

Inhaltsverzeichnis

Vollstationärer Behandlungsbereich	6
1 Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	6
2 Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	66
3 Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	66
4 Zuschläge	67
4.1 Tagesbezogene Zuschläge	67
4.2 Fallbezogene Zuschläge	67
4.3 Sonstige Zuschläge	67
5 Abschläge	67
5.1 Fallbezogene Abschläge	67
6 Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPfIV	67
6.1 Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1	67
6.2 Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte	69
6.3 Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte	70
7 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V	71
8 Entgelte für besondere Einrichtungen	133
9 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV	133
10 Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV	133
11 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV	134
11.1 Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten	134
11.2 Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten	134
11.3 Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten	134
12 Integrierte Versorgung	134
12.1 Entgelte für Integrierte Versorgung	134
12.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung	134
Teilstationärer Behandlungsbereich	134
1 Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	134
2 Zuschlag nach Überschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	135
3 Abschlag nach Unterschreiten erkrankungstypischer Behandlungszeiten § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV	135

4	Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPfIV	135
5	Zuschläge	135
5.1	Fallbezogene Zuschläge	135
5.2	Sonstige Zuschläge	136
6	Abschläge	136
6.1	Fallbezogene Abschläge	136
7	Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPfIV	136
7.1	Tagesbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1	136
7.2	Fallbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelte	137
7.3	Zeitraumbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Entgelte	138
8	Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V	138
9	Entgelte für besondere Einrichtungen	140
10	Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV	140
11	Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV	140
12	Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV	140
12.1	Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten	140
12.2	Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten	140
12.3	Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten	140
13	Integrierte Versorgung	140
13.1	Entgelte für Integrierte Versorgung	140
13.2	Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung	141

Stationärer Behandlungsbereich 141

1	ergänzende Tagesentgelte nach Anlage 5 PEPP-Entgeltkatalog	141
2	Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPfIV	142
3	krankenhaushausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	212
3.1	tagesbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	212
3.2	fallbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	213
3.3	zeitraumbezogene krankenhaushausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	263
4	Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V	263
4.1	Zuschläge	265
4.2	Abschläge	265
5	Entgelte für besondere Einrichtungen	265
6	Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV	265
7	Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV	265
8	Integrierte Versorgung	265
8.1	Entgelte für Integrierte Versorgung	265

8.2	Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung	265
9	Entgelte für vorstationäre Behandlung	266
9.1	Einzelleistung für medizinisch-technische Großgeräte	266
9.2	Fallbezogene Pauschalen für vorstationäre Behandlung	266
9.3	Vergütung vorstationär (Sonderregelung Bayern)	266
10	Entgelte für nachstationäre Behandlung	267
10.1	Einzelleistung für medizinisch-technische Großgeräte	267
10.2	Tagesbezogene Pauschalen für nachstationäre Behandlung	267
11	Sonstiges	267

Anhang B zu Anlage 2

Teil III Entgeltarten BPfIV (bei Anwendung §17d KHG)

Version: 18
Vertragsstand: 01.12.1994
Stand des Anhangs: 15.12.2016
Stand des letzten Anhangs: 13.09.2016
Anzuwenden ab: 01.01.2017

Historie:

Version	Status	Datum	Autor/ Redaktion	Abschnitt	Erläuterung
18	abgestimmt	01.01.2017	GKV-SV	alle	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 15.12.2016 mit Wirkung zum 01.01.2017
17	abgestimmt	20.09.2016	GKV-SV	krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 13.09.2016 mit Wirkung zum 20.09.2016
16	abgestimmt	05.07.2016	GKV-SV	krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 28.05.2016 mit Wirkung zum 05.07.2016
15	abgestimmt	26.04.2016	GKV-SV	vorstationäre und nachstationäre Behandlung	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 19.04.2016 mit Wirkung zum 26.04.2016
14	abgestimmt	09.02.2016	GKV-SV	krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 02.02.2016 mit Wirkung zum 09.02.2016
13	abgestimmt	01.01.2016	GKV-SV	alle	Anpassung an die Schlüsselfortschreibung vom 07.12.2015 mit

					Wirkung zum 01.01.2016
--	--	--	--	--	---------------------------

Vollstationärer Behandlungsbereich

1 Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV			
A1P002Z1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003A1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit äußerst hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003B1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003B2	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003B3	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003B4	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003B5	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003B6	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003B7	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer	01.01.2017	31.12.9999

	Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär		
A1P003B8	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003B9	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BA	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BB	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BC	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BD	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BE	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BF	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BG	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer	01.01.2017	31.12.9999

	Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär		
A1P003BH	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BI	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003BJ	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003C1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003C2	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003C3	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003C4	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003C5	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003C6	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer	01.01.2017	31.12.9999

	Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär		
A1P003C7	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003C8	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003C9	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CA	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CB	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CC	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CD	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CE	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CF	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer	01.01.2017	31.12.9999

	Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär		
A1P003CG	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CH	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CI	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1P003CJ	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA01A5	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit	01.01.2017	31.12.9999

	und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär		
A1PA01A6	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA01B6	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende	01.01.2017	31.12.9999

	Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär		
A1PA01B7	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA01B8	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA01B9	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA01BA	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02A1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02A2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02A3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder	01.01.2017	31.12.9999

	mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 3, vollstationär		
A1PA02A4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02A5	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02A6	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02A7	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02A8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02A9	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer	01.01.2017	31.12.9999

	Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 9, vollstationär		
A1PA02AA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02AB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02AC	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02AD	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02AE	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02AF	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger	01.01.2017	31.12.9999

	Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 15, vollstationär		
A1PA02AG	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02AH	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02B4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher	01.01.2017	31.12.9999

	Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 4, vollstationär		
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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02BB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem	01.01.2017	31.12.9999

	Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 11, vollstationär		
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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02C1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02C2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02C3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02C4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02C5	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA02C6	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02C7	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02C8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02C9	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02CA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02CB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und	01.01.2017	31.12.9999

	Kokainkonsum, Vergütungsklasse 11, vollstationär		
A1PA02CC	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02CD	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02CE	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02CF	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02CG	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02CH	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem	01.01.2017	31.12.9999

	Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 17, vollstationär		
A1PA02CI	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02CJ	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02D1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02D2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02D3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02D4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA02D5	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02D6	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02D7	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02D8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02D9	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten	01.01.2017	31.12.9999

	Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 11, vollstationär		
A1PA02DC	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DD	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DE	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DF	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DG	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DH	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DI	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne	01.01.2017	31.12.9999

	Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 18, vollstationär		
A1PA02DJ	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DK	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DL	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 21, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DM	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 22, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA02DN	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 23, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03A1	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03A2	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische	01.01.2017	31.12.9999

	Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 2, vollstationär		
A1PA03A3	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03A4	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03A5	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03A6	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03A7	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03A8	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03A9	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03B1	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03B2	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03B3	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA03B4	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03B5	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03B6	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03B7	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03B8	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03B9	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03BA	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03BB	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03BC	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA03BD	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03BE	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03BF	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03BG	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA03BH	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04A1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04A2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04A3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA04A4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04A5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04A6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04A7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04A8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04A9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04AA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher	01.01.2017	31.12.9999

	Therapieintensität, Vergütungsklasse 10, vollstationär		
A1PA04AB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04AC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04AD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04AE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04AF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04AG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit	01.01.2017	31.12.9999

	Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 1, vollstationär		
A1PA04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04B3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04B4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04B5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04B6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04B7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA04B8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04B9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher	01.01.2017	31.12.9999

	Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 14, vollstationär		
A1PA04BF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BI	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BJ	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BK	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04BL	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit	01.01.2017	31.12.9999

	Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 21, vollstationär		
A1PA04C1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04C2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04C3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04C4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04C5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04C6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04C7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA04C8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04C9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne	01.01.2017	31.12.9999

	erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 15, vollstationär		
A1PA04CG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CI	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CJ	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA04CK	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14A3	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter >	01.01.2017	31.12.9999

	64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 3, vollstationär		
A1PA14A4	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14B1	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14B2	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14B3	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA14B4	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14B5	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14B6	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14B7	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14B8	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14B9	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BA	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BB	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BC	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BD	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BE	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA14BF	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BG	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BH	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BI	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BJ	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA14BK	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999

	mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär		
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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15AH	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems,	01.01.2017	31.12.9999

	mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär		
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	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15B1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15B2	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15B3	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15B4	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15B5	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15B6	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit	01.01.2017	31.12.9999

	komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 6, vollstationär		
A1PA15B7	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15B8	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15B9	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15BA	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15BB	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15BC	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15BD	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15C1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige	01.01.2017	31.12.9999

	degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär		
A1PA15C2	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15C3	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15C4	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15C5	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15C6	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15C7	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PA15C8	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15C9	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15CA	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15CB	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15CC	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15CD	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15CE	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende	01.01.2017	31.12.9999

	Konstellation, Vergütungsklasse 14, vollstationär		
A1PA15CF	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15CG	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15CH	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PA15CI	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01Z1	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01Z2	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01Z3	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01Z4	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PK01Z5	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01Z6	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01Z7	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01Z8	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01Z9	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01ZA	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK01ZB	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02Z1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02Z2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02Z3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02Z4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PK02Z5	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02Z6	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02Z7	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02Z8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02Z9	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02ZA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02ZB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02ZC	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02ZD	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK02ZE	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03Z1	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03Z2	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03Z3	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03Z4	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PK03Z5	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03Z6	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03Z7	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03Z8	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03Z9	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZA	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZB	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZC	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZD	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZE	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZF	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZG	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZH	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK03ZI	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PK04A1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04A2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04A3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04A4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04A5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04A6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04A7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04A8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04A9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PK04AA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04AB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04AC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04AD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04AE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04AF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04AG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04AH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PK04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04B3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04B4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04B5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04B6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04B7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04B8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04B9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PK04BB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BI	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK04BJ	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PK04BK	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK10Z1	Ess- und Fütterstörungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK14A6	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender	01.01.2017	31.12.9999

	Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär		
A1PK14A7	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK14AD	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und	01.01.2017	31.12.9999

	Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär		
A1PK14AE	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK14AF	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK14AG	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten	01.01.2017	31.12.9999

	Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär		
A1PK14BB	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK14BH	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen,	01.01.2017	31.12.9999

	Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär		
A1PK14BI	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten	01.01.2017	31.12.9999

	Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär		
A1PK14CB	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PK14CH	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen,	01.01.2017	31.12.9999

	Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär		
A1PK14CI	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	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 erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 21, vollstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04A3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation	01.01.2017	31.12.9999

	oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 3, vollstationär		
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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04A9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04AA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A1PP04AB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04AC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04AD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04AE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04AF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04AG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04AH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne	01.01.2017	31.12.9999

	Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 1, vollstationär		
A1PP04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04B9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65	01.01.2017	31.12.9999

	Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 9, vollstationär		
A1PP04BA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04BB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04BC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP04BD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP10A1	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP10B1	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A1PP14Z1	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

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

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

4 Zuschläge			
4.1 Tagesbezogene Zuschläge			
A6100000	Zuschlag Begleitperson[§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 3 1. HS BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999
A6100001	Zuschlag Mitaufnahme Pflegekraft [§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 3 2. HS BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999
4.2 Fallbezogene Zuschläge			
A6200000	Ausbildungszuschlag [§17a Abs. 6 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
A6200001	Zuschlag Teilnahme an der regionalen Versorgungsverpflichtung	01.01.2013	31.12.9999
A6200002	reserviert	01.01.2013	01.01.2013
A6200003	Zuschlag Qualitätssicherung [§17b Abs. 1 Satz 5 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
A6200004	Zuschlag Sicherstellung [§17b Abs. 1 Sätze 6-9 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
A6200005	DRG-Systemzuschlag [§17b Abs. 5 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
A6200006	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
4.3 Sonstige Zuschläge			
A6300000	Kostenpauschale für Verwaltungsverfahren	01.01.2013	31.12.9999
A6300001	Aufwandspauschale bei erfolgloser MDK-Prüfung (§ 275 Abs.1c SGB V)	01.01.2013	31.12.9999
5 Abschläge			
5.1 Fallbezogene Abschläge			
A7200000	Korrektur Ausbildungszuschlag	01.01.2013	31.12.9999
A7200001	Abschlag Nichtteilnahme Qualitätssicherung [§ 8 Abs. 4 BPfIV]	01.01.2013	31.12.9999
A7200002	Abschlag für Nichtbeteiligung Notfallversorgung [§17b Abs. 1 Satz 4 KHG]	01.01.2013	31.12.9999
6 Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPfIV			
6.1 Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1			
A8P001Z1	Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, bis	01.01.2017	31.12.9999

	zu 7 Pflgetage (P001Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär		
A8PA16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PA16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PA17Z1	Andere psychosomatische Störungen (PA17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PA18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PA18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PA98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PA98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PA99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PA99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PK15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (PK15Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PK16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PK16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PK17Z1	Andere psychosomatische Störungen (PK17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PK18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PK18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PK98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PK98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PK99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PK99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A8PP15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (PP15Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PP16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PP16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PP17Z1	Andere psychosomatische Störungen (PP17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PP18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PP18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PP98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PP98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A8PP99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PP99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

6.2 Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

A88P001Z	Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, bis zu 7 Pflage tage (P001Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PA16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PA16Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PA17Z	Andere psychosomatische Störungen (PA17Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PA18Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PA98Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PA99Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

A88PK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (PK15Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PK16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PK16Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PK17Z	Andere psychosomatische Störungen (PK17Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PK18Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PK98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PK98Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PK99Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PP15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (PP15Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PP16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PP16Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PP17Z	Andere psychosomatische Störungen (PP17Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PP18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PP18Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PP98Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
A88PP99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PP99Z), fallbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

6.3 Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

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

7 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V			
AAP001Z1	Schlafapnoesyndrom oder kardiorespiratorische Polysomnographie, bis zu 7 Pflgetage (P001Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP002Z1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003A1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit äußerst hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003B1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003B2	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003B3	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003B4	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003B5	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003B6	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAP003B7	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003B8	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003B9	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BA	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BB	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BC	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BD	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BE	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BF	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAP003BG	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BH	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BI	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003BJ	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003C1	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003C2	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003C3	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003C4	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003C5	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAP003C6	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003C7	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003C8	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003C9	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CA	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CB	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CC	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CD	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CE	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAP003CF	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CG	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CH	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CI	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAP003CJ	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01A1	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01A2	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01A3	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01A4	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA01A5	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01A6	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01A7	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01B1	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01B2	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01B3	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01B4	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01B5	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA01B6	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01B7	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01B8	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01B9	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA01BA	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02A1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02A2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA02A3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02A4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02A5	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02A6	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02A7	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02A8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster	01.01.2017	31.12.9999

	Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 8, vollstationär		
AAPA02A9	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02AA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02AB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02AC	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02AD	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02AE	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder	01.01.2017	31.12.9999

	mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 14, vollstationär		
AAPA02AF	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02AG	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02AH	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02B1	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02B2	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02B3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher	01.01.2017	31.12.9999

	Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 3, vollstationär		
AAPA02B4	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02B5	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02B6	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02B7	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02B8	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02B9	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02BA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem	01.01.2017	31.12.9999

	Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 10, vollstationär		
AAPA02BB	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02BC	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02BD	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02BE	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02BF	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02BG	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	01.01.2017	31.12.9999

AAPA02BH	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02BI	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02C1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02C2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02C3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02C4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA02C5	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02C6	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02C7	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02C8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02C9	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02CA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und	01.01.2017	31.12.9999

	Kokainkonsum, Vergütungsklasse 10, vollstationär		
AAPA02CB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02CC	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02CD	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02CE	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02CF	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02CG	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem	01.01.2017	31.12.9999

	Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 16, vollstationär		
AAPA02CH	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02CI	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02CJ	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit Qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02D1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02D2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02D3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten	01.01.2017	31.12.9999

	Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 3, vollstationär		
AAPA02D4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02D5	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02D6	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02D7	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02D8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02D9	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne	01.01.2017	31.12.9999

	Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 10, vollstationär		
AAPA02DB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DC	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DD	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DE	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DF	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DG	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA02DH	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DI	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DJ	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DK	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DL	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 21, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DM	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 22, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA02DN	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne Qualifizierten	01.01.2017	31.12.9999

	Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen, Vergütungsklasse 23, vollstationär		
AAPA03A1	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03A2	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03A3	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03A4	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03A5	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03A6	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03A7	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03A8	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische	01.01.2017	31.12.9999

	Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 8, vollstationär		
AAPA03A9	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03AA	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03AB	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03AC	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03AD	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03AE	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes 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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03B1	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA03B2	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03B3	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03B4	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03B5	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03B6	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03B7	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03B8	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03B9	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03BA	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA03BB	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03BC	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03BD	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03BE	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03BF	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03BG	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA03BH	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04A1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04A2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und	01.01.2017	31.12.9999

	Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 2, vollstationär		
AAPA04A3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04A4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04A5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04A6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04A7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04A8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA04A9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04AA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04AB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04AC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04AD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04AE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04AF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher	01.01.2017	31.12.9999

	Therapieintensität, Vergütungsklasse 15, vollstationär		
AAPA04AG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04B3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04B4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04B5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04B6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit	01.01.2017	31.12.9999

	Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 6, vollstationär		
AAPA04B7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04B8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04B9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA04BD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BI	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BJ	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher	01.01.2017	31.12.9999

	Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 19, vollstationär		
AAPA04BK	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04BL	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 85 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, mit Mutter/Vater-Kind-Setting oder mit komplizierender Diagnose oder mit erheblicher Pflegebedürftigkeit oder Alter > 64 Jahre, Vergütungsklasse 21, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04C1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04C2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04C3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04C4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04C5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA04C6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04C7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04C8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04C9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne	01.01.2017	31.12.9999

	erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 13, vollstationär		
AAPA04CE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CI	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CJ	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA04CK	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne komplizierende Diagnose, ohne erhebliche Pflegebedürftigkeit, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14A1	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter >	01.01.2017	31.12.9999

	64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär		
AAPA14A2	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14A3	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14A4	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14A5	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14A6	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14A7	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14A8	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA14B1	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14B2	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14B3	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14B4	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14B5	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14B6	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14B7	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14B8	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14B9	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BA	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BB	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA14BC	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BD	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BE	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BF	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BG	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BH	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BI	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BJ	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA14BK	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, Essstörungen und andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15A1	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	01.01.2017	31.12.9999

