2015-08.023 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0p | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9208024 | ZP2015-08.024 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0q | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209000 | ZP2015-09.000 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209001 | ZP2015-09.001 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.10 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209002 | ZP2015-09.002 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.11 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209003 | ZP2015-09.003 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.12 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209004 | ZP2015-09.004 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.13 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209005 | ZP2015-09.005 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.14 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209006 | ZP2015-09.006 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.15 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209007 | ZP2015-09.007 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.16 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209008 | ZP2015-09.008 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.17 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209009 | ZP2015-09.009 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.18 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209010 | ZP2015-09.010 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.19 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209011 | ZP2015-09.011 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209012 | ZP2015-09.012 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209013 | ZP2015-09.013 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209014 | ZP2015-09.014 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209015 | ZP2015-09.015 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209016 | ZP2015-09.016 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209017 | ZP2015-09.017 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209018 | ZP2015-09.018 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1h | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209019 | ZP2015-09.019 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1j | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209020 | ZP2015-09.020 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1k | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209021 | ZP2015-09.021 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1m | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9209022 | ZP2015-09.022 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1n | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210000 | ZP2015-10.000 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210001 | ZP2015-10.001 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.20 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210002 | ZP2015-10.002 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.21 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210003 | ZP2015-10.003 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.22 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210004 | ZP2015-10.004 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.23 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210005 | ZP2015-10.005 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.24 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210006 | ZP2015-10.006 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.25 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210007 | ZP2015-10.007 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.26 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210008 | ZP2015-10.008 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.27 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210009 | ZP2015-10.009 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.28 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210010 | ZP2015-10.010 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.29 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210011 | ZP2015-10.011 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210012 | ZP2015-10.012 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210013 | ZP2015-10.013 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210014 | ZP2015-10.014 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210015 | ZP2015-10.015 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210016 | ZP2015-10.016 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210017 | ZP2015-10.017 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210018 | ZP2015-10.018 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2h | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210019 | ZP2015-10.019 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2j | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210020 | ZP2015-10.020 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2k | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210021 | ZP2015-10.021 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2m | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210022 | ZP2015-10.022 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2n | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9210023 | ZP2015-10.023 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2p | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211000 | ZP2015-11.000 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.1\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211001 | ZP2015-11.001 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.10 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211002 | ZP2015-11.002 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.11 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211003 | ZP2015-11.003 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.12 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211004 | ZP2015-11.004 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.13 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211005 | ZP2015-11.005 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.14 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211006 | ZP2015-11.006 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.15 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211007 | ZP2015-11.007 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.16 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211008 | ZP2015-11.008 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.17 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211009 | ZP2015-11.009 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.18 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9211010 | ZP2015-11.010 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.19 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9212000 | ZP2015-12.000 Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral; OPS 6-003.6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9213000 | ZP2015-13.000 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.60 oder 8-530.a0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9213001 | ZP2015-13.001 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.60 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9213002 | ZP2015-13.002 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.a0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214000 | ZP2015-14.000 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214001 | ZP2015-14.001 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214002 | ZP2015-14.002 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214003 | ZP2015-14.003 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214004 | ZP2015-14.004 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214005 | ZP2015-14.005 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214006 | ZP2015-14.006 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214007 | ZP2015-14.007 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214008 | ZP2015-14.008 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214009 | ZP2015-14.009 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214010 | ZP2015-14.010 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214011 | ZP2015-14.011 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.aa | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214012 | ZP2015-14.012 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ab | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214013 | ZP2015-14.013 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ac | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214014 | ZP2015-14.014 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ad | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9214015 | ZP2015-14.015 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ae | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215000 | ZP2015-15.000 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215001 | ZP2015-15.001 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215002 | ZP2015-15.002 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215003 | ZP2015-15.003 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215004 | ZP2015-15.004 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215005 | ZP2015-15.005 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215006 | ZP2015-15.006 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215007 | ZP2015-15.007 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215008 | ZP2015-15.008 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215009 | ZP2015-15.009 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215010 | ZP2015-15.010 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215011 | ZP2015-15.011 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.ba | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215012 | ZP2015-15.012 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215013 | ZP2015-15.013 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215014 | ZP2015-15.014 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215015 | ZP2015-15.015 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.be | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215016 | ZP2015-15.016 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bf | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215017 | ZP2015-15.017 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9215018 | ZP2015-15.018 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216000 | ZP2015-16.000 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216001 | ZP2015-16.001 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216002 | ZP2015-16.002 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216003 | ZP2015-16.003 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216004 | ZP2015-16.004 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216005 | ZP2015-16.005 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216006 | ZP2015-16.006 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216007 | ZP2015-16.007 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216008 | ZP2015-16.008 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216009 | ZP2015-16.009 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216010 | ZP2015-16.010 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216011 | ZP2015-16.011 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.ga | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216012 | ZP2015-16.012 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216013 | ZP2015-16.013 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216014 | ZP2015-16.014 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216015 | ZP2015-16.015 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.ge | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216016 | ZP2015-16.016 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gf | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216017 | ZP2015-16.017 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216018 | ZP2015-16.018 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216019 | ZP2015-16.019 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gj | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9216020 | ZP2015-16.020 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gk | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218000 | ZP2015-18.000 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218001 | ZP2015-18.001 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218002 | ZP2015-18.002 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218003 | ZP2015-18.003 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218004 | ZP2015-18.004 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218005 | ZP2015-18.005 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218006 | ZP2015-18.006 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218007 | ZP2015-18.007 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218008 | ZP2015-18.008 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218009 | ZP2015-18.009 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218010 | ZP2015-18.010 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218011 | ZP2015-18.011 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ea | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218012 | ZP2015-18.012 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218013 | ZP2015-18.013 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ec | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218014 | ZP2015-18.014 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ed | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218015 | ZP2015-18.015 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ee | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218016 | ZP2015-18.016 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ef | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218017 | ZP2015-18.017 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218018 | ZP2015-18.018 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218019 | ZP2015-18.019 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ej | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218020 | ZP2015-18.020 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ek | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218021 | ZP2015-18.021 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.em | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218022 | ZP2015-18.022 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.en | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218023 | ZP2015-18.023 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ep | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9218024 | ZP2015-18.024 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eq | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219000 | ZP2015-19.000 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219001 | ZP2015-19.001 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.20 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219002 | ZP2015-19.002 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.21 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219003 | ZP2015-19.003 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.22 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219004 | ZP2015-19.004 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.23 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219005 | ZP2015-19.005 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.24 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219006 | ZP2015-19.006 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.25 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219007 | ZP2015-19.007 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.26 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219008 | ZP2015-19.008 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.27 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219009 | ZP2015-19.009 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.28 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219010 | ZP2015-19.010 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.29 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219011 | ZP2015-19.011 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219012 | ZP2015-19.012 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219013 | ZP2015-19.013 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219014 | ZP2015-19.014 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219015 | ZP2015-19.015 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219016 | ZP2015-19.016 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9219017 | ZP2015-19.017 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220000 | ZP2015-20.000 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220001 | ZP2015-20.001 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220002 | ZP2015-20.002 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220003 | ZP2015-20.003 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220004 | ZP2015-20.004 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220005 | ZP2015-20.005 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220006 | ZP2015-20.006 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220007 | ZP2015-20.007 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220008 | ZP2015-20.008 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220009 | ZP2015-20.009 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220010 | ZP2015-20.010 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220011 | ZP2015-20.011 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.ea | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220012 | ZP2015-20.012 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.eb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9220013 | ZP2015-20.013 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.ec | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221000 | ZP2015-21.000 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221001 | ZP2015-21.001 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.30 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221002 | ZP2015-21.002 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.31 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221003 | ZP2015-21.003 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.32 