



Approuvé par le Conseil d'administration de SwissDRG SA le 01 juin 2018

Avec les coûts d'utilisation des immobilisations (CUI)

Catalogue des rémunérations supplémentaires

TARPSY 2.0 version de planification 2018/2019

**Extrait du catalogue des forfaits par cas
SwissDRG-Version 8.0**

Version de planification (2018/2019)

État: 24.08.2018

Annexe 2 et 3

Annexe 2 Catalogue des rémunérations supplémentaires

Définitions et montants correspondants ¹

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-01		Hémodialyse, Hémodiafiltration, Hémofiltration, intermittente	Une facturation supplémentaire aux forfaits par cas des DRG de base L60 ou L71 n'est pas possible	
ZE-2019-01.01	Z39.95.21	Hémodialyse intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age > 11 ans ¹⁰	467.62
	Z39.95.22	Hémodialyse intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.23	Hémodialyse intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.24	Hémodialyse intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.61	Hémofiltration intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.62	Hémofiltration intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.63	Hémofiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.64	Hémofiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.B1	Hémodiafiltration intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.B2	Hémodiafiltration intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.B3	Hémodiafiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age > 11 ans ¹⁰	
	Z39.95.B9	Hémodiafiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances	Age > 11 ans ¹⁰	
ZE-2019-01.02	Z39.95.21	Hémodialyse intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age < 12 ans ⁵	888.48
	Z39.95.22	Hémodialyse intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances	Age < 12 ans ⁵	
	Z39.95.23	Hémodialyse intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age < 12 ans ⁵	
	Z39.95.24	Hémodialyse intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances	Age < 12 ans ⁵	
	Z39.95.61	Hémofiltration intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age < 12 ans ⁵	
	Z39.95.62	Hémofiltration intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances	Age < 12 ans ⁵	
	Z39.95.63	Hémofiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age < 12 ans ⁵	
	Z39.95.64	Hémofiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances	Age < 12 ans ⁵	
	Z39.95.B1	Hémodiafiltration intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age < 12 ans ⁵	
	Z39.95.B2	Hémodiafiltration intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances	Age < 12 ans ⁵	
Z39.95.B3	Hémodiafiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	Age < 12 ans ⁵		
Z39.95.B9	Hémodiafiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances	Age < 12 ans ⁵		
ZE-2019-02		Hémodialyse, Hémodiafiltration, Hémofiltration, continue	Une facturation supplémentaire aux forfaits par cas des DRG de base L60 ou L71 n'est pas possible	
ZE-2019-02.01	Z39.95.31	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: jusqu'à 24 heures		980.05
	Z39.95.41	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: jusqu'à 24 heures		
	Z39.95.71	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: jusqu'à 24 heures		
	Z39.95.81	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: jusqu'à 24 heures		
	Z39.95.A1	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH): jusqu'à 24 heures		
	Z39.95.C1	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: jusqu'à 24 heures		
	Z39.95.D1	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: jusqu'à 24 heures		
	Z39.95.E1	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): jusqu'à 24 heures		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-02.02	Z39.95.32	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
	Z39.95.42	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 24 heures à 72 heures		
	Z39.95.72	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 24 heures à 72 heures		
	Z39.95.82	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 24 heures à 72 heures		
	Z39.95.A2	Hémodifiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 24 heures à 72 heures		
	Z39.95.C2	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 24 heures à 72 heures		
	Z39.95.D2	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 24 heures à 72 heures		
	Z39.95.E2	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 24 heures à 72 heures		
ZE-2019-02.03	Z39.95.33	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
	Z39.95.43	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 72 heures à 144 heures		
	Z39.95.73	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 72 heures à 144 heures		
	Z39.95.83	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 72 heures à 144 heures		
	Z39.95.A3	Hémodifiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 72 heures à 144 heures		
	Z39.95.C3	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 72 heures à 144 heures		
	Z39.95.D3	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 72 heures à 144 heures		
	Z39.95.E3	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 72 heures à 144 heures		
ZE-2019-02.04	Z39.95.34	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
	Z39.95.44	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 144 heures à 264 heures		
	Z39.95.74	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 144 heures à 264 heures		
	Z39.95.84	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 144 heures à 264 heures		
	Z39.95.A4	Hémodifiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 144 heures à 264 heures		
	Z39.95.C4	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 144 heures à 264 heures		
	Z39.95.D4	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 144 heures à 264 heures		
	Z39.95.E4	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 144 heures à 264 heures		
ZE-2019-02.05	Z39.95.35	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70
	Z39.95.45	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 264 heures à 432 heures		
	Z39.95.75	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 264 heures à 432 heures		
	Z39.95.85	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 264 heures à 432 heures		
	Z39.95.A5	Hémodifiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 264 heures à 432 heures		
	Z39.95.C5	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 264 heures à 432 heures		
	Z39.95.D5	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 264 heures à 432 heures		
	Z39.95.E5	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 264 heures à 432 heures		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-02.06	Z39.95.36	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 432 heures		23'823.42
	Z39.95.46	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 432 heures		
	Z39.95.76	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 432 heures		