AAPA15A2	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15A3	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15A4	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15A5	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15A6	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15A7	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15A8	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung	01.01.2017	31.12.9999

	mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär		
AAPA15A9	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15AA	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15AB	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15AC	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15AD	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15AE	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15AF	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems,	01.01.2017	31.12.9999

	mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder 1:1-Betreuung mit erhöhtem Aufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär		
AAPA15AG	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15AH	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15AI	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15B1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15B2	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15B3	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15B4	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit	01.01.2017	31.12.9999

	komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 4, vollstationär		
AAPA15B5	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15B6	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15B7	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15B8	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15B9	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15BA	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15BB	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15BC	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige	01.01.2017	31.12.9999

	degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 12, vollstationär		
AAPA15BD	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, mit bestimmten Demenzerkrankungen oder mit komplizierender Konstellation oder Alter > 84 Jahre, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15C1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15C2	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15C3	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15C4	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15C5	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15C6	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige	01.01.2017	31.12.9999

	degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 6, vollstationär		
AAPA15C7	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15C8	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15C9	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15CA	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15CB	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15CC	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA15CD	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15CE	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15CF	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15CG	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15CH	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA15CI	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Alter < 85 Jahre, ohne bestimmte Demenzerkrankungen, ohne komplizierende Konstellation, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PA16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPA17Z1	Andere psychosomatische Störungen (PA17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PA18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PA98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPA99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PA99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01Z1	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01Z2	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01Z3	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01Z4	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01Z5	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01Z6	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01Z7	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPK01Z8	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01Z9	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01ZA	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK01ZB	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02Z1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02Z2	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02Z3	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02Z4	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02Z5	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02Z6	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02Z7	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02Z8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPK02Z9	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02ZA	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02ZB	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02ZC	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02ZD	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK02ZE	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03Z1	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03Z2	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03Z3	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03Z4	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03Z5	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03Z6	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03Z7	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03Z8	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftes Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPK03Z9	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZA	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZB	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZC	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZD	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZE	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZF	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZG	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZH	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK03ZI	Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04A1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04A2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04A3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit	01.01.2017	31.12.9999

	erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär		
AAPK04A4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04A5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04A6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04A7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04A8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04A9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04AA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04AB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04AC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit	01.01.2017	31.12.9999

	erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär		
AAPK04AD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04AE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04AF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04AG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04AH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04B3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04B4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne	01.01.2017	31.12.9999

	erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär		
AAPK04B5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04B6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04B7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04B8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04B9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne	01.01.2017	31.12.9999

	erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär		
AAPK04BE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BI	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BJ	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK04BK	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK10Z1	Ess- und Fütterstörungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14A1	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem	01.01.2017	31.12.9999

	Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär		
AAPK14A2	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14A3	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14A4	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14A5	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14A6	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14A7	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14A8	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen,	01.01.2017	31.12.9999

	Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär		
AAPK14A9	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14AA	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14AB	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14AC	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14AD	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14AE	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPK14AF	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14AG	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 8 Jahre oder mit komplizierender Nebendiagnose oder mit erhöhtem Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14B1	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14B2	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14B3	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14B4	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14B5	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten	01.01.2017	31.12.9999

	Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär		
AAPK14B6	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14B7	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14B8	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14B9	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BA	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BB	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BC	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen,	01.01.2017	31.12.9999

	Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär		
AAPK14BD	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BE	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BF	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BG	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BH	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BI	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPK14BJ	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14BK	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter 8-13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14C1	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14C2	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14C3	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14C4	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14C5	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten	01.01.2017	31.12.9999

	Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 5, vollstationär		
AAPK14C6	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14C7	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 7, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14C8	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14C9	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CA	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CB	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CC	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen,	01.01.2017	31.12.9999

	Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 12, vollstationär		
AAPK14CD	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CE	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CF	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CG	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 16, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CH	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CI	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 18, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPK14CJ	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 19, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CK	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 20, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK14CL	Verhaltensstörungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 13 Jahre, ohne komplizierende Nebendiagnose, ohne erhöhten Betreuungsaufwand, Vergütungsklasse 21, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (PK15Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PK16Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK17Z1	Andere psychosomatische Störungen (PK17Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PK18Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PK98Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPK99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PK99Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04A1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64	01.01.2017	31.12.9999

	Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 1, vollstationär		
AAPP04A2	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04A3	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04A4	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04A5	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04A6	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04A7	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	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04A8	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	01.01.2017	31.12.9999

AAPP04A9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04AA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04AB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04AC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04AD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04AE	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 14, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04AF	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 15, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04AG	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit	01.01.2017	31.12.9999

	Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 16, vollstationär		
AAPP04AH	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 17, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04B1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04B2	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 2, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04B3	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 3, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04B4	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 4, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04B5	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 5, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04B6	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 6, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04B7	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65	01.01.2017	31.12.9999

	Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 7, vollstationär		
AAPP04B8	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 8, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04B9	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 9, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04BA	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 10, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04BB	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 11, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04BC	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 12, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP04BD	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, ohne Mutter/Vater-Kind-Setting, Vergütungsklasse 13, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP10A1	Anorexia nervosa oder Ess- und Fütterstörungen mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

AAPP10B1	Ess- und Fütterstörungen außer bei Anorexia nervosa, ohne komplizierende Konstellation, ohne hohe Therapieintensität, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP14Z1	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Vergütungsklasse 1, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (PP15Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (PP16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP17Z1	Andere psychosomatische Störungen (PP17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (PP18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (PP98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999
AAPP99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (PP99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, vollstationär	01.01.2017	31.12.9999

8 Entgelte für besondere Einrichtungen

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

10 Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV

AD100001	Teilzahlungsentgelt	01.01.2013	31.12.9999
AD100002	Teilzahlungskorrektur	01.01.2013	31.12.9999

11 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV			
11.1 Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten			
AE100000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
11.2 Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten			
AE200000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
11.3 Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten			
AE300000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
12 Integrierte Versorgung			
12.1 Entgelte für Integrierte Versorgung			
AF11[1-Z][000-üüü]	Ortskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF12[1-Z][000-üüü]	Ersatzkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF14[1-Z][000-üüü]	Betriebskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF15[1-Z][000-üüü]	Innungskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF16[1-Z][000-üüü]	Knappschaft	01.01.2013	31.12.9999
12.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung			
AF21[1-Z][000-üüü]	Ortskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF22[1-Z][000-üüü]	Ersatzkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF24[1-Z][000-üüü]	Betriebskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF25[1-Z][000-üüü]	Innungskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
AF26[1-Z][000-üüü]	Knappschaft	01.01.2013	31.12.9999

Teilstationärer Behandlungsbereich

1 Bewertete Entgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 1 BPfIV			
B1TA02Z1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B1TA15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B1TA19Z1	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit	01.01.2017	31.12.9999

	komplizierender Diagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär		
B1TA20Z1	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B1TK04Z1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
B1TP20Z1	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999

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

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

5 Zuschläge

5.1 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

5.2 Sonstige Zuschläge

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

6 Abschläge

6.1 Fallbezogene Abschläge

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

7 Krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte § 6 Abs. 1 BPfIV

7.1 Tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte, Vergütungsstufe 1

B8TA16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TA16Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TA17Z1	Andere psychosomatische Störungen (TA17Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TA18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TA18Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TA98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TA98Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TA99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TA99Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TK15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (TK15Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TK16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TK16Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TK17Z1	Andere psychosomatische Störungen (TK17Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999

B8TK18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TK18Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TK98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TK98Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TK99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TK99Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TP98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TP98Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B8TP99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TP99Z), Vergütungsklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999

7.2 Fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte

B88TA16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TA16Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TA17Z	Andere psychosomatische Störungen (TA17Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TA18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TA18Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TA98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TA98Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TA99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TA99Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TK15Z	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (TK15Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TK16Z	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TK16Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TK17Z	Andere psychosomatische Störungen (TK17Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999

B88TK18Z	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TK18Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TK98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TK98Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TK99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TK99Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TP98Z	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TP98Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
B88TP99Z	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TP99Z), fallbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
7.3 Zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Entgelte			
B8900000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
8 Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V			
BATA02Z1	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATA15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom, Alzheimer-Krankheit und sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATA16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TA16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATA17Z1	Andere psychosomatische Störungen (TA17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATA18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TA18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATA19Z1	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit	01.01.2017	31.12.9999

	komplizierender Diagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär		
BATA20Z1	Psychotische, affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme, Schlaf-, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen oder andere Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Diagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATA98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TA98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATA99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TA99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATK04Z1	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen ohne komplizierende Nebendiagnose, Vergütungsklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATK14Z1	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	01.01.2017	31.12.9999
BATK15Z1	Organische Störungen, amnestisches Syndrom und degenerative Krankheiten des Nervensystems (TK15Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATK16Z1	Krankheiten des Nervensystems oder zerebrovaskuläre Krankheiten (TK16Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATK17Z1	Andere psychosomatische Störungen (TK17Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATK18Z1	Umschriebene Entwicklungsstörungen oder andere neuropsychiatrische Symptome (TK18Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATK98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TK98Z),	01.01.2017	31.12.9999

	Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär		
BATK99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TK99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATP20Z1	Psychosomatische oder psychiatrische Störungen, Vergütungssklasse 1, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATP98Z1	Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose (TP98Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
BATP99Z1	Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose (TP99Z), Vergütungssklasse 1, tagesbezogen, teilstationär	01.01.2017	31.12.9999
9 Entgelte für besondere Einrichtungen			
Derzeit nicht besetzt.			
10 Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV			
Derzeit nicht besetzt.			
11 Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV			
BD100001	Teilzahlungsentgelt	01.01.2013	31.12.9999
BD100002	Teilzahlungskorrektur	01.01.2013	31.12.9999
12 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV			
12.1 Tagesbezogene Entgelte für Belegpatienten			
BE100000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
12.2 Fallbezogene Entgelte für Belegpatienten			
BE200000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
12.3 Zeitraumbezogene Entgelte für Belegpatienten			
BE300000	Bezeichnung anhand Antrag 1	01.01.2013	31.12.9999
13 Integrierte Versorgung			
13.1 Entgelte für Integrierte Versorgung			
BF11[1-Z][000-üüü]	Ortskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF12[1-Z][000-üüü]	Ersatzkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF14[1-Z][000-üüü]	Betriebskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF15[1-Z][000-üüü]	Innungskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999

BF16[1-Z][000-üüü]	Knappschaft	01.01.2013	31.12.9999
13.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung			
BF21[1-Z][000-üüü]	Ortskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF22[1-Z][000-üüü]	Ersatzkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF24[1-Z][000-üüü]	Betriebskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF25[1-Z][000-üüü]	Innungskrankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
BF26[1-Z][000-üüü]	Knappschaft	01.01.2013	31.12.9999

Stationärer Behandlungsbereich

1 ergänzende Tagesentgelte nach Anlage 5 PEPP-Entgeltkatalog			
C4ET0104	ET01.04 Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, 6 bis unter 12 Stunden pro Tag; OPS 9-640.06	01.01.2016	31.12.9999
C4ET0105	ET01.05 Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, 12 bis unter 18 Stunden pro Tag; OPS 9-640.07	01.01.2016	31.12.9999
C4ET0106	ET01.06 Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, 18 oder mehr Stunden pro Tag; OPS 9-640.08	01.01.2017	31.12.9999
C4ET0203	ET02.03 Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen; OPS 9-619	01.01.2017	31.12.9999
C4ET0204	ET02.04 Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen; OPS 9-61a	01.01.2017	31.12.9999
C4ET0205	ET02.05 Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen; OPS 9-61b	01.01.2017	31.12.9999
C4ET0401	ET04.01 Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei	01.01.2017	31.12.9999

	psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen, Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag; OPS 9-693.03		
C4ET0402	ET04.02 Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen, Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag; OPS 9-693.04	01.01.2017	31.12.9999
C4ET0403	ET04.03 Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen, Mehr als 18 Stunden pro Tag; OPS 9-693.05	01.01.2017	31.12.9999
C4ET0501	ET05.01 Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen, Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag; OPS 9-693.13	01.01.2017	31.12.9999
C4ET0502	ET05.02 Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen, Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag; OPS 9-693.14	01.01.2017	31.12.9999
C4ET0503	ET05.03 Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen, Mehr als 18 Stunden pro Tag; OPS 9-693.15	01.01.2017	31.12.9999

2 Zusatzentgelte nach bundesweit vereinbartem Entgeltkatalog § 7 Satz 1 Nr. 2 BPfIV			
C5Z01100	ZP0110 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 19,0 g bis unter 22,0 g; OPS 6-001.19	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01110	ZP0111 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 22,0 g bis unter 25,0 g; OPS 6-001.1a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01120	ZP0112 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 25,0 g bis unter 28,0 g; OPS 6-001.1b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01130	ZP0113 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 28,0 g bis unter 31,0 g; OPS 6-001.1c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z01140	ZP0114 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 31,0 g bis unter 34,0 g; OPS 6-001.1d	01.01.2013	31.12.9999

C5Z01150	ZP0115 Gabe von Gemcitabin, parenteral, 34,0 g oder mehr; OPS 6-001.1e	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.3j	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04020	ZP0402 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 3.500 IE bis unter 4.500 IE; OPS 8-812.53	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04030	ZP0403 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 4.500 IE bis unter 5.500 IE; OPS 8-812.54	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04040	ZP0404 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 5.500 IE bis unter 6.500 IE; OPS 8-812.55	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04050	ZP0405 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 6.500 IE bis unter 7.500 IE; OPS 8-812.56	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04060	ZP0406 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 7.500 IE bis unter 8.500 IE; OPS 8-812.57	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04070	ZP0407 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 8.500 IE bis unter 9.500 IE; OPS 8-812.58	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04080	ZP0408 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 9.500 IE bis unter 10.500 IE; OPS 8-812.59	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04090	ZP0409 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 10.500 IE bis unter 15.500 IE; OPS 8-812.5a	01.01.2013	31.12.9999

C5Z04100	ZP0410 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 15.500 IE bis unter 20.500 IE; OPS 8-812.5b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04110	ZP0411 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 20.500 IE bis unter 25.500 IE; OPS 8-812.5c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04120	ZP0412 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 25.500 IE bis unter 30.500 IE; OPS 8-812.5d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z04140	ZP0414 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 30.500 IE bis unter 40.500 IE; OPS 8-812.5f	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04150	ZP0415 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 40.500 IE bis unter 50.500 IE; OPS 8-812.5g	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04160	ZP0416 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 50.500 IE bis unter 60.500 IE; OPS 8-812.5h	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04170	ZP0417 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 60.500 IE bis unter 80.500 IE; OPS 8-812.5j	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04180	ZP0418 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 80.500 IE bis unter 100.500 IE; OPS 8-812.5k	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04190	ZP0419 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 100.500 IE bis unter 120.500 IE; OPS 8-812.5m	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04200	ZP0420 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 120.500 IE bis unter 140.500 IE; OPS 8-812.5n	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04210	ZP0421 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 140.500 IE bis unter 160.500 IE; OPS 8-812.5p	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04220	ZP0422 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 160.500 IE bis unter 200.500 IE; OPS 8-812.5q	01.01.2017	31.12.9999
C5Z04230	ZP0423 Gabe von Prothrombin-komplex, parenteral, 200.500 IE oder mehr; OPS 8-812.5r	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-002.1j	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-002.2j	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 8-810.gj	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.8n	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.9k	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.ak	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 8-810.qk	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.bn	01.01.2017	31.12.9999
C5Z13010	ZP1301 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-001.c0	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13020	ZP1302 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-001.c1	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13030	ZP1303 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-001.c2	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13040	ZP1304 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-001.c3	01.01.2013	31.12.2017

C5Z13050	ZP1305 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.100 mg; OPS 6-001.c4	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13060	ZP1306 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.100 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.c5	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13070	ZP1307 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-001.c6	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13080	ZP1308 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-001.c7	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13090	ZP1309 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-001.c8	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13100	ZP1310 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.c9	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13110	ZP1311 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.200 mg; OPS 6-001.ca	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13120	ZP1312 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.200 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-001.cb	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13130	ZP1313 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.600 mg; OPS 6-001.cc	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13140	ZP1314 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.600 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-001.cd	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13150	ZP1315 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-001.ce	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13160	ZP1316 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.000 mg bis unter 3.300 mg; OPS 6-001.cf	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13170	ZP1317 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.300 mg bis unter 3.600 mg; OPS 6-001.cg	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13180	ZP1318 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.600 mg bis unter 3.900 mg; OPS 6-001.ch	01.01.2013	31.12.2017
C5Z13190	ZP1319 Gabe von Pemetrexed, parenteral, 3.900 mg und mehr; OPS 6-001.cj	01.01.2013	31.12.2017
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 oder mehr; OPS 6-001.fd	01.01.2017	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,	01.01.2013	31.12.9999

	parenteral, 25,0 g bis unter 30,0 g; OPS 8-810.s9		
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 oder mehr; OPS 8-810.se	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.dc	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 8-810.td	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.eg	01.01.2017	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 oder mehr Einheiten; OPS 8-810.he	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-002.76	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-002.8h	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-002.9k	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-002.a4	01.01.2017	31.12.9999
C5Z25010	ZP2501 Gabe von Etanercept, parenteral, 25 mg bis unter 50 mg; OPS 6-002.b0	01.01.2013	31.12.2017
C5Z25020	ZP2502 Gabe von Etanercept, parenteral, 50 mg bis unter 75 mg; OPS 6-002.b1	01.01.2013	31.12.2017
C5Z25030	ZP2503 Gabe von Etanercept, parenteral, 75 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.b2	01.01.2013	31.12.2017
C5Z25040	ZP2504 Gabe von Etanercept, parenteral, 100 mg bis unter 125 mg; OPS 6-002.b3	01.01.2013	31.12.2017
C5Z25050	ZP2505 Gabe von Etanercept, parenteral, 125 mg bis unter 150 mg; OPS 6-002.b4	01.01.2013	31.12.2017
C5Z25060	ZP2506 Gabe von Etanercept, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.b5	01.01.2013	31.12.2017
C5Z25070	ZP2507 Gabe von Etanercept, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.b6	01.01.2013	31.12.2017
C5Z25080	ZP2508 Gabe von Etanercept, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-002.b7	01.01.2013	31.12.2017
C5Z25090	ZP2509 Gabe von Etanercept, parenteral, 300 mg und mehr; OPS 6-002.b8	01.01.2013	31.12.2017
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 oder mehr; OPS 6-002.ek	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-002.dg	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-002.hf	01.01.2017	31.12.9999

C5Z31010	ZP3101 Gabe von Imatinib, oral, 800 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-001.g0	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31020	ZP3102 Gabe von Imatinib, oral, 1.200 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-001.g1	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31030	ZP3103 Gabe von Imatinib, oral, 2.000 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-001.g2	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31040	ZP3104 Gabe von Imatinib, oral, 2.800 mg bis unter 4.000 mg; OPS 6-001.g3	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31050	ZP3105 Gabe von Imatinib, oral, 4.000 mg bis unter 5.200 mg; OPS 6-001.g4	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31060	ZP3106 Gabe von Imatinib, oral, 5.200 mg bis unter 6.400 mg; OPS 6-001.g5	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31070	ZP3107 Gabe von Imatinib, oral, 6.400 mg bis unter 7.600 mg; OPS 6-001.g6	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31080	ZP3108 Gabe von Imatinib, oral, 7.600 mg bis unter 8.800 mg; OPS 6-001.g7	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31090	ZP3109 Gabe von Imatinib, oral, 8.800 mg bis unter 11.200 mg; OPS 6-001.g8	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31100	ZP3110 Gabe von Imatinib, oral, 11.200 mg bis unter 13.600 mg; OPS 6-001.g9	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31110	ZP3111 Gabe von Imatinib, oral, 13.600 mg bis unter 16.000 mg; OPS 6-001.ga	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31120	ZP3112 Gabe von Imatinib, oral, 16.000 mg bis unter 18.400 mg; OPS 6-001.gb	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31130	ZP3113 Gabe von Imatinib, oral, 18.400 mg bis unter 20.800 mg; OPS 6-001.gd	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31140	ZP3114 Gabe von Imatinib, oral, 20.800 mg bis unter 23.200 mg; OPS 6-001.ge	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31150	ZP3115 Gabe von Imatinib, oral, 23.200 mg bis unter 25.600 mg; OPS 6-001.gf	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31160	ZP3116 Gabe von Imatinib, oral, 25.600 mg bis unter 30.400 mg; OPS 6-001.gg	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31170	ZP3117 Gabe von Imatinib, oral, 30.400 mg bis unter 35.200 mg; OPS 6-001.gh	01.01.2013	31.12.2017
C5Z31180	ZP3118 Gabe von Imatinib, oral, 35.200 mg und mehr; OPS 6-001.gj	01.01.2013	31.12.2017