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221004 | ZP2015-21.004 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.33 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221005 | ZP2015-21.005 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.34 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221006 | ZP2015-21.006 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.35 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221007 | ZP2015-21.007 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.36 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221008 | ZP2015-21.008 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.37 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221009 | ZP2015-21.009 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.38 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221010 | ZP2015-21.010 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.39 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221011 | ZP2015-21.011 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221012 | ZP2015-21.012 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221013 | ZP2015-21.013 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221014 | ZP2015-21.014 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221015 | ZP2015-21.015 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221016 | ZP2015-21.016 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221017 | ZP2015-21.017 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9221018 | ZP2015-21.018 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3h | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222000 | ZP2015-22.000 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222001 | ZP2015-22.001 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.10 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222002 | ZP2015-22.002 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.11 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222003 | ZP2015-22.003 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.12 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222004 | ZP2015-22.004 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.13 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222005 | ZP2015-22.005 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.14 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222006 | ZP2015-22.006 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.15 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222007 | ZP2015-22.007 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.16 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222008 | ZP2015-22.008 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.17 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222009 | ZP2015-22.009 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.18 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222010 | ZP2015-22.010 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.19 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222011 | ZP2015-22.011 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222012 | ZP2015-22.012 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222013 | ZP2015-22.013 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222014 | ZP2015-22.014 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222015 | ZP2015-22.015 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222016 | ZP2015-22.016 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222017 | ZP2015-22.017 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9222018 | ZP2015-22.018 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1h | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224000 | ZP2015-24.000 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224001 | ZP2015-24.001 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224002 | ZP2015-24.002 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224003 | ZP2015-24.003 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224004 | ZP2015-24.004 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224005 | ZP2015-24.005 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224006 | ZP2015-24.006 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224007 | ZP2015-24.007 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224008 | ZP2015-24.008 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224009 | ZP2015-24.009 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224010 | ZP2015-24.010 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224011 | ZP2015-24.011 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.ha | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224012 | ZP2015-24.012 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224013 | ZP2015-24.013 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224014 | ZP2015-24.014 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224015 | ZP2015-24.015 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.he | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224016 | ZP2015-24.016 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hf | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224017 | ZP2015-24.017 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224018 | ZP2015-24.018 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224019 | ZP2015-24.019 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hj | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9224020 | ZP2015-24.020 Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.hk | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225000 | ZP2015-25.000 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225001 | ZP2015-25.001 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.40 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225002 | ZP2015-25.002 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.41 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225003 | ZP2015-25.003 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.42 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225004 | ZP2015-25.004 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.43 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225005 | ZP2015-25.005 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.44 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225006 | ZP2015-25.006 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.45 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225007 | ZP2015-25.007 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.46 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225008 | ZP2015-25.008 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.47 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225009 | ZP2015-25.009 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.48 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225010 | ZP2015-25.010 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.49 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225011 | ZP2015-25.011 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225012 | ZP2015-25.012 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225013 | ZP2015-25.013 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225014 | ZP2015-25.014 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225015 | ZP2015-25.015 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225016 | ZP2015-25.016 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9225017 | ZP2015-25.017 Gabe von Ofatumumab, parenteral; OPS 6-006.4g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226000 | ZP2015-26.000 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226001 | ZP2015-26.001 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226002 | ZP2015-26.002 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226003 | ZP2015-26.003 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226004 | ZP2015-26.004 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226005 | ZP2015-26.005 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226006 | ZP2015-26.006 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226007 | ZP2015-26.007 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226008 | ZP2015-26.008 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226009 | ZP2015-26.009 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226010 | ZP2015-26.010 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226011 | ZP2015-26.011 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.aa | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226012 | ZP2015-26.012 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ab | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226013 | ZP2015-26.013 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ac | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226014 | ZP2015-26.014 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ad | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226015 | ZP2015-26.015 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ae | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226016 | ZP2015-26.016 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.af | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9226017 | ZP2015-26.017 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ag | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227000 | ZP2015-27.000 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227001 | ZP2015-27.001 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227002 | ZP2015-27.002 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227003 | ZP2015-27.003 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227004 | ZP2015-27.004 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227005 | ZP2015-27.005 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227006 | ZP2015-27.006 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227007 | ZP2015-27.007 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227008 | ZP2015-27.008 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227009 | ZP2015-27.009 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227010 | ZP2015-27.010 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227011 | ZP2015-27.011 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.ga | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227012 | ZP2015-27.012 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gb | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227013 | ZP2015-27.013 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gc | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227014 | ZP2015-27.014 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gd | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227015 | ZP2015-27.015 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.ge | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227016 | ZP2015-27.016 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gf | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227017 | ZP2015-27.017 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gg | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227018 | ZP2015-27.018 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gh | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9227019 | ZP2015-27.019 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gj | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228000 | ZP2015-28.000 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.4\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228001 | ZP2015-28.001 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.40 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228002 | ZP2015-28.002 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.41 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228003 | ZP2015-28.003 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.42 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228004 | ZP2015-28.004 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.43 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228005 | ZP2015-28.005 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.44 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228006 | ZP2015-28.006 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.45 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228007 | ZP2015-28.007 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.46 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228008 | ZP2015-28.008 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.47 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228009 | ZP2015-28.009 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.48 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228010 | ZP2015-28.010 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.49 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228011 | ZP2015-28.011 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.4a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228012 | ZP2015-28.012 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.4b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228013 | ZP2015-28.013 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.4c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228014 | ZP2015-28.014 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.4d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228015 | ZP2015-28.015 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.4e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228016 | ZP2015-28.016 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.4f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9228017 | ZP2015-28.017 Gabe von Decitabine, parenteral; OPS 6-004.4g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9229000 | ZP2015-29.000 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9229001 | ZP2015-29.001 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9229002 | ZP2015-29.002 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9229003 | ZP2015-29.003 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9229004 | ZP2015-29.004 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9229005 | ZP2015-29.005 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9229006 | ZP2015-29.006 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9230000 | ZP2015-30.000 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9230001 | ZP2015-30.001 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9230002 | ZP2015-30.002 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9230003 | ZP2015-30.003 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9230004 | ZP2015-30.004 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9230005 | ZP2015-30.005 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9230006 | ZP2015-30.006 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231000 | ZP2015-31.000 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231001 | ZP2015-31.001 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.10 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231002 | ZP2015-31.002 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.11 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231003 | ZP2015-31.003 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.12 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231004 | ZP2015-31.004 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.13 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231005 | ZP2015-31.005 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.14 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231006 | ZP2015-31.006 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.15 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231007 | ZP2015-31.007 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.16 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231008 | ZP2015-31.008 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.17 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231009 | ZP2015-31.009 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.18 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231010 | ZP2015-31.010 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.19 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231011 | ZP2015-31.011 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1a | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231012 | ZP2015-31.012 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1b | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231013 | ZP2015-31.013 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1c | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231014 | ZP2015-31.014 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1d | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231015 | ZP2015-31.015 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1e | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231016 | ZP2015-31.016 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1f | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231017 | ZP2015-31.017 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1g | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9231018 | ZP2015-31.018 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1h | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232000 | ZP2015-32.000 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232001 | ZP2015-32.001 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t0 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232002 | ZP2015-32.002 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232003 | ZP2015-32.003 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t2 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232004 | ZP2015-32.004 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t3 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232005 | ZP2015-32.005 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t4 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232006 | ZP2015-32.006 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t5 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232007 | ZP2015-32.007 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t6 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232008 | ZP2015-32.008 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t7 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232009 | ZP2015-32.009 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t8 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232010 | ZP2015-32.010 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t9 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| C9232011 | ZP2015-32.011 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.ta | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

### zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CA000000 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mehr als 6 bis 12 Stunden pro Tag (ET01.01); OPS 9-640.01 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000001 | Elektrokrampftherapie [EKT] (ZP2014-01); OPS 8-630.2 | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| CA000002 | Gabe von Paliperidon, intramuskulär (ZP2014-26); OPS 6-006.a0 | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| CA000003 | Elektrokrampftherapie [EKT] (ZP2014-01); OPS 8-630.3 | 01.07.2014 | 31.12.9999 |
| CA000004 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mehr als 12 bis 18 Stunden pro Tag (ET01.02); OPS 9-640.02 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000005 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mehr als 18 pro Tag (ET01.03); OPS 9-640.03 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000006 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, bei Patienten mit 3 bis 4 Merkmalen (ET02.01); OPS 9-615.\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000007 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, bei Patienten mit 5 und mehr Merkmalen (ET02.02); OPS 9-616.\* | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000008 | Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mehr als 18 Stunden pro Tag (ET03.02); OPS 9-693.05 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000009 | Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mehr als 8 bis 12 Stunden pro Tag (ET03.03); OPS 9-693.13 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000010 | Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mehr als 12 bis 18 Stunden pro Tag (ET03.04); OPS 9-693.14 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000011 | Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mehr als 18 Stunden pro Tag (ET03.05); OPS 9-693.15 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000012 | Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mehr als 12 bis 18 Stunden pro Tag (ET03.01); OPS 9-693.04 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |
| CA000013 | Gabe von Paliperidon, intramuskulär (ZP2015-26), 150 mg; OPS 6-006.a1 | 01.01.2015 | 31.12.9999 |