	Z39.95.86	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 432 heures		
	Z39.95.A6	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 432 heures		
	Z39.95.C6	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 432 heures		
	Z39.95.D9	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus d'heures		
	Z39.95.E6	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 432 heures		
ZE-2019-03		Dialyse péritonéale, continue	Une facturation supplémentaire aux forfaits par cas des DRG de base L60 ou L71 n'est pas possible	
ZE-2019-03.07	Z54.98.21	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), jusqu'à 24 heures		357.42
ZE-2019-03.08	Z54.98.22	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 24 heures à 72 heures		889.68
ZE-2019-03.09	Z54.98.23	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 72 heures à 144 heures		1'776.78
ZE-2019-03.10	Z54.98.24	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 144 heures à 264 heures		3'196.13
ZE-2019-03.11	Z54.98.25	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 264 heures à 432 heures		5'325.17
ZE-2019-03.12	Z54.98.26	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 432 heures		8'341.31
ZE-2019-03.13	Z54.98.31	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, jusqu'à 24 heures		489.66
ZE-2019-03.14	Z54.98.32	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 24 heures à 72 heures		1'218.86
ZE-2019-03.15	Z54.98.33	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 72 heures à 144 heures		2'434.18
ZE-2019-03.16	Z54.98.34	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 144 heures à 264 heures		4'378.70
ZE-2019-03.17	Z54.98.35	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 264 heures à 432 heures		7'295.49
ZE-2019-03.18	Z54.98.36	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 432 heures		11'427.60
ZE-2019-04		Systèmes d'assistance cardiaque du ventricule gauche et droite („coeur artificiel“)		
ZE-2019-04.04	Z37.6D.11	Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, univentriculaire		32'621.95
ZE-2019-04.05	Z37.6D.21	Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire		65'243.90
ZE-2019-04.08	Z37.6A.11	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)		30'167.39
	Z37.6A.12	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)		
ZE-2019-04.09	Z37.6A.21	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)	Age >15 ans ⁷	68'807.90
ZE-2019-04.10	Z37.6A.21	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)	Age < 16 ans ⁸	93'514.00
ZE-2019-04.13	Z37.6A.31	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), Hospital Set		97'747.20
	Z37.6A.32	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), Hospital Set		
ZE-2019-04.14	Z37.6A.31	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), only Take Home Set		20'034.00
	Z37.6A.32	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), only Take Home Set		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-04.15	Z37.6A.33	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), Hospital Set		182'347.20
ZE-2019-04.16	Z37.6A.33	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), only Take Home Set		20'034.00
ZE-2019-06		Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus, intraveineuse		
ZE-2019-06.01	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	2000 U jusqu'à moins 4000 U	930.00
ZE-2019-06.02	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	4000 U jusqu'à moins 6000 U	1'550.00
ZE-2019-06.03	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	6000 U jusqu'à moins 10000 U	2'480.00
ZE-2019-06.04	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	10000 U jusqu'à moins 15000 U	3'875.00
ZE-2019-06.05	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	15000 U jusqu'à moins 20000 U	5'425.00
ZE-2019-06.06	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	20000 U jusqu'à moins 25000 U	6'975.00
ZE-2019-06.07	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	25000 U jusqu'à moins 30000 U	8'525.00
ZE-2019-06.08	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	30000 U jusqu'à moins 40000 U	10'850.00
ZE-2019-06.09	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	40000 U jusqu'à moins 50000 U	13'950.00
ZE-2019-06.10	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	50000 U jusqu'à moins 60000 U	17'050.00
ZE-2019-06.11	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	60000 U jusqu'à moins 70000 U	20'150.00
ZE-2019-06.12	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	70000 U jusqu'à moins 80000 U	23'250.00
ZE-2019-06.13	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	80000 U jusqu'à moins 90000 U	26'350.00
ZE-2019-06.14	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	90000 U jusqu'à moins 100000 U	29'450.00
ZE-2019-06.15	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	100000 U et plus	32'550.00
ZE-2019-07		Pemetrexed, intraveineuse		
ZE-2019-07.01	L01BA04	Pemetrexed	600 mg jusqu'à moins 700 mg	919.72
ZE-2019-07.02	L01BA04	Pemetrexed	700 mg jusqu'à moins 800 mg	1'061.22
ZE-2019-07.03	L01BA04	Pemetrexed	800 mg jusqu'à moins 900 mg	1'202.72
ZE-2019-07.04	L01BA04	Pemetrexed	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	1'344.21
ZE-2019-07.05	L01BA04	Pemetrexed	1000 mg jusqu'à moins 1100 mg	1'485.71
ZE-2019-07.06	L01BA04	Pemetrexed	1100 mg jusqu'à moins 1200 mg	1'627.20
ZE-2019-07.07	L01BA04	Pemetrexed	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	1'839.45
ZE-2019-07.08	L01BA04	Pemetrexed	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	2'122.44
ZE-2019-07.09	L01BA04	Pemetrexed	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	2'405.43
ZE-2019-07.10	L01BA04	Pemetrexed	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	2'688.42
ZE-2019-07.11	L01BA04	Pemetrexed	2000 mg jusqu'à moins 2200 mg	2'971.42
ZE-2019-07.12	L01BA04	Pemetrexed	2200 mg jusqu'à moins 2400 mg	3'254.41
ZE-2019-07.13	L01BA04	Pemetrexed	2400 mg jusqu'à moins 2600 mg	3'537.40
ZE-2019-07.14	L01BA04	Pemetrexed	2600 mg jusqu'à moins 2800 mg	3'820.39
ZE-2019-07.15	L01BA04	Pemetrexed	2800 mg jusqu'à moins 3000 mg	4'103.38
ZE-2019-07.16	L01BA04	Pemetrexed	3000 mg jusqu'à moins 3300 mg	4'457.12
ZE-2019-07.17	L01BA04	Pemetrexed	3300 mg jusqu'à moins 3600 mg	4'881.61
ZE-2019-07.18	L01BA04	Pemetrexed	3600 mg jusqu'à moins 3900 mg	5'306.10
ZE-2019-07.19	L01BA04	Pemetrexed	3900 mg et plus	5'730.59
ZE-2019-10		Cetuximab, intraveineuse		
ZE-2019-10.01	L01XC06	Cetuximab	250 mg jusqu'à moins 350 mg, age < 16 ans ⁸	831.48
ZE-2019-10.02	L01XC06	Cetuximab	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'108.64
ZE-2019-10.03	L01XC06	Cetuximab	450 mg jusqu'à moins 550 mg	1'385.80
ZE-2019-10.04	L01XC06	Cetuximab	550 mg jusqu'à moins 650 mg	1'662.96
ZE-2019-10.05	L01XC06	Cetuximab	650 mg jusqu'à moins 750 mg	1'940.12
ZE-2019-10.06	L01XC06	Cetuximab	750 mg jusqu'à moins 850 mg	2'217.28
ZE-2019-10.07	L01XC06	Cetuximab	850 mg jusqu'à moins 1050 mg	2'633.02
ZE-2019-10.08	L01XC06	Cetuximab	1050 mg jusqu'à moins 1250 mg	3'187.34