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 oder mehr; OPS 8-810.wu	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-003.2b	01.01.2017	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 oder mehr Implantate; OPS 6-003.32	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-003.f2	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-004.0f	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 8-800.cr	01.01.2017	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	01.01.2013	31.12.9999

	patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.69		
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	01.01.2013	31.12.9999

	patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6n		
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
C5Z39250	ZP3925 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6s	01.01.2017	31.12.9999
C5Z39260	ZP3926 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6t	01.01.2017	31.12.9999
C5Z39270	ZP3927 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6u	01.01.2017	31.12.9999
C5Z39280	ZP3928 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6v	01.01.2017	31.12.9999
C5Z39290	ZP3929 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6w	01.01.2017	31.12.9999
C5Z39300	ZP3930 Gabe von patienten-bezogenen Thrombozyten-konzentraten, 111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.6z	01.01.2017	31.12.9999
C5Z40010	ZP4001 Gabe von Caspofungin, parenteral, 35 mg bis unter 65 mg; OPS 6-002.p0	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40020	ZP4002 Gabe von Caspofungin, parenteral, 65 mg bis unter 100 mg; OPS 6-002.p1	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40030	ZP4003 Gabe von Caspofungin, parenteral, 100 mg bis unter 150 mg; OPS 6-002.p2	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40040	ZP4004 Gabe von Caspofungin, parenteral, 150 mg bis unter 200 mg; OPS 6-002.p3	01.01.2013	31.12.2017

C5Z40050	ZP4005 Gabe von Caspofungin, parenteral, 200 mg bis unter 250 mg; OPS 6-002.p4	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40060	ZP4006 Gabe von Caspofungin, parenteral, 250 mg bis unter 300 mg; OPS 6-002.p5	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40070	ZP4007 Gabe von Caspofungin, parenteral, 300 mg bis unter 350 mg; OPS 6-002.p6	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40080	ZP4008 Gabe von Caspofungin, parenteral, 350 mg bis unter 400 mg; OPS 6-002.p7	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40090	ZP4009 Gabe von Caspofungin, parenteral, 400 mg bis unter 450 mg; OPS 6-002.p8	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40100	ZP4010 Gabe von Caspofungin, parenteral, 450 mg bis unter 500 mg; OPS 6-002.p9	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40110	ZP4011 Gabe von Caspofungin, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-002.pa	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40120	ZP4012 Gabe von Caspofungin, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-002.pb	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40130	ZP4013 Gabe von Caspofungin, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-002.pc	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40140	ZP4014 Gabe von Caspofungin, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-002.pd	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40150	ZP4015 Gabe von Caspofungin, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-002.pe	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40160	ZP4016 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-002.pf	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40170	ZP4017 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-002.pg	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40180	ZP4018 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-002.ph	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40190	ZP4019 Gabe von Caspofungin, parenteral, 1.600 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-002.pj	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40200	ZP4020 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-002.pk	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40210	ZP4021 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-002.pm	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40220	ZP4022 Gabe von Caspofungin, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.600 mg; OPS 6-002.pn	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40230	ZP4023 Gabe von Caspofungin, parenteral, 3.600 mg bis unter 4.400 mg; OPS 6-002.pp	01.01.2013	31.12.2017

C5Z40240	ZP4024 Gabe von Caspofungin, parenteral, 4.400 mg bis unter 5.200 mg; OPS 6-002.pq	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40250	ZP4025 Gabe von Caspofungin, parenteral, 5.200 mg bis unter 6.000 mg; OPS 6-002.pr	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40260	ZP4026 Gabe von Caspofungin, parenteral, 6.000 mg bis unter 6.800 mg; OPS 6-002.ps	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40270	ZP4027 Gabe von Caspofungin, parenteral, 6.800 mg bis unter 7.600 mg; OPS 6-002.pt	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40280	ZP4028 Gabe von Caspofungin, parenteral, 7.600 mg bis unter 8.400 mg; OPS 6-002.pu	01.01.2013	31.12.2017
C5Z40290	ZP4029 Gabe von Caspofungin, parenteral, 8.400 mg und mehr; OPS 6-002.pv	01.01.2013	31.12.2017
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 oder mehr; OPS 6-002.qv	01.01.2017	31.12.9999
C5Z42010	ZP4201 Gabe von Voriconazol, oral, 1,00 g bis unter 1,75 g; OPS 6-002.50	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42020	ZP4202 Gabe von Voriconazol, oral, 1,75 g bis unter 2,50 g; OPS 6-002.51	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42030	ZP4203 Gabe von Voriconazol, oral, 2,50 g bis unter 3,50 g; OPS 6-002.52	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42040	ZP4204 Gabe von Voriconazol, oral, 3,50 g bis unter 4,50 g; OPS 6-002.53	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42050	ZP4205 Gabe von Voriconazol, oral, 4,50 g bis unter 6,50 g; OPS 6-002.54	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42060	ZP4206 Gabe von Voriconazol, oral, 6,50 g bis unter 8,50 g; OPS 6-002.55	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42070	ZP4207 Gabe von Voriconazol, oral, 8,50 g bis unter 10,50 g; OPS 6-002.56	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42080	ZP4208 Gabe von Voriconazol, oral, 10,50 g bis unter 15,50 g; OPS 6-002.57	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42090	ZP4209 Gabe von Voriconazol, oral, 15,50 g bis unter 20,50 g; OPS 6-002.58	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42100	ZP4210 Gabe von Voriconazol, oral, 20,50 g bis unter 25,50 g; OPS 6-002.59	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42110	ZP4211 Gabe von Voriconazol, oral, 25,50 g bis unter 30,50 g; OPS 6-002.5a	01.01.2013	31.12.2017

C5Z42120	ZP4212 Gabe von Voriconazol, oral, 30,50 g bis unter 35,50 g; OPS 6-002.5c	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42130	ZP4213 Gabe von Voriconazol, oral, 35,50 g bis unter 40,50 g; OPS 6-002.5d	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42140	ZP4214 Gabe von Voriconazol, oral, 40,50 g bis unter 45,50 g; OPS 6-002.5e	01.01.2013	31.12.2017
C5Z42150	ZP4215 Gabe von Voriconazol, oral, 45,50 g und mehr; OPS 6-002.5f	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43010	ZP4301 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,4 g bis unter 0,6 g; OPS 6-002.r0	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43020	ZP4302 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,6 g bis unter 0,8 g; OPS 6-002.r1	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43030	ZP4303 Gabe von Voriconazol, parenteral, 0,8 g bis unter 1,2 g; OPS 6-002.r2	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43040	ZP4304 Gabe von Voriconazol, parenteral, 1,2 g bis unter 1,6 g; OPS 6-002.r3	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43050	ZP4305 Gabe von Voriconazol, parenteral, 1,6 g bis unter 2,0 g; OPS 6-002.r4	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43060	ZP4306 Gabe von Voriconazol, parenteral, 2,0 g bis unter 2,4 g; OPS 6-002.r5	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43070	ZP4307 Gabe von Voriconazol, parenteral, 2,4 g bis unter 3,2 g; OPS 6-002.r6	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43080	ZP4308 Gabe von Voriconazol, parenteral, 3,2 g bis unter 4,0 g; OPS 6-002.r7	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43090	ZP4309 Gabe von Voriconazol, parenteral, 4,0 g bis unter 4,8 g; OPS 6-002.r8	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43100	ZP4310 Gabe von Voriconazol, parenteral, 4,8 g bis unter 5,6 g; OPS 6-002.r9	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43110	ZP4311 Gabe von Voriconazol, parenteral, 5,6 g bis unter 6,4 g; OPS 6-002.ra	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43120	ZP4312 Gabe von Voriconazol, parenteral, 6,4 g bis unter 7,2 g; OPS 6-002.rb	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43130	ZP4313 Gabe von Voriconazol, parenteral, 7,2 g bis unter 8,8 g; OPS 6-002.rc	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43140	ZP4314 Gabe von Voriconazol, parenteral, 8,8 g bis unter 10,4 g; OPS 6-002.rd	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43150	ZP4315 Gabe von Voriconazol, parenteral, 10,4 g bis unter 12,0 g; OPS 6-002.re	01.01.2013	31.12.2017

C5Z43160	ZP4316 Gabe von Voriconazol, parenteral, 12,0 g bis unter 13,6 g; OPS 6-002.rf	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43170	ZP4317 Gabe von Voriconazol, parenteral, 13,6 g bis unter 16,8 g; OPS 6-002.rg	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43180	ZP4318 Gabe von Voriconazol, parenteral, 16,8 g bis unter 20,0 g; OPS 6-002.rh	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43190	ZP4319 Gabe von Voriconazol, parenteral, 20,0 g bis unter 23,2 g; OPS 6-002.rj	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43200	ZP4320 Gabe von Voriconazol, parenteral, 23,2 g bis unter 26,4 g; OPS 6-002.rk	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43210	ZP4321 Gabe von Voriconazol, parenteral, 26,4 g bis unter 32,8 g; OPS 6-002.rm	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43220	ZP4322 Gabe von Voriconazol, parenteral, 32,8 g bis unter 39,2 g; OPS 6-002.rn	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43230	ZP4323 Gabe von Voriconazol, parenteral, 39,2 g bis unter 45,6 g; OPS 6-002.rp	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43240	ZP4324 Gabe von Voriconazol, parenteral, 45,6 g bis unter 52,0 g; OPS 6-002.rq	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43250	ZP4325 Gabe von Voriconazol, parenteral, 52,0 g bis unter 64,8 g; OPS 6-002.rr	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43260	ZP4326 Gabe von Voriconazol, parenteral, 64,8 g bis unter 77,6 g; OPS 6-002.rs	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43270	ZP4327 Gabe von Voriconazol, parenteral, 77,6 g bis unter 90,4 g; OPS 6-002.rt	01.01.2013	31.12.2017
C5Z43280	ZP4328 Gabe von Voriconazol, parenteral, 90,4 g und mehr; OPS 6-002.ru	01.01.2013	31.12.2017
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 oder mehr; OPS 6-002.cp	01.01.2017	31.12.9999
C5Z46010	ZP4601 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 75 mg bis unter 125 mg; OPS 6-003.k0	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46020	ZP4602 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 125 mg bis unter 200 mg; OPS 6-003.k1	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46030	ZP4603 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 200 mg bis unter 300 mg; OPS 6-003.k2	01.01.2013	31.12.9999

C5Z46040	ZP4604 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 300 mg bis unter 400 mg; OPS 6-003.k3	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46050	ZP4605 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 400 mg bis unter 500 mg; OPS 6-003.k4	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46060	ZP4606 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 500 mg bis unter 600 mg; OPS 6-003.k5	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46070	ZP4607 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 600 mg bis unter 700 mg; OPS 6-003.k6	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46080	ZP4608 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 700 mg bis unter 800 mg; OPS 6-003.k7	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46090	ZP4609 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 800 mg bis unter 900 mg; OPS 6-003.k8	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46100	ZP4610 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 900 mg bis unter 1.000 mg; OPS 6-003.k9	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46110	ZP4611 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.000 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-003.ka	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46120	ZP4612 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.400 mg; OPS 6-003.kb	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46130	ZP4613 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.400 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-003.kc	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46140	ZP4614 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.600 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-003.kd	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46150	ZP4615 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-003.ke	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46160	ZP4616 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2.000 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-003.kf	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46170	ZP4617 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.800 mg; OPS 6-003.kg	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46180	ZP4618 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 2.800 mg bis unter 3.200 mg; OPS 6-003.kh	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46190	ZP4619 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 3.200 mg bis unter 4.000 mg; OPS 6-003.kj	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46200	ZP4620 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 4.000 mg bis unter 4.800 mg; OPS 6-003.kk	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46210	ZP4621 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 4.800 mg bis unter 5.600 mg; OPS 6-003.km	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46220	ZP4622 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 5.600 mg bis unter 6.400 mg; OPS 6-003.kn	01.01.2013	31.12.9999

C5Z46230	ZP4623 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 6.400 mg bis unter 8.000 mg; OPS 6-003.kp	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46240	ZP4624 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 8.000 mg bis unter 9.600 mg; OPS 6-003.kq	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46250	ZP4625 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 9.600 mg bis unter 11.200 mg; OPS 6-003.kr	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46260	ZP4626 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 11.200 mg bis unter 12.800 mg; OPS 6-003.ks	01.01.2013	31.12.9999
C5Z46270	ZP4627 Gabe von Anidulafungin, parenteral, 12.800 mg oder mehr; OPS 6-003.kt	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-004.7d	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-004.aj	01.01.2017	31.12.9999

C5Z50010	ZP5001 Gabe von Azacytidin, parenteral, 150 mg bis unter 225 mg; OPS 6-005.00	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50020	ZP5002 Gabe von Azacytidin, parenteral, 225 mg bis unter 300 mg; OPS 6-005.01	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50030	ZP5003 Gabe von Azacytidin, parenteral, 300 mg bis unter 375 mg; OPS 6-005.02	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50040	ZP5004 Gabe von Azacytidin, parenteral, 375 mg bis unter 450 mg; OPS 6-005.03	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50050	ZP5005 Gabe von Azacytidin, parenteral, 450 mg bis unter 600 mg; OPS 6-005.04	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50060	ZP5006 Gabe von Azacytidin, parenteral, 600 mg bis unter 750 mg; OPS 6-005.05	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50070	ZP5007 Gabe von Azacytidin, parenteral, 750 mg bis unter 900 mg; OPS 6-005.06	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50080	ZP5008 Gabe von Azacytidin, parenteral, 900 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-005.07	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50090	ZP5009 Gabe von Azacytidin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-005.08	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50100	ZP5010 Gabe von Azacytidin, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-005.09	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50110	ZP5011 Gabe von Azacytidin, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.100 mg; OPS 6-005.0a	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50120	ZP5012 Gabe von Azacytidin, parenteral, 2.100 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-005.0b	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50130	ZP5013 Gabe von Azacytidin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.700 mg; OPS 6-005.0c	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50140	ZP5014 Gabe von Azacytidin, parenteral, 2.700 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-005.0d	01.01.2013	31.12.9999
C5Z50150	ZP5015 Gabe von Azacytidin, parenteral, 3.000 mg oder mehr; OPS 6-005.0e	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-004.5u	01.01.2017	31.12.9999
C5Z53010	ZP5301 Gabe von Topotecan, parenteral, 30,0 mg bis unter 40,0 mg; OPS 6-002.4c	01.01.2016	31.12.9999
C5Z53020	ZP5302 Gabe von Topotecan, parenteral, 40,0 mg bis unter 50,0 mg; OPS 6-002.4d	01.01.2016	31.12.9999
C5Z53030	ZP5303 Gabe von Topotecan, parenteral, 50,0 mg bis unter 60,0 mg; OPS 6-002.4e	01.01.2016	31.12.9999
C5Z53040	ZP5304 Gabe von Topotecan, parenteral, 60,0 mg bis unter 70,0 mg; OPS 6-002.4f	01.01.2016	31.12.9999
C5Z53050	ZP5305 Gabe von Topotecan, parenteral, 70,0 mg oder mehr; OPS 6-002.4g	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-005.bj	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-003.jv	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-005.en	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-005.9q	01.01.2017	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	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58040	ZP5804 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g4 oder 8-800.h4	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58050	ZP5805 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder	01.01.2017	31.12.9999

	Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g5 oder 8-800.h5		
C5Z58060	ZP5806 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g6 oder 8-800.h6	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58070	ZP5807 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g7 oder 8-800.h7	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58080	ZP5808 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g8 oder 8-800.h8	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58090	ZP5809 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.g9 oder 8-800.h9	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58100	ZP5810 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ga oder 8-800.ha	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58110	ZP5811 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gb oder 8-800.hb	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58120	ZP5812 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gc oder 8-800.hc	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58130	ZP5813 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gd oder 8-800.hd	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58140	ZP5814 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder	01.01.2017	31.12.9999

	Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ge oder 8-800.he		
C5Z58150	ZP5815 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gf oder 8-800.hf	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58160	ZP5816 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gg oder 8-800.hg	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58170	ZP5817 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gh oder 8-800.hh	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58180	ZP5818 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gj oder 8-800.hj	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58190	ZP5819 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gk oder 8-800.hk	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58200	ZP5820 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gm oder 8-800.hm	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58210	ZP5821 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gn oder 8-800.hn	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58220	ZP5822 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gp oder 8-800.hp	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58230	ZP5823 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder	01.01.2017	31.12.9999

	Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gq oder 8-800.hq		
C5Z58240	ZP5824 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gr oder 8-800.hr	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58250	ZP5825 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gs oder 8-800.hs	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58260	ZP5826 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gt oder 8-800.ht	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58270	ZP5827 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gu oder 8-800.hu	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58280	ZP5828 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gv oder 8-800.hv	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58300	ZP5830 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.gz oder 8-800.hz	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58310	ZP5831 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m0 oder 8-800.n0	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58320	ZP5832 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m1 oder 8-800.n1	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58330	ZP5833 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder	01.01.2017	31.12.9999

	Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m2 oder 8-800.n2		
C5Z58340	ZP5834 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m3 oder 8-800.n3	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58350	ZP5835 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m4 oder 8-800.n4	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58360	ZP5836 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m5 oder 8-800.n5	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58370	ZP5837 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m6 oder 8-800.n6	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58380	ZP5838 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m7 oder 8-800.n7	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58390	ZP5839 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m8 oder 8-800.n8	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58400	ZP5840 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.m9 oder 8-800.n9	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58410	ZP5841 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ma oder 8-800.na	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58420	ZP5842 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder	01.01.2017	31.12.9999

	Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.mb oder 8-800.nb		
C5Z58430	ZP5843 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.mc oder 8-800.nc	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58440	ZP5844 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.md oder 8-800.nd	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58450	ZP5845 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.me oder 8-800.ne	01.01.2017	31.12.9999
C5Z58460	ZP5846 Gabe von Thrombozytenkonzentraten, 374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate oder Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.mf oder 8-800.nf	01.01.2017	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-	01.01.2015	31.12.9999

	Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fb oder 8-800.db		
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	01.01.2015	31.12.9999

	pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.fk oder 8-800.dk		
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
C5Z59310	ZP5931 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.dz oder 8-800.fz	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59320	ZP5932 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j0 oder 8-800.k0	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59330	ZP5933 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j1 oder 8-800.k1	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59340	ZP5934 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j2 oder 8-800.k2	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59350	ZP5935 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j3 oder 8-800.k3	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59360	ZP5936 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-	01.01.2017	31.12.9999

	Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j4 oder 8-800.k4		
C5Z59370	ZP5937 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j5 oder 8-800.k5	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59380	ZP5938 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j6 oder 8-800.k6	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59390	ZP5939 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j7 oder 8-800.k7	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59400	ZP5940 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j8 oder 8-800.k8	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59410	ZP5941 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.j9 oder 8-800.k9	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59420	ZP5942 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.ja oder 8-800.ka	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59430	ZP5943 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.jb oder 8-800.kb	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59440	ZP5944 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 314 bis unter 334	01.01.2017	31.12.9999

	pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.jc oder 8-800.kc		
C5Z59450	ZP5945 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.jd oder 8-800.kd	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59460	ZP5946 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.je oder 8-800.ke	01.01.2017	31.12.9999
C5Z59470	ZP5947 Gabe von Apherese-Thrombozytenkonzentraten, 374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate oder Apherese-Thrombozytenkonzentrate; OPS 8-800.jf oder 8-800.kf	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.hj	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-001.km	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-007.0p	01.01.2017	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 oder mehr; OPS 6-003.sc	01.01.2017	31.12.9999
C5Z64010	ZP6401 Gabe von Eculizumab, parenteral, 300 mg bis unter 600 mg; OPS 6-003.h0	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64020	ZP6402 Gabe von Eculizumab, parenteral, 600 mg bis unter 900 mg; OPS 6-003.h1	01.01.2016	31.12.9999

C5Z64030	ZP6403 Gabe von Eculizumab, parenteral, 900 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-003.h2	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64040	ZP6404 Gabe von Eculizumab, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-003.h3	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64050	ZP6405 Gabe von Eculizumab, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.800 mg; OPS 6-003.h4	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64060	ZP6406 Gabe von Eculizumab, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.100 mg; OPS 6-003.h5	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64070	ZP6407 Gabe von Eculizumab, parenteral, 2.100 mg bis unter 2.400 mg; OPS 6-003.h6	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64080	ZP6408 Gabe von Eculizumab, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.700 mg; OPS 6-003.h7	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64090	ZP6409 Gabe von Eculizumab, parenteral, 2.700 mg bis unter 3.000 mg; OPS 6-003.h8	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64100	ZP6410 Gabe von Eculizumab, parenteral, 3.000 mg bis unter 3.300 mg; OPS 6-003.h9	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64110	ZP6411 Gabe von Eculizumab, parenteral, 3.300 mg bis unter 3.600 mg; OPS 6-003.ha	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64120	ZP6412 Gabe von Eculizumab, parenteral, 3.600 mg bis unter 3.900 mg; OPS 6-003.hb	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64130	ZP6413 Gabe von Eculizumab, parenteral, 3.900 mg bis unter 4.200 mg; OPS 6-003.hc	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64140	ZP6414 Gabe von Eculizumab, parenteral, 4.200 mg bis unter 4.500 mg; OPS 6-003.hd	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64150	ZP6415 Gabe von Eculizumab, parenteral, 4.500 mg bis unter 4.800 mg; OPS 6-003.he	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64160	ZP6416 Gabe von Eculizumab, parenteral, 4.800 mg bis unter 5.100 mg; OPS 6-003.hf	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64170	ZP6417 Gabe von Eculizumab, parenteral, 5.100 mg bis unter 5.400 mg; OPS 6-003.hg	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64180	ZP6418 Gabe von Eculizumab, parenteral, 5.400 mg bis unter 5.700 mg; OPS 6-003.hh	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64190	ZP6419 Gabe von Eculizumab, parenteral, 5.700 mg bis unter 6.000 mg; OPS 6-003.hj	01.01.2016	31.12.9999
C5Z64200	ZP6420 Gabe von Eculizumab, parenteral, 6.000 mg oder mehr; OPS 6-003.hk	01.01.2017	31.12.9999
C5Z65010	ZP6501 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 300 mg bis unter 600 mg; OPS 6-006.40	01.01.2016	31.12.9999

C5Z65020	ZP6502 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 600 mg bis unter 900 mg; OPS 6-006.41	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65030	ZP6503 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 900 mg bis unter 1.200 mg; OPS 6-006.42	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65040	ZP6504 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.500 mg; OPS 6-006.43	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65050	ZP6505 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 1.500 mg bis unter 2.000 mg; OPS 6-006.44	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65060	ZP6506 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 2.000 mg bis unter 4.000 mg; OPS 6-006.45	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65070	ZP6507 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 4.000 mg bis unter 6.000 mg; OPS 6-006.46	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65080	ZP6508 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 6.000 mg bis unter 8.000 mg; OPS 6-006.47	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65090	ZP6509 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 8.000 mg bis unter 10.000 mg; OPS 6-006.48	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65100	ZP6510 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 10.000 mg bis unter 12.000 mg; OPS 6-006.49	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65110	ZP6511 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 12.000 mg bis unter 14.000 mg; OPS 6-006.4a	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65120	ZP6512 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 14.000 mg bis unter 16.000 mg; OPS 6-006.4b	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65130	ZP6513 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 16.000 mg bis unter 18.000 mg; OPS 6-006.4c	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65140	ZP6514 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 18.000 mg bis unter 20.000 mg; OPS 6-006.4d	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65150	ZP6515 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 20.000 mg bis unter 22.000 mg; OPS 6-006.4e	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65160	ZP6516 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 22.000 mg bis unter 24.000 mg; OPS 6-006.4f	01.01.2016	31.12.9999
C5Z65170	ZP6517 Gabe von Ofatumumab, parenteral, 24.000 mg oder mehr; OPS 6-006.4g	01.01.2017	31.12.9999
C5Z66010	ZP6601 Gabe von Decitabine, parenteral, 30 mg bis unter 60 mg; OPS 6-004.40	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66020	ZP6602 Gabe von Decitabine, parenteral, 60 mg bis unter 90 mg; OPS 6-004.41	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66030	ZP6603 Gabe von Decitabine, parenteral, 90 mg bis unter 120 mg; OPS 6-004.42	01.01.2016	31.12.9999

C5Z66040	ZP6604 Gabe von Decitabine, parenteral, 120 mg bis unter 150 mg; OPS 6-004.43	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66050	ZP6605 Gabe von Decitabine, parenteral, 150 mg bis unter 180 mg; OPS 6-004.44	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66060	ZP6606 Gabe von Decitabine, parenteral, 180 mg bis unter 210 mg; OPS 6-004.45	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66070	ZP6607 Gabe von Decitabine, parenteral, 210 mg bis unter 240 mg; OPS 6-004.46	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66080	ZP6608 Gabe von Decitabine, parenteral, 240 mg bis unter 270 mg; OPS 6-004.47	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66090	ZP6609 Gabe von Decitabine, parenteral, 270 mg bis unter 300 mg; OPS 6-004.48	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66100	ZP6610 Gabe von Decitabine, parenteral, 300 mg bis unter 330 mg; OPS 6-004.49	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66110	ZP6611 Gabe von Decitabine, parenteral, 330 mg bis unter 360 mg; OPS 6-004.4a	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66120	ZP6612 Gabe von Decitabine, parenteral, 360 mg bis unter 390 mg; OPS 6-004.4b	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66130	ZP6613 Gabe von Decitabine, parenteral, 390 mg bis unter 420 mg; OPS 6-004.4c	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66140	ZP6614 Gabe von Decitabine, parenteral, 420 mg bis unter 450 mg; OPS 6-004.4d	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66150	ZP6615 Gabe von Decitabine, parenteral, 450 mg bis unter 480 mg; OPS 6-004.4e	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66160	ZP6616 Gabe von Decitabine, parenteral, 480 mg bis unter 510 mg; OPS 6-004.4f	01.01.2016	31.12.9999
C5Z66170	ZP6617 Gabe von Decitabine, parenteral, 510 mg oder mehr; OPS 6-004.4g	01.01.2017	31.12.9999
C5Z67010	ZP6701 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 80 mg bis unter 200 mg; OPS 6-005.m0	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67020	ZP6702 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 200 mg bis unter 320 mg; OPS 6-005.m1	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67030	ZP6703 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 320 mg bis unter 480 mg; OPS 6-005.m2	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67040	ZP6704 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 480 mg bis unter 640 mg; OPS 6-005.m3	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67050	ZP6705 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 640 mg bis unter 800 mg; OPS 6-005.m4	01.01.2016	31.12.9999

C5Z67060	ZP6706 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 800 mg bis unter 960 mg; OPS 6-005.m5	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67070	ZP6707 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 960 mg bis unter 1.120 mg; OPS 6-005.m6	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67080	ZP6708 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 1.120 mg bis unter 1.280 mg; OPS 6-005.m7	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67090	ZP6709 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 1.280 mg bis unter 1.440 mg; OPS 6-005.m8	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67100	ZP6710 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 1.440 mg bis unter 1.600 mg; OPS 6-005.m9	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67110	ZP6711 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 1.600 mg bis unter 1.760 mg; OPS 6-005.ma	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67120	ZP6712 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 1.760 mg bis unter 1.920 mg; OPS 6-005.mb	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67130	ZP6713 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 1.920 mg bis unter 2.080 mg; OPS 6-005.mc	01.01.2016	31.12.9999
C5Z67140	ZP6714 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 2.080 mg oder mehr; OPS 6-005.md	01.01.2017	31.12.9999
C5Z68010	ZP6801 Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 1 mg bis unter 3 mg; OPS 6-007.70	01.01.2017	31.12.9999
C5Z68020	ZP6802 Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 3 mg bis unter 6 mg; OPS 6-007.71	01.01.2017	31.12.9999
C5Z68030	ZP6803 Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 6 mg bis unter 12 mg; OPS 6-007.72	01.01.2017	31.12.9999
C5Z68040	ZP6804 Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 12 mg bis unter 18 mg; OPS 6-007.73	01.01.2017	31.12.9999
C5Z68050	ZP6805 Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 18 mg bis unter 24 mg; OPS 6-007.74	01.01.2017	31.12.9999
C5Z68060	ZP6806 Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 24 mg bis unter 30 mg; OPS 6-007.75	01.01.2017	31.12.9999
C5Z68070	ZP6807 Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, 30 mg oder mehr; OPS 6-007.76	01.01.2017	31.12.9999

3 krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

3.1 tagesbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

C9100000	ZP2014-02 Strahlentherapie, Linearbeschleuniger, bis zu 2 Strahleneintrittsfelder, tagesbezogen; OPS 8-	01.01.2014	31.12.9999
----------	---	------------	------------

	522.30 oder 8-522.31 in Verbindung mit OPS 8-522.60 oder 8-522.61		
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
3.2 fallbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte			
C9200000	ZP2015-05 Gabe von Anti-Human-T- Lymphozyten-Immunglobulin, je 100 mg; OPS 8-812.3	01.01.2015	31.12.9999
C9200001	ZP2015-06 Gabe von Bosentan, oral; je 125 mg; OPS 6-002.f*	01.01.2015	31.12.9999
C9200002	ZP2015-08 Gabe von Alpha-1- Proteinaseninhibitor human, parenteral, je 1000 mg; OPS 8-812.0*	01.01.2015	31.12.9999
C9200003	ZP2015-09 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, je 3 Mio. IE; OPS 8-812.1*	01.01.2015	31.12.9999
C9200004	ZP2015-10 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, je 18 Mio. IE; OPS 8-812.2*	01.01.2015	31.12.9999
C9200005	ZP2015-11 Gabe von Hämin, parenteral, je 250 mg; OPS 6-004.1*	01.01.2015	31.12.9999
C9200006	ZP2015-14 Gabe von Sunitinib, oral, je 50 mg; OPS 6-003.a*	01.01.2015	31.12.9999
C9200007	ZP2015-15 Gabe von Sorafenib, oral, je 200 mg; OPS 6-003.b*	01.01.2015	31.12.9999
C9200008	ZP2015-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 25 mg; OPS 6-003.g*	01.01.2015	31.12.9999
C9200009	ZP2015-18 Gabe von Nelarabin, parenteral, je 250 mg; OPS 6-003.e*	01.01.2015	31.12.9999
C920000A	ZP2015-20 Gabe von Temsirolimus, parenteral, je 30 mg; OPS 6-004.e*	01.01.2015	31.12.9999
C920000B	ZP2015-22 Gabe von Catumaxomab, parenteral, je 10 µg; OPS 6-005.1*	01.01.2015	31.12.9999

C920000E	ZP2015-26 Gabe von Paliperidon, intramuskulär, je mg; OPS 6-006.a*	01.01.2015	31.12.9999
C920000F	ZP2015-27 Gabe von Mifamurtid, parenteral, je 4 mg; OPS 6-005.g*	01.01.2015	31.12.9999
C920000H	ZP2015-29 Gabe von Rituximab, subkutan, je 1400 mg; OPS 6-001.j*	01.01.2015	31.12.9999
C920000I	ZP2015-30 Gabe von Trastuzumab, subkutan, je 600 mg; OPS 6-001.m*	01.01.2015	31.12.9999
C920000J	ZP2015-31 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, je 100 mg; OPS 6-007.1*	01.01.2015	31.12.9999
C920000K	ZP2015-32 Gabe von Abatacept, subkutan, je 125 mg; OPS 6-003.t*	01.01.2015	31.12.9999
C920000L	ZP2015-19 Gabe von Ambrisentan, oral, je 5 oder 10 mg; OPS 6-004.2*	01.01.2015	31.12.9999
C920000M	ZP2015-21 Gabe von Dasatinib, oral, je mg; OPS 6-004.3*	01.01.2015	31.12.9999
C920000N	ZP2016-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 1 mg bei Verwendung einer Schachtel mit 21x5 mg; OPS 6-003.g*	01.01.2016	31.12.9999
C920000O	ZP2016-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 1 mg bei Verwendung einer Schachtel mit 21x10 mg; OPS 6-003.g*	01.01.2016	31.12.9999
C920000P	ZP2016-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 1 mg bei Verwendung einer Schachtel mit 21x15 mg; OPS 6-003.g*	01.01.2016	31.12.9999
C920000Q	ZP2016-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 1 mg bei Verwendung einer Schachtel mit 21x25 mg; OPS 6-003.g*	01.01.2016	31.12.9999
C920000R	ZP2016-13 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatoc, intravenös, fallbezogen; OPS 8-530.60	01.01.2016	31.12.9999
C920000S	ZP2016-13 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatoc, intraarteriell, fallbezogen; OPS 8-530.a0	01.01.2016	31.12.9999
C920000T	ZP2016-13 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate, intravenös mit Yttrium, fallbezogen; OPS 8-530.60	01.01.2016	31.12.9999

C920000U	ZP2016-13 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotanoc, intravenös, fallbezogen; OPS 8-530.60	01.01.2016	31.12.9999
C920000V	ZP2016-13 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotanoc, intraarteriell, fallbezogen; OPS 8-530.60	01.01.2016	31.12.9999
C920000W	ZP2016-13 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate, intraarteriell mit Yttrium, fallbezogen; OPS 8-530.a0	01.01.2016	31.12.9999
C920000X	ZP2016-13 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate, intraarteriell mit Lutetium, fallbezogen; OPS 8-530.a0	01.01.2016	31.12.9999
C920000Y	ZP2016-33 Gabe von Tocilizumab, subkutan, je Fertigspritze, je 162 mg, fallbezogen; OPS 6-005.n*	01.01.2016	31.12.9999
C920000Z	ZP2016-35 Gabe von Abirateronacetat, oral, je 250 mg Tablette, fallbezogen; OPS 6-006.2*	01.01.2016	31.12.9999
C9200010	ZP2016-13 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate, intravenös mit Lutetium, fallbezogen; OPS 8-530.60	01.01.2016	31.12.9999
C9200011	ZP2016-05 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Thymoglobulin, je 25 mg, fallbezogen; OPS 8-812.3	01.01.2016	31.12.9999
C9200012	ZP2016-05 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG, 100 mg, fallbezogen; OPS 8-812.3	01.01.2016	31.12.9999
C9201000	ZP2017-01.000 Elektrokonvulsionstherapie [EKT]; OPS 8-630*	01.01.2017	31.12.9999
C9201001	ZP2017-01.001 Elektrokonvulsionstherapie [EKT]; OPS 8-630.2	01.01.2017	31.12.9999
C9201002	ZP2017-01.002 Elektrokonvulsionstherapie [EKT]; OPS 8-630.3	01.01.2017	31.12.9999
C9201003	ZP2017-01.003 Elektrokonvulsionstherapie [EKT]; OPS 8-630.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202000	ZP2017-02.000 Strahlentherapie; OPS 8-52*	01.01.2017	31.12.9999
C9202001	ZP2017-02.001 Strahlentherapie; OPS 8-520.0	01.01.2017	31.12.9999

C9202002	ZP2017-02.002 Strahlentherapie; OPS 8-520.1	01.01.2017	31.12.9999
C9202003	ZP2017-02.003 Strahlentherapie; OPS 8-520.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202004	ZP2017-02.004 Strahlentherapie; OPS 8-521.0	01.01.2017	31.12.9999
C9202005	ZP2017-02.005 Strahlentherapie; OPS 8-521.1	01.01.2017	31.12.9999
C9202006	ZP2017-02.006 Strahlentherapie; OPS 8-521.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202007	ZP2017-02.007 Strahlentherapie; OPS 8-522.0	01.01.2017	31.12.9999
C9202008	ZP2017-02.008 Strahlentherapie; OPS 8-522.1	01.01.2017	31.12.9999
C9202009	ZP2017-02.009 Strahlentherapie; OPS 8-522.2	01.01.2017	31.12.9999
C9202010	ZP2017-02.010 Strahlentherapie; OPS 8-522.30	01.01.2017	31.12.9999
C9202011	ZP2017-02.011 Strahlentherapie; OPS 8-522.31	01.01.2017	31.12.9999
C9202012	ZP2017-02.012 Strahlentherapie; OPS 8-522.60	01.01.2017	31.12.9999
C9202013	ZP2017-02.013 Strahlentherapie; OPS 8-522.61	01.01.2017	31.12.9999
C9202014	ZP2017-02.014 Strahlentherapie; OPS 8-522.90	01.01.2017	31.12.9999
C9202015	ZP2017-02.015 Strahlentherapie; OPS 8-522.91	01.01.2017	31.12.9999
C9202016	ZP2017-02.016 Strahlentherapie; OPS 8-522.a0	01.01.2017	31.12.9999
C9202017	ZP2017-02.017 Strahlentherapie; OPS 8-522.a1	01.01.2017	31.12.9999
C9202018	ZP2017-02.018 Strahlentherapie; OPS 8-522.b0	01.01.2017	31.12.9999
C9202019	ZP2017-02.019 Strahlentherapie; OPS 8-522.b1	01.01.2017	31.12.9999
C9202020	ZP2017-02.020 Strahlentherapie; OPS 8-522.c0	01.01.2017	31.12.9999
C9202021	ZP2017-02.021 Strahlentherapie; OPS 8-522.c1	01.01.2017	31.12.9999
C9202022	ZP2017-02.022 Strahlentherapie; OPS 8-522.d0	01.01.2017	31.12.9999
C9202023	ZP2017-02.023 Strahlentherapie; OPS 8-522.d1	01.01.2017	31.12.9999