### 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 |

### 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 |

## Entgelte für besondere Einrichtungen

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

## Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPflV

Derzeit nicht besetzt.

## Integrierte Versorgung

### Entgelte für Integrierte Versorgung

Derzeit nicht besetzt.

### Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung

Derzeit nicht besetzt.

## Entgelte für vorstationäre Behandlung

### Einzelleistung für medizinisch-technische Großgeräte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CV005370 | Computergesteuerte Tomographie im Kopfbereich - gegebenenfalls einschließlich des kraniozervikalen Übergangs | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| CV005376 | Ergänzende computergesteuerte Tomographie(n) mit mindestens einer zusätzlichen Serie (z.B. Einsatz von Xenon, bei Einsatz der High- Resolution-Technik, bei zusätzlichen Kontrastmittelgaben) - zusätzlich zu den Leistungen nach den Nummern 5370 bis 5375 | 01.01.2014 | 31.12.9999 |
| CV005377 | Zuschlag für computergesteuerte Analyse - einschließlich speziell nachfolgender 3D-Rekonstruktion | 01.01.2014 | 31.12.9999 |

### Fallbezogene Pauschalen 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 |

## Entgelte für nachstationäre Behandlung

### Tagesbezogene Pauschalen für nachstationäre Behandlung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CN092900 | Tagesbezogene Pauschale Allgemeine Psychiatrie | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| CN093000 | Tagesbezogene Pauschale Kinder- und Jugendpsychiatrie | 01.01.2013 | 31.12.9999 |
| CN093100 | Tagesbezogene Pauschale Psychosomatik/Psychotherapie | 01.01.2013 | 31.12.9999 |

## Sonstiges

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C1000000 | intern reserviert | 01.01.2013 | 31.12.9999 |