C9202024	ZP2017-02.024 Strahlentherapie; OPS 8-522.x	01.01.2017	31.12.9999
C9202025	ZP2017-02.025 Strahlentherapie; OPS 8-522.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202026	ZP2017-02.026 Strahlentherapie; OPS 8-523.00	01.01.2017	31.12.9999
C9202027	ZP2017-02.027 Strahlentherapie; OPS 8-523.01	01.01.2017	31.12.9999
C9202028	ZP2017-02.028 Strahlentherapie; OPS 8-523.10	01.01.2017	31.12.9999
C9202029	ZP2017-02.029 Strahlentherapie; OPS 8-523.11	01.01.2017	31.12.9999
C9202030	ZP2017-02.030 Strahlentherapie; OPS 8-523.2	01.01.2017	31.12.9999
C9202031	ZP2017-02.031 Strahlentherapie; OPS 8-523.3	01.01.2017	31.12.9999
C9202032	ZP2017-02.032 Strahlentherapie; OPS 8-523.40	01.01.2017	31.12.9999
C9202033	ZP2017-02.033 Strahlentherapie; OPS 8-523.41	01.01.2017	31.12.9999
C9202034	ZP2017-02.034 Strahlentherapie; OPS 8-523.42	01.01.2017	31.12.9999
C9202035	ZP2017-02.035 Strahlentherapie; OPS 8-523.5	01.01.2017	31.12.9999
C9202036	ZP2017-02.036 Strahlentherapie; OPS 8-523.6	01.01.2017	31.12.9999
C9202037	ZP2017-02.037 Strahlentherapie; OPS 8-523.7	01.01.2017	31.12.9999
C9202038	ZP2017-02.038 Strahlentherapie; OPS 8-523.x	01.01.2017	31.12.9999
C9202039	ZP2017-02.039 Strahlentherapie; OPS 8-523.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202040	ZP2017-02.040 Strahlentherapie; OPS 8-524.0	01.01.2017	31.12.9999
C9202041	ZP2017-02.041 Strahlentherapie; OPS 8-524.1	01.01.2017	31.12.9999
C9202042	ZP2017-02.042 Strahlentherapie; OPS 8-524.2	01.01.2017	31.12.9999
C9202043	ZP2017-02.043 Strahlentherapie; OPS 8-524.3	01.01.2017	31.12.9999
C9202044	ZP2017-02.044 Strahlentherapie; OPS 8-524.4	01.01.2017	31.12.9999
C9202045	ZP2017-02.045 Strahlentherapie; OPS 8-524.5	01.01.2017	31.12.9999
C9202046	ZP2017-02.046 Strahlentherapie; OPS 8-524.60	01.01.2017	31.12.9999
C9202047	ZP2017-02.047 Strahlentherapie; OPS 8-524.61	01.01.2017	31.12.9999
C9202048	ZP2017-02.048 Strahlentherapie; OPS 8-524.x	01.01.2017	31.12.9999

C9202049	ZP2017-02.049 Strahlentherapie; OPS 8-524.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202050	ZP2017-02.050 Strahlentherapie; OPS 8-525.00	01.01.2017	31.12.9999
C9202051	ZP2017-02.051 Strahlentherapie; OPS 8-525.01	01.01.2017	31.12.9999
C9202052	ZP2017-02.052 Strahlentherapie; OPS 8-525.02	01.01.2017	31.12.9999
C9202053	ZP2017-02.053 Strahlentherapie; OPS 8-525.0x	01.01.2017	31.12.9999
C9202054	ZP2017-02.054 Strahlentherapie; OPS 8-525.10	01.01.2017	31.12.9999
C9202055	ZP2017-02.055 Strahlentherapie; OPS 8-525.11	01.01.2017	31.12.9999
C9202056	ZP2017-02.056 Strahlentherapie; OPS 8-525.12	01.01.2017	31.12.9999
C9202057	ZP2017-02.057 Strahlentherapie; OPS 8-525.1x	01.01.2017	31.12.9999
C9202058	ZP2017-02.058 Strahlentherapie; OPS 8-525.20	01.01.2017	31.12.9999
C9202059	ZP2017-02.059 Strahlentherapie; OPS 8-525.21	01.01.2017	31.12.9999
C9202060	ZP2017-02.060 Strahlentherapie; OPS 8-525.3	01.01.2017	31.12.9999
C9202061	ZP2017-02.061 Strahlentherapie; OPS 8-525.4	01.01.2017	31.12.9999
C9202062	ZP2017-02.062 Strahlentherapie; OPS 8-525.x	01.01.2017	31.12.9999
C9202063	ZP2017-02.063 Strahlentherapie; OPS 8-525.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202064	ZP2017-02.064 Strahlentherapie; OPS 8-526.0	01.01.2017	31.12.9999
C9202065	ZP2017-02.065 Strahlentherapie; OPS 8-526.1	01.01.2017	31.12.9999
C9202066	ZP2017-02.066 Strahlentherapie; OPS 8-526.2	01.01.2017	31.12.9999
C9202067	ZP2017-02.067 Strahlentherapie; OPS 8-526.x	01.01.2017	31.12.9999
C9202068	ZP2017-02.068 Strahlentherapie; OPS 8-526.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202069	ZP2017-02.069 Strahlentherapie; OPS 8-527.0	01.01.2017	31.12.9999
C9202070	ZP2017-02.070 Strahlentherapie; OPS 8-527.1	01.01.2017	31.12.9999
C9202071	ZP2017-02.071 Strahlentherapie; OPS 8-527.2	01.01.2017	31.12.9999
C9202072	ZP2017-02.072 Strahlentherapie; OPS 8-527.6	01.01.2017	31.12.9999

C9202073	ZP2017-02.073 Strahlentherapie; OPS 8-527.7	01.01.2017	31.12.9999
C9202074	ZP2017-02.074 Strahlentherapie; OPS 8-527.8	01.01.2017	31.12.9999
C9202075	ZP2017-02.075 Strahlentherapie; OPS 8-527.x	01.01.2017	31.12.9999
C9202076	ZP2017-02.076 Strahlentherapie; OPS 8-527.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202077	ZP2017-02.077 Strahlentherapie; OPS 8-528.6	01.01.2017	31.12.9999
C9202078	ZP2017-02.078 Strahlentherapie; OPS 8-528.7	01.01.2017	31.12.9999
C9202079	ZP2017-02.079 Strahlentherapie; OPS 8-528.8	01.01.2017	31.12.9999
C9202080	ZP2017-02.080 Strahlentherapie; OPS 8-528.9	01.01.2017	31.12.9999
C9202081	ZP2017-02.081 Strahlentherapie; OPS 8-528.x	01.01.2017	31.12.9999
C9202082	ZP2017-02.082 Strahlentherapie; OPS 8-528.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202083	ZP2017-02.083 Strahlentherapie; OPS 8-529.3	01.01.2017	31.12.9999
C9202084	ZP2017-02.084 Strahlentherapie; OPS 8-529.4	01.01.2017	31.12.9999
C9202085	ZP2017-02.085 Strahlentherapie; OPS 8-529.5	01.01.2017	31.12.9999
C9202086	ZP2017-02.086 Strahlentherapie; OPS 8-529.6	01.01.2017	31.12.9999
C9202087	ZP2017-02.087 Strahlentherapie; OPS 8-529.7	01.01.2017	31.12.9999
C9202088	ZP2017-02.088 Strahlentherapie; OPS 8-529.8	01.01.2017	31.12.9999
C9202089	ZP2017-02.089 Strahlentherapie; OPS 8-529.x	01.01.2017	31.12.9999
C9202090	ZP2017-02.090 Strahlentherapie; OPS 8-529.y	01.01.2017	31.12.9999
C9202091	ZP2017-02.091 Strahlentherapie; OPS 8-52a.00	01.01.2017	31.12.9999
C9202092	ZP2017-02.092 Strahlentherapie; OPS 8-52a.01	01.01.2017	31.12.9999
C9202093	ZP2017-02.093 Strahlentherapie; OPS 8-52a.10	01.01.2017	31.12.9999
C9202094	ZP2017-02.094 Strahlentherapie; OPS 8-52a.11	01.01.2017	31.12.9999
C9202095	ZP2017-02.095 Strahlentherapie; OPS 8-52b	01.01.2017	31.12.9999
C9202096	ZP2017-02.096 Strahlentherapie; OPS 8-52c	01.01.2017	31.12.9999
C9202097	ZP2017-02.097 Strahlentherapie; OPS 8-52d	01.01.2017	31.12.9999
C9203000	ZP2017-03.000 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4*	01.01.2017	31.12.9999
C9203001	ZP2017-03.001 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.40	01.01.2017	31.12.9999

C9203002	ZP2017-03.002 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.41	01.01.2017	31.12.9999
C9203003	ZP2017-03.003 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.42	01.01.2017	31.12.9999
C9203004	ZP2017-03.004 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.43	01.01.2017	31.12.9999
C9203005	ZP2017-03.005 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.44	01.01.2017	31.12.9999
C9203006	ZP2017-03.006 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.45	01.01.2017	31.12.9999
C9203007	ZP2017-03.007 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.46	01.01.2017	31.12.9999
C9203008	ZP2017-03.008 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.47	01.01.2017	31.12.9999
C9203009	ZP2017-03.009 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.48	01.01.2017	31.12.9999
C9203010	ZP2017-03.010 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.49	01.01.2017	31.12.9999
C9203011	ZP2017-03.011 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4a	01.01.2017	31.12.9999
C9203012	ZP2017-03.012 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4b	01.01.2017	31.12.9999
C9203013	ZP2017-03.013 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4c	01.01.2017	31.12.9999
C9203014	ZP2017-03.014 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4d	01.01.2017	31.12.9999
C9203015	ZP2017-03.015 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4e	01.01.2017	31.12.9999
C9203016	ZP2017-03.016 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4f	01.01.2017	31.12.9999
C9203017	ZP2017-03.017 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4g	01.01.2017	31.12.9999
C9203018	ZP2017-03.018 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4h	01.01.2017	31.12.9999
C9203019	ZP2017-03.019 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4j	01.01.2017	31.12.9999
C9203020	ZP2017-03.020 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4k	01.01.2017	31.12.9999

C9203021	ZP2017-03.021 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4m	01.01.2017	31.12.9999
C9203022	ZP2017-03.022 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4n	01.01.2017	31.12.9999
C9203023	ZP2017-03.023 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4p	01.01.2017	31.12.9999
C9203024	ZP2017-03.024 Gabe von Sargramostim, parenteral; OPS 6-001.4q	01.01.2017	31.12.9999
C9204000	ZP2017-04.000 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6*	01.01.2017	31.12.9999
C9204001	ZP2017-04.001 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.60	01.01.2017	31.12.9999
C9204002	ZP2017-04.002 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.61	01.01.2017	31.12.9999
C9204003	ZP2017-04.003 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.62	01.01.2017	31.12.9999
C9204004	ZP2017-04.004 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.63	01.01.2017	31.12.9999
C9204005	ZP2017-04.005 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.64	01.01.2017	31.12.9999
C9204006	ZP2017-04.006 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.65	01.01.2017	31.12.9999
C9204007	ZP2017-04.007 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.66	01.01.2017	31.12.9999
C9204008	ZP2017-04.008 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.67	01.01.2017	31.12.9999
C9204009	ZP2017-04.009 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.68	01.01.2017	31.12.9999
C9204010	ZP2017-04.010 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.69	01.01.2017	31.12.9999
C9204011	ZP2017-04.011 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6a	01.01.2017	31.12.9999
C9204012	ZP2017-04.012 Gabe von Granulozytenkonzentraten; OPS 8-802.6b	01.01.2017	31.12.9999
C9205000	ZP2017-05.000 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.3 oder 8-812.4	01.01.2017	31.12.9999

C9205001	ZP2017-05.001 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.3	01.01.2017	31.12.9999
C9205002	ZP2017-05.002 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral; OPS 8-812.4	01.01.2017	31.12.9999
C9206000	ZP2017-06.000 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f*	01.01.2017	31.12.9999
C9206001	ZP2017-06.001 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f0	01.01.2017	31.12.9999
C9206002	ZP2017-06.002 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f1	01.01.2017	31.12.9999
C9206003	ZP2017-06.003 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f2	01.01.2017	31.12.9999
C9206004	ZP2017-06.004 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f3	01.01.2017	31.12.9999
C9206005	ZP2017-06.005 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f4	01.01.2017	31.12.9999
C9206006	ZP2017-06.006 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f5	01.01.2017	31.12.9999
C9206007	ZP2017-06.007 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f6	01.01.2017	31.12.9999
C9206008	ZP2017-06.008 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f7	01.01.2017	31.12.9999
C9206009	ZP2017-06.009 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f8	01.01.2017	31.12.9999
C9206010	ZP2017-06.010 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.f9	01.01.2017	31.12.9999
C9206011	ZP2017-06.011 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fa	01.01.2017	31.12.9999
C9206012	ZP2017-06.012 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fb	01.01.2017	31.12.9999
C9206013	ZP2017-06.013 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fc	01.01.2017	31.12.9999
C9206014	ZP2017-06.014 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fd	01.01.2017	31.12.9999
C9206015	ZP2017-06.015 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fe	01.01.2017	31.12.9999

C9206016	ZP2017-06.016 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.ff	01.01.2017	31.12.9999
C9206017	ZP2017-06.017 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fg	01.01.2017	31.12.9999
C9206018	ZP2017-06.018 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fh	01.01.2017	31.12.9999
C9206019	ZP2017-06.019 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fj	01.01.2017	31.12.9999
C9206020	ZP2017-06.020 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fk	01.01.2017	31.12.9999
C9206021	ZP2017-06.021 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fm	01.01.2017	31.12.9999
C9206022	ZP2017-06.022 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fn	01.01.2017	31.12.9999
C9206023	ZP2017-06.023 Gabe von Bosentan, oral; OPS 6-002.fp	01.01.2017	31.12.9999
C9207000	ZP2017-07.000 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g*	01.01.2017	31.12.9999
C9207001	ZP2017-07.001 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g0	01.01.2017	31.12.9999
C9207002	ZP2017-07.002 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g1	01.01.2017	31.12.9999
C9207003	ZP2017-07.003 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g2	01.01.2017	31.12.9999
C9207004	ZP2017-07.004 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g3	01.01.2017	31.12.9999
C9207005	ZP2017-07.005 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g4	01.01.2017	31.12.9999
C9207006	ZP2017-07.006 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g5	01.01.2017	31.12.9999
C9207007	ZP2017-07.007 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g6	01.01.2017	31.12.9999

C9207008	ZP2017-07.008 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g7	01.01.2017	31.12.9999
C9207009	ZP2017-07.009 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral; OPS 6-002.g8	01.01.2017	31.12.9999
C9208000	ZP2017-08.000 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0*	01.01.2017	31.12.9999
C9208001	ZP2017-08.001 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.00	01.01.2017	31.12.9999
C9208002	ZP2017-08.002 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.01	01.01.2017	31.12.9999
C9208003	ZP2017-08.003 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.02	01.01.2017	31.12.9999
C9208004	ZP2017-08.004 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.03	01.01.2017	31.12.9999
C9208005	ZP2017-08.005 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.04	01.01.2017	31.12.9999
C9208006	ZP2017-08.006 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.05	01.01.2017	31.12.9999
C9208007	ZP2017-08.007 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.06	01.01.2017	31.12.9999
C9208008	ZP2017-08.008 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.07	01.01.2017	31.12.9999
C9208009	ZP2017-08.009 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.08	01.01.2017	31.12.9999
C9208010	ZP2017-08.010 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.09	01.01.2017	31.12.9999
C9208011	ZP2017-08.011 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0a	01.01.2017	31.12.9999

C9208012	ZP2017-08.012 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0b	01.01.2017	31.12.9999
C9208013	ZP2017-08.013 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0c	01.01.2017	31.12.9999
C9208014	ZP2017-08.014 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0d	01.01.2017	31.12.9999
C9208015	ZP2017-08.015 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0e	01.01.2017	31.12.9999
C9208016	ZP2017-08.016 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0f	01.01.2017	31.12.9999
C9208017	ZP2017-08.017 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0g	01.01.2017	31.12.9999
C9208018	ZP2017-08.018 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0h	01.01.2017	31.12.9999
C9208019	ZP2017-08.019 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0j	01.01.2017	31.12.9999
C9208020	ZP2017-08.020 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0k	01.01.2017	31.12.9999
C9208021	ZP2017-08.021 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0m	01.01.2017	31.12.9999
C9208022	ZP2017-08.022 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0n	01.01.2017	31.12.9999
C9208023	ZP2017-08.023 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0p	01.01.2017	31.12.9999
C9208024	ZP2017-08.024 Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral; OPS 8-812.0q	01.01.2017	31.12.9999
C9209000	ZP2017-09.000 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1*	01.01.2017	31.12.9999

C9209001	ZP2017-09.001 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.10	01.01.2017	31.12.9999
C9209002	ZP2017-09.002 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.11	01.01.2017	31.12.9999
C9209003	ZP2017-09.003 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.12	01.01.2017	31.12.9999
C9209004	ZP2017-09.004 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.13	01.01.2017	31.12.9999
C9209005	ZP2017-09.005 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.14	01.01.2017	31.12.9999
C9209006	ZP2017-09.006 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.15	01.01.2017	31.12.9999
C9209007	ZP2017-09.007 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.16	01.01.2017	31.12.9999
C9209008	ZP2017-09.008 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.17	01.01.2017	31.12.9999
C9209009	ZP2017-09.009 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.18	01.01.2017	31.12.9999
C9209010	ZP2017-09.010 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.19	01.01.2017	31.12.9999
C9209011	ZP2017-09.011 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1a	01.01.2017	31.12.9999
C9209012	ZP2017-09.012 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1b	01.01.2017	31.12.9999
C9209013	ZP2017-09.013 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1c	01.01.2017	31.12.9999
C9209014	ZP2017-09.014 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1d	01.01.2017	31.12.9999

C9209015	ZP2017-09.015 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1e	01.01.2017	31.12.9999
C9209016	ZP2017-09.016 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1f	01.01.2017	31.12.9999
C9209017	ZP2017-09.017 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1g	01.01.2017	31.12.9999
C9209018	ZP2017-09.018 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1h	01.01.2017	31.12.9999
C9209019	ZP2017-09.019 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1j	01.01.2017	31.12.9999
C9209020	ZP2017-09.020 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1k	01.01.2017	31.12.9999
C9209021	ZP2017-09.021 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1m	01.01.2017	31.12.9999
C9209022	ZP2017-09.022 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.1n	01.01.2017	31.12.9999
C9210000	ZP2017-10.000 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2*	01.01.2017	31.12.9999
C9210001	ZP2017-10.001 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.20	01.01.2017	31.12.9999
C9210002	ZP2017-10.002 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.21	01.01.2017	31.12.9999
C9210003	ZP2017-10.003 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.22	01.01.2017	31.12.9999
C9210004	ZP2017-10.004 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.23	01.01.2017	31.12.9999
C9210005	ZP2017-10.005 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.24	01.01.2017	31.12.9999

C9210006	ZP2017-10.006 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.25	01.01.2017	31.12.9999
C9210007	ZP2017-10.007 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.26	01.01.2017	31.12.9999
C9210008	ZP2017-10.008 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.27	01.01.2017	31.12.9999
C9210009	ZP2017-10.009 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.28	01.01.2017	31.12.9999
C9210010	ZP2017-10.010 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.29	01.01.2017	31.12.9999
C9210011	ZP2017-10.011 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2a	01.01.2017	31.12.9999
C9210012	ZP2017-10.012 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2b	01.01.2017	31.12.9999
C9210013	ZP2017-10.013 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2c	01.01.2017	31.12.9999
C9210014	ZP2017-10.014 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2d	01.01.2017	31.12.9999
C9210015	ZP2017-10.015 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2e	01.01.2017	31.12.9999
C9210016	ZP2017-10.016 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2f	01.01.2017	31.12.9999
C9210017	ZP2017-10.017 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2g	01.01.2017	31.12.9999
C9210018	ZP2017-10.018 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2h	01.01.2017	31.12.9999
C9210019	ZP2017-10.019 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2j	01.01.2017	31.12.9999

C9210020	ZP2017-10.020 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2k	01.01.2017	31.12.9999
C9210021	ZP2017-10.021 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2m	01.01.2017	31.12.9999
C9210022	ZP2017-10.022 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2n	01.01.2017	31.12.9999
C9210023	ZP2017-10.023 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral; OPS 8-812.2p	01.01.2017	31.12.9999
C9211000	ZP2017-11.000 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.1*	01.01.2017	31.12.9999
C9211001	ZP2017-11.001 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.10	01.01.2017	31.12.9999
C9211002	ZP2017-11.002 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.11	01.01.2017	31.12.9999
C9211003	ZP2017-11.003 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.12	01.01.2017	31.12.9999
C9211004	ZP2017-11.004 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.13	01.01.2017	31.12.9999
C9211005	ZP2017-11.005 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.14	01.01.2017	31.12.9999
C9211006	ZP2017-11.006 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.15	01.01.2017	31.12.9999
C9211007	ZP2017-11.007 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.16	01.01.2017	31.12.9999
C9211008	ZP2017-11.008 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.17	01.01.2017	31.12.9999
C9211009	ZP2017-11.009 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.18	01.01.2017	31.12.9999
C9211010	ZP2017-11.010 Gabe von Hämin, parenteral; OPS 6-004.19	01.01.2017	31.12.9999
C9212000	ZP2017-12.000 Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral; OPS 6-003.6	01.01.2017	31.12.9999
C9213000	ZP2017-13.000 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.60 oder 8-530.a0	01.01.2017	31.12.9999

C9213001	ZP2017-13.001 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.60	01.01.2017	31.12.9999
C9213002	ZP2017-13.002 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.a0	01.01.2017	31.12.9999
C9214000	ZP2017-14.000 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a*	01.01.2017	31.12.9999
C9214001	ZP2017-14.001 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a0	01.01.2017	31.12.9999
C9214002	ZP2017-14.002 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a1	01.01.2017	31.12.9999
C9214003	ZP2017-14.003 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a2	01.01.2017	31.12.9999
C9214004	ZP2017-14.004 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a3	01.01.2017	31.12.9999
C9214005	ZP2017-14.005 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a4	01.01.2017	31.12.9999
C9214006	ZP2017-14.006 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a5	01.01.2017	31.12.9999
C9214007	ZP2017-14.007 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a6	01.01.2017	31.12.9999
C9214008	ZP2017-14.008 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a7	01.01.2017	31.12.9999
C9214009	ZP2017-14.009 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a8	01.01.2017	31.12.9999
C9214010	ZP2017-14.010 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.a9	01.01.2017	31.12.9999
C9214011	ZP2017-14.011 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.aa	01.01.2017	31.12.9999
C9214012	ZP2017-14.012 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ab	01.01.2017	31.12.9999
C9214013	ZP2017-14.013 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ac	01.01.2017	31.12.9999
C9214014	ZP2017-14.014 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ad	01.01.2017	31.12.9999
C9214015	ZP2017-14.015 Gabe von Sunitinib, oral; OPS 6-003.ae	01.01.2017	31.12.9999

C9215000	ZP2017-15.000 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b*	01.01.2017	31.12.9999
C9215001	ZP2017-15.001 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b0	01.01.2017	31.12.9999
C9215002	ZP2017-15.002 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b1	01.01.2017	31.12.9999
C9215003	ZP2017-15.003 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b2	01.01.2017	31.12.9999
C9215004	ZP2017-15.004 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b3	01.01.2017	31.12.9999
C9215005	ZP2017-15.005 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b4	01.01.2017	31.12.9999
C9215006	ZP2017-15.006 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b5	01.01.2017	31.12.9999
C9215007	ZP2017-15.007 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b6	01.01.2017	31.12.9999
C9215008	ZP2017-15.008 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b7	01.01.2017	31.12.9999
C9215009	ZP2017-15.009 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b8	01.01.2017	31.12.9999
C9215010	ZP2017-15.010 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.b9	01.01.2017	31.12.9999
C9215011	ZP2017-15.011 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.ba	01.01.2017	31.12.9999
C9215012	ZP2017-15.012 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bb	01.01.2017	31.12.9999
C9215013	ZP2017-15.013 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bc	01.01.2017	31.12.9999
C9215014	ZP2017-15.014 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bd	01.01.2017	31.12.9999
C9215015	ZP2017-15.015 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.be	01.01.2017	31.12.9999
C9215016	ZP2017-15.016 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bf	01.01.2017	31.12.9999
C9215017	ZP2017-15.017 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bg	01.01.2017	31.12.9999
C9215018	ZP2017-15.018 Gabe von Sorafenib, oral; OPS 6-003.bh	01.01.2017	31.12.9999

C9216000	ZP2017-16.000 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g*	01.01.2017	31.12.9999
C9216001	ZP2017-16.001 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g0	01.01.2017	31.12.9999
C9216002	ZP2017-16.002 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g1	01.01.2017	31.12.9999
C9216003	ZP2017-16.003 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g2	01.01.2017	31.12.9999
C9216004	ZP2017-16.004 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g3	01.01.2017	31.12.9999
C9216005	ZP2017-16.005 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g4	01.01.2017	31.12.9999
C9216006	ZP2017-16.006 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g5	01.01.2017	31.12.9999
C9216007	ZP2017-16.007 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g6	01.01.2017	31.12.9999
C9216008	ZP2017-16.008 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g7	01.01.2017	31.12.9999
C9216009	ZP2017-16.009 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g8	01.01.2017	31.12.9999
C9216010	ZP2017-16.010 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.g9	01.01.2017	31.12.9999
C9216011	ZP2017-16.011 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.ga	01.01.2017	31.12.9999
C9216012	ZP2017-16.012 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gb	01.01.2017	31.12.9999
C9216013	ZP2017-16.013 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gc	01.01.2017	31.12.9999
C9216014	ZP2017-16.014 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gd	01.01.2017	31.12.9999
C9216015	ZP2017-16.015 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.ge	01.01.2017	31.12.9999
C9216016	ZP2017-16.016 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gf	01.01.2017	31.12.9999
C9216017	ZP2017-16.017 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gg	01.01.2017	31.12.9999
C9216018	ZP2017-16.018 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gh	01.01.2017	31.12.9999

C9216019	ZP2017-16.019 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gj	01.01.2017	31.12.9999
C9216020	ZP2017-16.020 Gabe von Lenalidomid, oral; OPS 6-003.gk	01.01.2017	31.12.9999
C9218000	ZP2017-18.000 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e*	01.01.2017	31.12.9999
C9218001	ZP2017-18.001 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e0	01.01.2017	31.12.9999
C9218002	ZP2017-18.002 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e1	01.01.2017	31.12.9999
C9218003	ZP2017-18.003 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e2	01.01.2017	31.12.9999
C9218004	ZP2017-18.004 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e3	01.01.2017	31.12.9999
C9218005	ZP2017-18.005 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e4	01.01.2017	31.12.9999
C9218006	ZP2017-18.006 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e5	01.01.2017	31.12.9999
C9218007	ZP2017-18.007 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e6	01.01.2017	31.12.9999
C9218008	ZP2017-18.008 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e7	01.01.2017	31.12.9999
C9218009	ZP2017-18.009 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e8	01.01.2017	31.12.9999
C9218010	ZP2017-18.010 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.e9	01.01.2017	31.12.9999
C9218011	ZP2017-18.011 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ea	01.01.2017	31.12.9999
C9218012	ZP2017-18.012 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eb	01.01.2017	31.12.9999
C9218013	ZP2017-18.013 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ec	01.01.2017	31.12.9999
C9218014	ZP2017-18.014 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ed	01.01.2017	31.12.9999
C9218015	ZP2017-18.015 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ee	01.01.2017	31.12.9999
C9218016	ZP2017-18.016 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ef	01.01.2017	31.12.9999

C9218017	ZP2017-18.017 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eg	01.01.2017	31.12.9999
C9218018	ZP2017-18.018 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eh	01.01.2017	31.12.9999
C9218019	ZP2017-18.019 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ej	01.01.2017	31.12.9999
C9218020	ZP2017-18.020 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ek	01.01.2017	31.12.9999
C9218021	ZP2017-18.021 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.em	01.01.2017	31.12.9999
C9218022	ZP2017-18.022 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.en	01.01.2017	31.12.9999
C9218023	ZP2017-18.023 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.ep	01.01.2017	31.12.9999
C9218024	ZP2017-18.024 Gabe von Nelarabin, parenteral; OPS 6-003.eq	01.01.2017	31.12.9999
C9219000	ZP2017-19.000 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2*	01.01.2017	31.12.9999
C9219001	ZP2017-19.001 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.20	01.01.2017	31.12.9999
C9219002	ZP2017-19.002 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.21	01.01.2017	31.12.9999
C9219003	ZP2017-19.003 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.22	01.01.2017	31.12.9999
C9219004	ZP2017-19.004 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.23	01.01.2017	31.12.9999
C9219005	ZP2017-19.005 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.24	01.01.2017	31.12.9999
C9219006	ZP2017-19.006 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.25	01.01.2017	31.12.9999
C9219007	ZP2017-19.007 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.26	01.01.2017	31.12.9999
C9219008	ZP2017-19.008 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.27	01.01.2017	31.12.9999
C9219009	ZP2017-19.009 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.28	01.01.2017	31.12.9999
C9219010	ZP2017-19.010 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.29	01.01.2017	31.12.9999

C9219011	ZP2017-19.011 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2a	01.01.2017	31.12.9999
C9219012	ZP2017-19.012 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2b	01.01.2017	31.12.9999
C9219013	ZP2017-19.013 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2c	01.01.2017	31.12.9999
C9219014	ZP2017-19.014 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2d	01.01.2017	31.12.9999
C9219015	ZP2017-19.015 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2e	01.01.2017	31.12.9999
C9219016	ZP2017-19.016 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2f	01.01.2017	31.12.9999
C9219017	ZP2017-19.017 Gabe von Ambrisentan, oral; OPS 6-004.2g	01.01.2017	31.12.9999
C9220000	ZP2017-20.000 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e*	01.01.2017	31.12.9999
C9220001	ZP2017-20.001 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e0	01.01.2017	31.12.9999
C9220002	ZP2017-20.002 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e1	01.01.2017	31.12.9999
C9220003	ZP2017-20.003 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e2	01.01.2017	31.12.9999
C9220004	ZP2017-20.004 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e3	01.01.2017	31.12.9999
C9220005	ZP2017-20.005 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e4	01.01.2017	31.12.9999
C9220006	ZP2017-20.006 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e5	01.01.2017	31.12.9999
C9220007	ZP2017-20.007 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e6	01.01.2017	31.12.9999
C9220008	ZP2017-20.008 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e7	01.01.2017	31.12.9999
C9220009	ZP2017-20.009 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e8	01.01.2017	31.12.9999
C9220010	ZP2017-20.010 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.e9	01.01.2017	31.12.9999
C9220011	ZP2017-20.011 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.ea	01.01.2017	31.12.9999

C9220012	ZP2017-20.012 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.eb	01.01.2017	31.12.9999
C9220013	ZP2017-20.013 Gabe von Temsirolimus, parenteral; OPS 6-004.ec	01.01.2017	31.12.9999
C9221000	ZP2017-21.000 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3*	01.01.2017	31.12.9999
C9221001	ZP2017-21.001 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.30	01.01.2017	31.12.9999
C9221002	ZP2017-21.002 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.31	01.01.2017	31.12.9999
C9221003	ZP2017-21.003 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.32	01.01.2017	31.12.9999
C9221004	ZP2017-21.004 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.33	01.01.2017	31.12.9999
C9221005	ZP2017-21.005 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.34	01.01.2017	31.12.9999
C9221006	ZP2017-21.006 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.35	01.01.2017	31.12.9999
C9221007	ZP2017-21.007 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.36	01.01.2017	31.12.9999
C9221008	ZP2017-21.008 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.37	01.01.2017	31.12.9999
C9221009	ZP2017-21.009 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.38	01.01.2017	31.12.9999
C9221010	ZP2017-21.010 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.39	01.01.2017	31.12.9999
C9221011	ZP2017-21.011 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3a	01.01.2017	31.12.9999
C9221012	ZP2017-21.012 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3b	01.01.2017	31.12.9999
C9221013	ZP2017-21.013 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3c	01.01.2017	31.12.9999
C9221014	ZP2017-21.014 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3d	01.01.2017	31.12.9999
C9221015	ZP2017-21.015 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3e	01.01.2017	31.12.9999
C9221016	ZP2017-21.016 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3f	01.01.2017	31.12.9999

C9221017	ZP2017-21.017 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3g	01.01.2017	31.12.9999
C9221018	ZP2017-21.018 Gabe von Dasatinib, oral; OPS 6-004.3h	01.01.2017	31.12.9999
C9222000	ZP2017-22.000 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1*	01.01.2017	31.12.9999
C9222001	ZP2017-22.001 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.10	01.01.2017	31.12.9999
C9222002	ZP2017-22.002 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.11	01.01.2017	31.12.9999
C9222003	ZP2017-22.003 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.12	01.01.2017	31.12.9999
C9222004	ZP2017-22.004 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.13	01.01.2017	31.12.9999
C9222005	ZP2017-22.005 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.14	01.01.2017	31.12.9999
C9222006	ZP2017-22.006 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.15	01.01.2017	31.12.9999
C9222007	ZP2017-22.007 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.16	01.01.2017	31.12.9999
C9222008	ZP2017-22.008 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.17	01.01.2017	31.12.9999
C9222009	ZP2017-22.009 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.18	01.01.2017	31.12.9999
C9222010	ZP2017-22.010 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.19	01.01.2017	31.12.9999
C9222011	ZP2017-22.011 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1a	01.01.2017	31.12.9999
C9222012	ZP2017-22.012 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1b	01.01.2017	31.12.9999
C9222013	ZP2017-22.013 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1c	01.01.2017	31.12.9999
C9222014	ZP2017-22.014 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1d	01.01.2017	31.12.9999
C9222015	ZP2017-22.015 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1e	01.01.2017	31.12.9999
C9222016	ZP2017-22.016 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1f	01.01.2017	31.12.9999

C9222017	ZP2017-22.017 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1g	01.01.2017	31.12.9999
C9222018	ZP2017-22.018 Gabe von Catumaxomab, parenteral; OPS 6-005.1h	01.01.2017	31.12.9999
C9226000	ZP2017-26.000 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a*	01.01.2017	31.12.9999
C9226001	ZP2017-26.001 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a0	01.01.2017	31.12.9999
C9226002	ZP2017-26.002 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a1	01.01.2017	31.12.9999
C9226003	ZP2017-26.003 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a2	01.01.2017	31.12.9999
C9226004	ZP2017-26.004 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a3	01.01.2017	31.12.9999
C9226005	ZP2017-26.005 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a4	01.01.2017	31.12.9999
C9226006	ZP2017-26.006 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a5	01.01.2017	31.12.9999
C9226007	ZP2017-26.007 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a6	01.01.2017	31.12.9999
C9226008	ZP2017-26.008 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a7	01.01.2017	31.12.9999
C9226009	ZP2017-26.009 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a8	01.01.2017	31.12.9999
C9226010	ZP2017-26.010 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.a9	01.01.2017	31.12.9999
C9226011	ZP2017-26.011 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.aa	01.01.2017	31.12.9999
C9226012	ZP2017-26.012 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ab	01.01.2017	31.12.9999
C9226013	ZP2017-26.013 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ac	01.01.2017	31.12.9999
C9226014	ZP2017-26.014 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ad	01.01.2017	31.12.9999
C9226015	ZP2017-26.015 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ae	01.01.2017	31.12.9999
C9226016	ZP2017-26.016 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.af	01.01.2017	31.12.9999

C9226017	ZP2017-26.017 Gabe von Paliperidon, intramuskulär; OPS 6-006.ag	01.01.2017	31.12.9999
C9227000	ZP2017-27.000 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g*	01.01.2017	31.12.9999
C9227001	ZP2017-27.001 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g0	01.01.2017	31.12.9999
C9227002	ZP2017-27.002 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g1	01.01.2017	31.12.9999
C9227003	ZP2017-27.003 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g2	01.01.2017	31.12.9999
C9227004	ZP2017-27.004 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g3	01.01.2017	31.12.9999
C9227005	ZP2017-27.005 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g4	01.01.2017	31.12.9999
C9227006	ZP2017-27.006 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g5	01.01.2017	31.12.9999
C9227007	ZP2017-27.007 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g6	01.01.2017	31.12.9999
C9227008	ZP2017-27.008 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g7	01.01.2017	31.12.9999
C9227009	ZP2017-27.009 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g8	01.01.2017	31.12.9999
C9227010	ZP2017-27.010 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.g9	01.01.2017	31.12.9999
C9227011	ZP2017-27.011 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.ga	01.01.2017	31.12.9999
C9227012	ZP2017-27.012 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gb	01.01.2017	31.12.9999
C9227013	ZP2017-27.013 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gc	01.01.2017	31.12.9999
C9227014	ZP2017-27.014 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gd	01.01.2017	31.12.9999
C9227015	ZP2017-27.015 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.ge	01.01.2017	31.12.9999
C9227016	ZP2017-27.016 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gf	01.01.2017	31.12.9999
C9227017	ZP2017-27.017 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gg	01.01.2017	31.12.9999

C9227018	ZP2017-27.018 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gh	01.01.2017	31.12.9999
C9227019	ZP2017-27.019 Gabe von Mifamurtid, parenteral; OPS 6-005.gj	01.01.2017	31.12.9999
C9229000	ZP2017-29.000 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j*	01.01.2017	31.12.9999
C9229001	ZP2017-29.001 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j0	01.01.2017	31.12.9999
C9229002	ZP2017-29.002 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j1	01.01.2017	31.12.9999
C9229003	ZP2017-29.003 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j2	01.01.2017	31.12.9999
C9229004	ZP2017-29.004 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j3	01.01.2017	31.12.9999
C9229005	ZP2017-29.005 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j4	01.01.2017	31.12.9999
C9229006	ZP2017-29.006 Gabe von Rituximab, subkutan; OPS 6-001.j5	01.01.2017	31.12.9999
C9230000	ZP2017-30.000 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m*	01.01.2017	31.12.9999
C9230001	ZP2017-30.001 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m0	01.01.2017	31.12.9999
C9230002	ZP2017-30.002 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m1	01.01.2017	31.12.9999
C9230003	ZP2017-30.003 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m2	01.01.2017	31.12.9999
C9230004	ZP2017-30.004 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m3	01.01.2017	31.12.9999
C9230005	ZP2017-30.005 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m4	01.01.2017	31.12.9999
C9230006	ZP2017-30.006 Gabe von Trastuzumab, subkutan; OPS 6-001.m5	01.01.2017	31.12.9999
C9231000	ZP2017-31.000 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1*	01.01.2017	31.12.9999
C9231001	ZP2017-31.001 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.10	01.01.2017	31.12.9999
C9231002	ZP2017-31.002 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.11	01.01.2017	31.12.9999

C9231003	ZP2017-31.003 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.12	01.01.2017	31.12.9999
C9231004	ZP2017-31.004 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.13	01.01.2017	31.12.9999
C9231005	ZP2017-31.005 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.14	01.01.2017	31.12.9999
C9231006	ZP2017-31.006 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.15	01.01.2017	31.12.9999
C9231007	ZP2017-31.007 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.16	01.01.2017	31.12.9999
C9231008	ZP2017-31.008 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.17	01.01.2017	31.12.9999
C9231009	ZP2017-31.009 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.18	01.01.2017	31.12.9999
C9231010	ZP2017-31.010 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.19	01.01.2017	31.12.9999
C9231011	ZP2017-31.011 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1a	01.01.2017	31.12.9999
C9231012	ZP2017-31.012 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1b	01.01.2017	31.12.9999
C9231013	ZP2017-31.013 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1c	01.01.2017	31.12.9999
C9231014	ZP2017-31.014 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1d	01.01.2017	31.12.9999
C9231015	ZP2017-31.015 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1e	01.01.2017	31.12.9999
C9231016	ZP2017-31.016 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1f	01.01.2017	31.12.9999
C9231017	ZP2017-31.017 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1g	01.01.2017	31.12.9999
C9231018	ZP2017-31.018 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten; OPS 6-007.1h	01.01.2017	31.12.9999
C9232000	ZP2017-32.000 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t*	01.01.2017	31.12.9999
C9232001	ZP2017-32.001 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t0	01.01.2017	31.12.9999
C9232002	ZP2017-32.002 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t1	01.01.2017	31.12.9999

C9232003	ZP2017-32.003 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t2	01.01.2017	31.12.9999
C9232004	ZP2017-32.004 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t3	01.01.2017	31.12.9999
C9232005	ZP2017-32.005 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t4	01.01.2017	31.12.9999
C9232006	ZP2017-32.006 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t5	01.01.2017	31.12.9999
C9232007	ZP2017-32.007 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t6	01.01.2017	31.12.9999
C9232008	ZP2017-32.008 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t7	01.01.2017	31.12.9999
C9232009	ZP2017-32.009 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t8	01.01.2017	31.12.9999
C9232010	ZP2017-32.010 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t9	01.01.2017	31.12.9999
C9232011	ZP2017-32.011 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.ta	01.01.2017	31.12.9999
C9233000	ZP2017-33.000 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n*	01.01.2017	31.12.9999
C9233001	ZP2017-33.001 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n0	01.01.2017	31.12.9999
C9233002	ZP2017-33.002 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n1	01.01.2017	31.12.9999
C9233003	ZP2017-33.003 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n2	01.01.2017	31.12.9999
C9233004	ZP2017-33.004 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n3	01.01.2017	31.12.9999
C9233005	ZP2017-33.005 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n4	01.01.2017	31.12.9999
C9233006	ZP2017-33.006 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n5	01.01.2017	31.12.9999
C9233007	ZP2017-33.007 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n6	01.01.2017	31.12.9999
C9233008	ZP2017-33.008 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n7	01.01.2017	31.12.9999
C9233009	ZP2017-33.009 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n8	01.01.2017	31.12.9999

C9233010	ZP2017-33.010 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.n9	01.01.2017	31.12.9999
C9233011	ZP2017-33.011 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.na	01.01.2017	31.12.9999
C9233012	ZP2017-33.012 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.nb	01.01.2017	31.12.9999
C9233013	ZP2017-33.013 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.nc	01.01.2017	31.12.9999
C9233014	ZP2017-33.014 Gabe von Tocilizumab, subkutan; OPS 6-005.nd	01.01.2017	31.12.9999
C9234000	ZP2017-34.000 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d*	01.01.2017	31.12.9999
C9234001	ZP2017-34.001 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d0	01.01.2017	31.12.9999
C9234002	ZP2017-34.002 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d1	01.01.2017	31.12.9999
C9234003	ZP2017-34.003 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d2	01.01.2017	31.12.9999
C9234004	ZP2017-34.004 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d3	01.01.2017	31.12.9999
C9234005	ZP2017-34.005 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d4	01.01.2017	31.12.9999
C9234006	ZP2017-34.006 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d5	01.01.2017	31.12.9999
C9234007	ZP2017-34.007 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d6	01.01.2017	31.12.9999
C9234008	ZP2017-34.008 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d7	01.01.2017	31.12.9999
C9234009	ZP2017-34.009 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d8	01.01.2017	31.12.9999
C9234010	ZP2017-34.010 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.d9	01.01.2017	31.12.9999
C9234011	ZP2017-34.011 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.da	01.01.2017	31.12.9999
C9234012	ZP2017-34.012 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.db	01.01.2017	31.12.9999
C9234013	ZP2017-34.013 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.dc	01.01.2017	31.12.9999

C9234014	ZP2017-34.014 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.dd	01.01.2017	31.12.9999
C9234015	ZP2017-34.015 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.de	01.01.2017	31.12.9999
C9234016	ZP2017-34.016 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.df	01.01.2017	31.12.9999
C9234017	ZP2017-34.017 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.dg	01.01.2017	31.12.9999
C9234018	ZP2017-34.018 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.dh	01.01.2017	31.12.9999
C9234019	ZP2017-34.019 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.dj	01.01.2017	31.12.9999
C9234020	ZP2017-34.020 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral; OPS 6-005.dk	01.01.2017	31.12.9999
C9235000	ZP2017-35.000 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.2*	01.01.2017	31.12.9999
C9235001	ZP2017-35.001 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.20	01.01.2017	31.12.9999
C9235002	ZP2017-35.002 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.21	01.01.2017	31.12.9999
C9235003	ZP2017-35.003 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.22	01.01.2017	31.12.9999
C9235004	ZP2017-35.004 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.23	01.01.2017	31.12.9999
C9235005	ZP2017-35.005 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.24	01.01.2017	31.12.9999
C9235006	ZP2017-35.006 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.25	01.01.2017	31.12.9999
C9235007	ZP2017-35.007 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.26	01.01.2017	31.12.9999
C9235008	ZP2017-35.008 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.27	01.01.2017	31.12.9999
C9235009	ZP2017-35.009 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.28	01.01.2017	31.12.9999
C9235010	ZP2017-35.010 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.29	01.01.2017	31.12.9999
C9235011	ZP2017-35.011 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.2a	01.01.2017	31.12.9999

C9235012	ZP2017-35.012 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.2b	01.01.2017	31.12.9999
C9235013	ZP2017-35.013 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.2c	01.01.2017	31.12.9999
C9235014	ZP2017-35.014 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.2d	01.01.2017	31.12.9999
C9235015	ZP2017-35.015 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.2e	01.01.2017	31.12.9999
C9235016	ZP2017-35.016 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.2f	01.01.2017	31.12.9999
C9235017	ZP2017-35.017 Gabe von Abirateronacetat, oral; OPS 6-006.2g	01.01.2017	31.12.9999
C9236000	ZP2017-36.000 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1*	01.01.2017	31.12.9999
C9236001	ZP2017-36.001 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.10	01.01.2017	31.12.9999
C9236002	ZP2017-36.002 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.11	01.01.2017	31.12.9999
C9236003	ZP2017-36.003 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.12	01.01.2017	31.12.9999
C9236004	ZP2017-36.004 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.13	01.01.2017	31.12.9999
C9236005	ZP2017-36.005 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.14	01.01.2017	31.12.9999
C9236006	ZP2017-36.006 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.15	01.01.2017	31.12.9999
C9236007	ZP2017-36.007 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.16	01.01.2017	31.12.9999
C9236008	ZP2017-36.008 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.17	01.01.2017	31.12.9999
C9236009	ZP2017-36.009 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.18	01.01.2017	31.12.9999
C9236010	ZP2017-36.010 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.19	01.01.2017	31.12.9999
C9236011	ZP2017-36.011 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1a	01.01.2017	31.12.9999
C9236012	ZP2017-36.012 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1b	01.01.2017	31.12.9999

C9236013	ZP2017-36.013 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1c	01.01.2017	31.12.9999
C9236014	ZP2017-36.014 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1d	01.01.2017	31.12.9999
C9236015	ZP2017-36.015 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1e	01.01.2017	31.12.9999
C9236016	ZP2017-36.016 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1f	01.01.2017	31.12.9999
C9236017	ZP2017-36.017 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1g	01.01.2017	31.12.9999
C9236018	ZP2017-36.018 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1h	01.01.2017	31.12.9999
C9236019	ZP2017-36.019 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1j	01.01.2017	31.12.9999
C9236020	ZP2017-36.020 Gabe von Cabazitaxel, parenteral; OPS 6-006.1k	01.01.2017	31.12.9999
C9237000	ZP2016-37.000 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3*	01.01.2016	31.12.2017
C9237001	ZP2016-37.001 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.30	01.01.2016	31.12.2017
C9237002	ZP2016-37.002 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.31	01.01.2016	31.12.2017
C9237003	ZP2016-37.003 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.32	01.01.2016	31.12.2017
C9237004	ZP2016-37.004 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.33	01.01.2016	31.12.2017
C9237005	ZP2016-37.005 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.34	01.01.2016	31.12.2017
C9237006	ZP2016-37.006 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.35	01.01.2016	31.12.2017
C9237007	ZP2016-37.007 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.36	01.01.2016	31.12.2017
C9237008	ZP2016-37.008 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.37	01.01.2016	31.12.2017
C9237009	ZP2016-37.009 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.38	01.01.2016	31.12.2017
C9237010	ZP2016-37.010 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.39	01.01.2016	31.12.2017

C9237011	ZP2016-37.011 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3a	01.01.2016	31.12.2017
C9237012	ZP2016-37.012 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3b	01.01.2016	31.12.2017
C9237013	ZP2016-37.013 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3c	01.01.2016	31.12.2017
C9237014	ZP2016-37.014 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3d	01.01.2016	31.12.2017
C9237015	ZP2016-37.015 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3e	01.01.2016	31.12.2017
C9237016	ZP2016-37.016 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3f	01.01.2016	31.12.2017
C9237017	ZP2016-37.017 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3g	01.01.2016	31.12.2017
C9237018	ZP2016-37.018 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3h	01.01.2016	31.12.2017
C9237019	ZP2016-37.019 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3j	01.01.2016	31.12.2017
C9237020	ZP2016-37.020 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3k	01.01.2016	31.12.2017
C9237021	ZP2016-37.021 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3m	01.01.2016	31.12.2017
C9237022	ZP2016-37.022 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3n	01.01.2016	31.12.2017
C9237023	ZP2016-37.023 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3p	01.01.2016	31.12.2017
C9237024	ZP2016-37.024 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3q	01.01.2016	31.12.2017
C9237025	ZP2016-37.025 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.3r	01.01.2016	31.12.2017
C9238000	ZP2017-38.000 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c*	01.01.2017	31.12.9999
C9238001	ZP2017-38.001 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c0	01.01.2017	31.12.9999
C9238002	ZP2017-38.002 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c1	01.01.2017	31.12.9999
C9238003	ZP2017-38.003 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c2	01.01.2017	31.12.9999

C9238004	ZP2017-38.004 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c3	01.01.2017	31.12.9999
C9238005	ZP2017-38.005 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c4	01.01.2017	31.12.9999
C9238006	ZP2017-38.006 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c5	01.01.2017	31.12.9999
C9238007	ZP2017-38.007 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c6	01.01.2017	31.12.9999
C9238008	ZP2017-38.008 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c7	01.01.2017	31.12.9999
C9238009	ZP2017-38.009 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c8	01.01.2017	31.12.9999
C9238010	ZP2017-38.010 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.c9	01.01.2017	31.12.9999
C9238011	ZP2017-38.011 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.ca	01.01.2017	31.12.9999
C9238012	ZP2017-38.012 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cb	01.01.2017	31.12.9999
C9238013	ZP2017-38.013 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cc	01.01.2017	31.12.9999
C9238014	ZP2017-38.014 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cd	01.01.2017	31.12.9999
C9238015	ZP2017-38.015 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.ce	01.01.2017	31.12.9999
C9238016	ZP2017-38.016 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cf	01.01.2017	31.12.9999
C9238017	ZP2017-38.017 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cg	01.01.2017	31.12.9999
C9238018	ZP2017-38.018 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.ch	01.01.2017	31.12.9999
C9238019	ZP2017-38.019 Gabe von Pemetrexed, parenteral; OPS 6-001.cj	01.01.2017	31.12.9999
C9239000	ZP2017-39.000 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b*	01.01.2017	31.12.9999
C9239001	ZP2017-39.001 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b0	01.01.2017	31.12.9999
C9239002	ZP2017-39.002 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b1	01.01.2017	31.12.9999

C9239003	ZP2017-39.003 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b2	01.01.2017	31.12.9999
C9239004	ZP2017-39.004 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b3	01.01.2017	31.12.9999
C9239005	ZP2017-39.005 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b4	01.01.2017	31.12.9999
C9239006	ZP2017-39.006 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b5	01.01.2017	31.12.9999
C9239007	ZP2017-39.007 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b6	01.01.2017	31.12.9999
C9239008	ZP2017-39.008 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b7	01.01.2017	31.12.9999
C9239009	ZP2017-39.009 Gabe von Etanercept, parenteral; OPS 6-002.b8	01.01.2017	31.12.9999
C9240000	ZP2017-40.000 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g*	01.01.2017	31.12.9999
C9240001	ZP2017-40.001 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g0	01.01.2017	31.12.9999
C9240002	ZP2017-40.002 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g1	01.01.2017	31.12.9999
C9240003	ZP2017-40.003 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g2	01.01.2017	31.12.9999
C9240004	ZP2017-40.004 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g3	01.01.2017	31.12.9999
C9240005	ZP2017-40.005 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g4	01.01.2017	31.12.9999
C9240006	ZP2017-40.006 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g5	01.01.2017	31.12.9999
C9240007	ZP2017-40.007 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g6	01.01.2017	31.12.9999
C9240008	ZP2017-40.008 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g7	01.01.2017	31.12.9999
C9240009	ZP2017-40.009 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g8	01.01.2017	31.12.9999
C9240010	ZP2017-40.010 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.g9	01.01.2017	31.12.9999
C9240011	ZP2017-40.011 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.ga	01.01.2017	31.12.9999

C9240012	ZP2017-40.012 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gb	01.01.2017	31.12.9999
C9240013	ZP2017-40.013 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gd	01.01.2017	31.12.9999
C9240014	ZP2017-40.014 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.ge	01.01.2017	31.12.9999
C9240015	ZP2017-40.015 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gf	01.01.2017	31.12.9999
C9240016	ZP2017-40.016 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gg	01.01.2017	31.12.9999
C9240017	ZP2017-40.017 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gh	01.01.2017	31.12.9999
C9240018	ZP2017-40.018 Gabe von Imatinib, oral; OPS 6-001.gj	01.01.2017	31.12.9999
C9241000	ZP2017-41.000 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p*	01.01.2017	31.12.9999
C9241001	ZP2017-41.001 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p0	01.01.2017	31.12.9999
C9241002	ZP2017-41.002 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p1	01.01.2017	31.12.9999
C9241003	ZP2017-41.003 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p2	01.01.2017	31.12.9999
C9241004	ZP2017-41.004 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p3	01.01.2017	31.12.9999
C9241005	ZP2017-41.005 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p4	01.01.2017	31.12.9999
C9241006	ZP2017-41.006 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p5	01.01.2017	31.12.9999
C9241007	ZP2017-41.007 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p6	01.01.2017	31.12.9999
C9241008	ZP2017-41.008 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p7	01.01.2017	31.12.9999
C9241009	ZP2017-41.009 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p8	01.01.2017	31.12.9999
C9241010	ZP2017-41.010 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.p9	01.01.2017	31.12.9999
C9241011	ZP2017-41.011 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pa	01.01.2017	31.12.9999

C9241012	ZP2017-41.012 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pb	01.01.2017	31.12.9999
C9241013	ZP2017-41.013 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pc	01.01.2017	31.12.9999
C9241014	ZP2017-41.014 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pd	01.01.2017	31.12.9999
C9241015	ZP2017-41.015 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pe	01.01.2017	31.12.9999
C9241016	ZP2017-41.016 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pf	01.01.2017	31.12.9999
C9241017	ZP2017-41.017 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pg	01.01.2017	31.12.9999
C9241018	ZP2017-41.018 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.ph	01.01.2017	31.12.9999
C9241019	ZP2017-41.019 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pj	01.01.2017	31.12.9999
C9241020	ZP2017-41.020 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pk	01.01.2017	31.12.9999
C9241021	ZP2017-41.021 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pm	01.01.2017	31.12.9999
C9241022	ZP2017-41.022 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pn	01.01.2017	31.12.9999
C9241023	ZP2017-41.023 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pp	01.01.2017	31.12.9999
C9241024	ZP2017-41.024 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pq	01.01.2017	31.12.9999
C9241025	ZP2017-41.025 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pr	01.01.2017	31.12.9999
C9241026	ZP2017-41.026 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.ps	01.01.2017	31.12.9999
C9241027	ZP2017-41.027 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pt	01.01.2017	31.12.9999
C9241028	ZP2017-41.028 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pu	01.01.2017	31.12.9999
C9241029	ZP2017-41.029 Gabe von Caspofungin, parenteral; OPS 6-002.pv	01.01.2017	31.12.9999
C9242000	ZP2017-42.000 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5*	01.01.2017	31.12.9999

C9242001	ZP2017-42.001 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.50	01.01.2017	31.12.9999
C9242002	ZP2017-42.002 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.51	01.01.2017	31.12.9999
C9242003	ZP2017-42.003 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.52	01.01.2017	31.12.9999
C9242004	ZP2017-42.004 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.53	01.01.2017	31.12.9999
C9242005	ZP2017-42.005 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.54	01.01.2017	31.12.9999
C9242006	ZP2017-42.006 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.55	01.01.2017	31.12.9999
C9242007	ZP2017-42.007 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.56	01.01.2017	31.12.9999
C9242008	ZP2017-42.008 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.57	01.01.2017	31.12.9999
C9242009	ZP2017-42.009 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.58	01.01.2017	31.12.9999
C9242010	ZP2017-42.010 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.59	01.01.2017	31.12.9999
C9242011	ZP2017-42.011 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5a	01.01.2017	31.12.9999
C9242012	ZP2017-42.012 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5c	01.01.2017	31.12.9999
C9242013	ZP2017-42.013 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5d	01.01.2017	31.12.9999
C9242014	ZP2017-42.014 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5e	01.01.2017	31.12.9999
C9242015	ZP2017-42.015 Gabe von Voriconazol, oral; OPS 6-002.5f	01.01.2017	31.12.9999
C9243000	ZP2017-43.000 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r*	01.01.2017	31.12.9999
C9243001	ZP2017-43.001 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r0	01.01.2017	31.12.9999
C9243002	ZP2017-43.002 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r1	01.01.2017	31.12.9999
C9243003	ZP2017-43.003 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r2	01.01.2017	31.12.9999

C9243004	ZP2017-43.004 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r3	01.01.2017	31.12.9999
C9243005	ZP2017-43.005 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r4	01.01.2017	31.12.9999
C9243006	ZP2017-43.006 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r5	01.01.2017	31.12.9999
C9243007	ZP2017-43.007 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r6	01.01.2017	31.12.9999
C9243008	ZP2017-43.008 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r7	01.01.2017	31.12.9999
C9243009	ZP2017-43.009 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r8	01.01.2017	31.12.9999
C9243010	ZP2017-43.010 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.r9	01.01.2017	31.12.9999
C9243011	ZP2017-43.011 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.ra	01.01.2017	31.12.9999
C9243012	ZP2017-43.012 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rb	01.01.2017	31.12.9999
C9243013	ZP2017-43.013 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rc	01.01.2017	31.12.9999
C9243014	ZP2017-43.014 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rd	01.01.2017	31.12.9999
C9243015	ZP2017-43.015 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.re	01.01.2017	31.12.9999
C9243016	ZP2017-43.016 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rf	01.01.2017	31.12.9999
C9243017	ZP2017-43.017 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rg	01.01.2017	31.12.9999
C9243018	ZP2017-43.018 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rh	01.01.2017	31.12.9999
C9243019	ZP2017-43.019 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rj	01.01.2017	31.12.9999
C9243020	ZP2017-43.020 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rk	01.01.2017	31.12.9999
C9243021	ZP2017-43.021 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rm	01.01.2017	31.12.9999
C9243022	ZP2017-43.022 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rn	01.01.2017	31.12.9999

C9243023	ZP2017-43.023 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rp	01.01.2017	31.12.9999
C9243024	ZP2017-43.024 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rq	01.01.2017	31.12.9999
C9243025	ZP2017-43.025 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rr	01.01.2017	31.12.9999
C9243026	ZP2017-43.026 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rs	01.01.2017	31.12.9999
C9243027	ZP2017-43.027 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.rt	01.01.2017	31.12.9999
C9243028	ZP2017-43.028 Gabe von Voriconazol, parenteral; OPS 6-002.ru	01.01.2017	31.12.9999
C9244000	ZP2017-44.000 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h*	01.01.2017	31.12.9999
C9244001	ZP2017-44.001 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h0	01.01.2017	31.12.9999
C9244002	ZP2017-44.002 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h1	01.01.2017	31.12.9999
C9244003	ZP2017-44.003 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h2	01.01.2017	31.12.9999
C9244004	ZP2017-44.004 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h3	01.01.2017	31.12.9999
C9244005	ZP2017-44.005 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h4	01.01.2017	31.12.9999
C9244006	ZP2017-44.006 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h5	01.01.2017	31.12.9999
C9244007	ZP2017-44.007 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h6	01.01.2017	31.12.9999
C9244008	ZP2017-44.008 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h7	01.01.2017	31.12.9999
C9244009	ZP2017-44.009 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h8	01.01.2017	31.12.9999
C9244010	ZP2017-44.010 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.h9	01.01.2017	31.12.9999
C9244011	ZP2017-44.011 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.ha	01.01.2017	31.12.9999
C9244012	ZP2017-44.012 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hb	01.01.2017	31.12.9999

C9244013	ZP2017-44.013 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hc	01.01.2017	31.12.9999
C9244014	ZP2017-44.014 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hd	01.01.2017	31.12.9999
C9244015	ZP2017-44.015 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.he	01.01.2017	31.12.9999
C9244016	ZP2017-44.016 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hf	01.01.2017	31.12.9999
C9244017	ZP2017-44.017 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hg	01.01.2017	31.12.9999
C9244018	ZP2017-44.018 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hh	01.01.2017	31.12.9999
C9244019	ZP2017-44.019 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hj	01.01.2017	31.12.9999
C9244020	ZP2017-44.020 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hk	01.01.2017	31.12.9999
C9244021	ZP2017-44.021 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hm	01.01.2017	31.12.9999
C9244022	ZP2017-44.022 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hn	01.01.2017	31.12.9999
C9244023	ZP2017-44.023 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hp	01.01.2017	31.12.9999
C9244024	ZP2017-44.024 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hq	01.01.2017	31.12.9999
C9244025	ZP2017-44.025 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hr	01.01.2017	31.12.9999
C9244026	ZP2017-44.026 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hs	01.01.2017	31.12.9999
C9244027	ZP2017-44.027 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.ht	01.01.2017	31.12.9999
C9244028	ZP2017-44.028 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hu	01.01.2017	31.12.9999
C9244029	ZP2017-44.029 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hv	01.01.2017	31.12.9999
C9244030	ZP2017-44.030 Gabe von Ipilimumab, parenteral; OPS 6-006.hw	01.01.2017	31.12.9999

C9245000	ZP2017-45.000 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r*	01.01.2017	31.12.9999
C9245001	ZP2017-45.001 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r0	01.01.2017	31.12.9999
C9245002	ZP2017-45.002 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r1	01.01.2017	31.12.9999
C9245003	ZP2017-45.003 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r2	01.01.2017	31.12.9999
C9245004	ZP2017-45.004 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r3	01.01.2017	31.12.9999
C9245005	ZP2017-45.005 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r4	01.01.2017	31.12.9999
C9245006	ZP2017-45.006 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r5	01.01.2017	31.12.9999
C9245007	ZP2017-45.007 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r6	01.01.2017	31.12.9999
C9245008	ZP2017-45.008 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r7	01.01.2017	31.12.9999
C9245009	ZP2017-45.009 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r8	01.01.2017	31.12.9999
C9245010	ZP2017-45.010 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.r9	01.01.2017	31.12.9999
C9245011	ZP2017-45.011 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.ra	01.01.2017	31.12.9999
C9245012	ZP2017-45.012 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rb	01.01.2017	31.12.9999
C9245013	ZP2017-45.013 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rc	01.01.2017	31.12.9999

C9245014	ZP2017-45.014 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rd	01.01.2017	31.12.9999
C9245015	ZP2017-45.015 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.re	01.01.2017	31.12.9999
C9245016	ZP2017-45.016 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rf	01.01.2017	31.12.9999
C9245017	ZP2017-45.017 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rg	01.01.2017	31.12.9999
C9245018	ZP2017-45.018 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rh	01.01.2017	31.12.9999
C9245019	ZP2017-45.019 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rj	01.01.2017	31.12.9999
C9245020	ZP2017-45.020 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rk	01.01.2017	31.12.9999
C9245021	ZP2017-45.021 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rm	01.01.2017	31.12.9999
C9245022	ZP2017-45.022 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rn	01.01.2017	31.12.9999
C9245023	ZP2017-45.023 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rp	01.01.2017	31.12.9999
C9245024	ZP2017-45.024 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rq	01.01.2017	31.12.9999
C9245025	ZP2017-45.025 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rr	01.01.2017	31.12.9999
C9245026	ZP2017-45.026 Gabe von L-Asparaginase aus <i>Erwinia chrysanthemi</i> [Erwinase], parenteral; OPS 6-003.rs	01.01.2017	31.12.9999
C9246000	ZP2017-46.000 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n*	01.01.2017	31.12.9999

C9246001	ZP2017-46.001 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n0	01.01.2017	31.12.9999
C9246002	ZP2017-46.002 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n1	01.01.2017	31.12.9999
C9246003	ZP2017-46.003 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n2	01.01.2017	31.12.9999
C9246004	ZP2017-46.004 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n3	01.01.2017	31.12.9999
C9246005	ZP2017-46.005 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n4	01.01.2017	31.12.9999
C9246006	ZP2017-46.006 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n5	01.01.2017	31.12.9999
C9246007	ZP2017-46.007 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n6	01.01.2017	31.12.9999
C9246008	ZP2017-46.008 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n7	01.01.2017	31.12.9999
C9246009	ZP2017-46.009 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n8	01.01.2017	31.12.9999
C9246010	ZP2017-46.010 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n9	01.01.2017	31.12.9999
C9246011	ZP2017-46.011 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.na	01.01.2017	31.12.9999
C9246012	ZP2017-46.012 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.nb	01.01.2017	31.12.9999
C9247000	ZP2017-47.000 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p*	01.01.2017	31.12.9999
C9247001	ZP2017-47.001 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p0	01.01.2017	31.12.9999
C9247002	ZP2017-47.002 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p1	01.01.2017	31.12.9999
C9247003	ZP2017-47.003 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p2	01.01.2017	31.12.9999
C9247004	ZP2017-47.004 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p3	01.01.2017	31.12.9999
C9247005	ZP2017-47.005 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p4	01.01.2017	31.12.9999
C9247006	ZP2017-47.006 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p5	01.01.2017	31.12.9999

C9247007	ZP2017-47.007 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p6	01.01.2017	31.12.9999
C9247008	ZP2017-47.008 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p7	01.01.2017	31.12.9999
C9247009	ZP2017-47.009 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p8	01.01.2017	31.12.9999
C9247010	ZP2017-47.010 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.p9	01.01.2017	31.12.9999
C9247011	ZP2017-47.011 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pa	01.01.2017	31.12.9999
C9247012	ZP2017-47.012 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pb	01.01.2017	31.12.9999
C9247013	ZP2017-47.013 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pc	01.01.2017	31.12.9999
C9247014	ZP2017-47.014 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pd	01.01.2017	31.12.9999
C9247015	ZP2017-47.015 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pe	01.01.2017	31.12.9999
C9247016	ZP2017-47.016 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pf	01.01.2017	31.12.9999
C9247017	ZP2017-47.017 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pg	01.01.2017	31.12.9999
C9247018	ZP2017-47.018 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.ph	01.01.2017	31.12.9999
C9247019	ZP2017-47.019 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pj	01.01.2017	31.12.9999
C9247020	ZP2017-47.020 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pk	01.01.2017	31.12.9999
C9247021	ZP2017-47.021 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pm	01.01.2017	31.12.9999
C9247022	ZP2017-47.022 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pn	01.01.2017	31.12.9999
C9247023	ZP2017-47.023 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pp	01.01.2017	31.12.9999
C9247024	ZP2017-47.024 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pq	01.01.2017	31.12.9999
C9247025	ZP2017-47.025 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pr	01.01.2017	31.12.9999

C9247026	ZP2017-47.026 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.ps	01.01.2017	31.12.9999
C9247027	ZP2017-47.027 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pt	01.01.2017	31.12.9999
C9247028	ZP2017-47.028 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.pu	01.01.2017	31.12.9999
C9248000	ZP2017-48.000 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6*	01.01.2017	31.12.9999
C9248001	ZP2017-48.001 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.60	01.01.2017	31.12.9999
C9248002	ZP2017-48.002 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.61	01.01.2017	31.12.9999
C9248003	ZP2017-48.003 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.62	01.01.2017	31.12.9999
C9248004	ZP2017-48.004 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.63	01.01.2017	31.12.9999
C9248005	ZP2017-48.005 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.64	01.01.2017	31.12.9999
C9248006	ZP2017-48.006 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.65	01.01.2017	31.12.9999
C9248007	ZP2017-48.007 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.66	01.01.2017	31.12.9999
C9248008	ZP2017-48.008 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.67	01.01.2017	31.12.9999
C9248009	ZP2017-48.009 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.68	01.01.2017	31.12.9999
C9248010	ZP2017-48.010 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.69	01.01.2017	31.12.9999
C9248011	ZP2017-48.011 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6a	01.01.2017	31.12.9999
C9248012	ZP2017-48.012 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6b	01.01.2017	31.12.9999
C9248013	ZP2017-48.013 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6c	01.01.2017	31.12.9999
C9248014	ZP2017-48.014 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6d	01.01.2017	31.12.9999
C9248015	ZP2017-48.015 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6e	01.01.2017	31.12.9999

C9248016	ZP2017-48.016 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6f	01.01.2017	31.12.9999
C9248017	ZP2017-48.017 Gabe von Belimumab, parenteral; OPS 6-006.6g	01.01.2017	31.12.9999
C9249000	ZP2017-49.000 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k*	01.01.2017	31.12.9999
C9249001	ZP2017-49.001 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k0	01.01.2017	31.12.9999
C9249002	ZP2017-49.002 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k1	01.01.2017	31.12.9999
C9249003	ZP2017-49.003 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k2	01.01.2017	31.12.9999
C9249004	ZP2017-49.004 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k3	01.01.2017	31.12.9999
C9249005	ZP2017-49.005 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k4	01.01.2017	31.12.9999
C9249006	ZP2017-49.006 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k5	01.01.2017	31.12.9999
C9249007	ZP2017-49.007 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k6	01.01.2017	31.12.9999
C9249008	ZP2017-49.008 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k7	01.01.2017	31.12.9999
C9249009	ZP2017-49.009 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k8	01.01.2017	31.12.9999
C9249010	ZP2017-49.010 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.k9	01.01.2017	31.12.9999
C9249011	ZP2017-49.011 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.ka	01.01.2017	31.12.9999
C9249012	ZP2017-49.012 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kb	01.01.2017	31.12.9999
C9249013	ZP2017-49.013 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kc	01.01.2017	31.12.9999
C9249014	ZP2017-49.014 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kd	01.01.2017	31.12.9999
C9249015	ZP2017-49.015 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.ke	01.01.2017	31.12.9999
C9249016	ZP2017-49.016 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kf	01.01.2017	31.12.9999

C9249017	ZP2017-49.017 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kg	01.01.2017	31.12.9999
C9249018	ZP2017-49.018 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kh	01.01.2017	31.12.9999
C9249019	ZP2017-49.019 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kj	01.01.2017	31.12.9999
C9249020	ZP2017-49.020 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kk	01.01.2017	31.12.9999
C9249021	ZP2017-49.021 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.km	01.01.2017	31.12.9999
C9249022	ZP2017-49.022 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kn	01.01.2017	31.12.9999
C9249023	ZP2017-49.023 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kp	01.01.2017	31.12.9999
C9249024	ZP2017-49.024 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kq	01.01.2017	31.12.9999
C9249025	ZP2017-49.025 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kr	01.01.2017	31.12.9999
C9249026	ZP2017-49.026 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.ks	01.01.2017	31.12.9999
C9249027	ZP2017-49.027 Gabe von Defibrotid, parenteral; OPS 6-005.kt	01.01.2017	31.12.9999
C9250000	ZP2017-50.000 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n*	01.01.2017	31.12.9999
C9250001	ZP2017-50.001 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n0	01.01.2017	31.12.9999
C9250002	ZP2017-50.002 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n1	01.01.2017	31.12.9999
C9250003	ZP2017-50.003 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n2	01.01.2017	31.12.9999
C9250004	ZP2017-50.004 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n3	01.01.2017	31.12.9999
C9250005	ZP2017-50.005 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n4	01.01.2017	31.12.9999
C9250006	ZP2017-50.006 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n5	01.01.2017	31.12.9999
C9250007	ZP2017-50.007 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n6	01.01.2017	31.12.9999

C9250008	ZP2017-50.008 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n7	01.01.2017	31.12.9999
C9250009	ZP2017-50.009 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n8	01.01.2017	31.12.9999
C9250010	ZP2017-50.010 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.n9	01.01.2017	31.12.9999
C9250011	ZP2017-50.011 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.na	01.01.2017	31.12.9999
C9250012	ZP2017-50.012 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nb	01.01.2017	31.12.9999
C9250013	ZP2017-50.013 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nc	01.01.2017	31.12.9999
C9250014	ZP2017-50.014 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nd	01.01.2017	31.12.9999
C9250015	ZP2017-50.015 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.ne	01.01.2017	31.12.9999
C9250016	ZP2017-50.016 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nf	01.01.2017	31.12.9999
C9250017	ZP2017-50.017 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.ng	01.01.2017	31.12.9999
C9250018	ZP2017-50.018 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nh	01.01.2017	31.12.9999
C9250019	ZP2017-50.019 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nj	01.01.2017	31.12.9999
C9250020	ZP2017-50.020 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nk	01.01.2017	31.12.9999
C9250021	ZP2017-50.021 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nm	01.01.2017	31.12.9999
C9250022	ZP2017-50.022 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.nn	01.01.2017	31.12.9999
C9250023	ZP2017-50.023 Gabe von Thiotepa, parenteral; OPS 6-007.np	01.01.2017	31.12.9999

3.3 zeitraumbezogene krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte

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

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

CA000000	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und	01.01.2015	31.12.9999
----------	--	------------	------------

	Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, 1:1-Betreuung mehr als 6 bis 12 Stunden pro Tag (ET01.01); OPS 9-640.01		
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	01.01.2015	31.12.9999

	Jugendlichen mehr als 12 bis 18 Stunden pro Tag (ET03.04); OPS 9-693.14		
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

4.1 Zuschläge

CA800000	Zuschlag für Ausgleich, IV Krankenkasse A	01.01.2013	31.12.9999
CA800001	Zuschlag für Ausgleich, IV Krankenkasse B	01.01.2013	31.12.9999
CA800002	Zuschlag für Ausgleich, Sonstige Krankenkassen	01.01.2013	31.12.9999
CA800003	Zuschlag für Kosten der Evaluation	01.01.2013	31.12.9999

4.2 Abschläge

CA900000	Abschlag für Ausgleich, IV Krankenkasse A	01.01.2013	31.12.9999
CA900001	Abschlag für Ausgleich, IV Krankenkasse B	01.01.2013	31.12.9999
CA900002	Abschlag für Ausgleich, Sonstige Krankenkassen	01.01.2013	31.12.9999

5 Entgelte für besondere Einrichtungen

Derzeit nicht besetzt.

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

Derzeit nicht besetzt.

7 Entgelte für Belegpatienten § 8 Abs. 2 BPfIV

Derzeit nicht besetzt.

8 Integrierte Versorgung

8.1 Entgelte für Integrierte Versorgung

Derzeit nicht besetzt.

8.2 Abschläge für Entgelte Integrierte Versorgung

Derzeit nicht besetzt.

9 Entgelte für vorstationäre Behandlung			
9.1 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
CV005700	Magnetresonanztomographie im Bereich des Kopfes - gegebenenfalls einschließlich des Halses -, in zwei Projektionen, davon mindestens eine Projektion unter Einschluß T2-gewichtiger Aufnahmen	01.01.2015	31.12.9999
CV005731	Ergänzende Serie(n) zu den Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730 (z.B. nach Kontrastmitteleinbringung. Darstellung von Arterien als MR-Angiographie)	01.01.2016	31.12.9999
CV005733	Zuschlag für computergesteuerte Analyse (z.B. Kinetik, 3D- Rekonstruktion)	01.01.2016	31.12.9999
9.2 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
9.3 Vergütung vorstationär (Sonderregelung Bayern)			
CV010901	Schlafbezogene Atmungsstörungen bei Erwachsenen, Bayern, erster Behandlungstag	01.01.2016	31.12.9999
CV010902	Schlafbezogene Atmungsstörungen bei Erwachsenen, Bayern, zweiter und jeder weitere Behandlungstag	01.01.2016	31.12.9999

10 Entgelte für nachstationäre Behandlung			
10.1 Einzelleistung für medizinisch-technische Großgeräte			
CN005700	Magnetresonanztomographie im Bereich des Kopfes - gegebenenfalls einschließlich des Halses -, in zwei Projektionen, davon mindestens eine Projektion unter Einschluß T2-gewichtiger Aufnahmen	01.01.2015	31.12.9999
CN005731	Ergänzende Serie(n) zu den Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730 (z.B. nach Kontrastmitteleinbringung. Darstellung von Arterien als MR-Angiographie)	01.01.2016	31.12.9999
CN005733	Zuschlag für computergesteuerte Analyse (z.B. Kinetik, 3D- Rekonstruktion)	01.01.2016	31.12.9999
10.2 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
11 Sonstiges			
C1000000	intern reserviert	01.01.2013	31.12.9999