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-10.09	L01XC06	Cetuximab	1250 mg jusqu'à moins 1450 mg	3'741.66
ZE-2019-10.10	L01XC06	Cetuximab	1450 mg jusqu'à moins 1650 mg	4'295.98
ZE-2019-10.11	L01XC06	Cetuximab	1650 mg jusqu'à moins 1850 mg	4'850.30
ZE-2019-10.12	L01XC06	Cetuximab	1850 mg jusqu'à moins 2150 mg	5'543.20
ZE-2019-10.13	L01XC06	Cetuximab	2150 mg jusqu'à moins 2450 mg	6'374.68
ZE-2019-10.14	L01XC06	Cetuximab	2450 mg jusqu'à moins 2750 mg	7'206.16
ZE-2019-10.15	L01XC06	Cetuximab	2750 mg jusqu'à moins 3050 mg	8'037.64
ZE-2019-10.16	L01XC06	Cetuximab	3050 mg jusqu'à moins 3350 mg	8'869.12
ZE-2019-10.18	L01XC06	Cetuximab	3350 mg jusqu'à moins 3950 mg	10'116.34
ZE-2019-10.19	L01XC06	Cetuximab	3950 mg jusqu'à moins 4550 mg	11'779.30
ZE-2019-10.20	L01XC06	Cetuximab	4550 mg et plus	13'442.26
ZE-2019-11		Bevacizumab, intraveineuse		
ZE-2019-11.02	L01XC07	Bevacizumab	250 mg jusqu'à moins 350 mg	1'177.49
ZE-2019-11.03	L01XC07	Bevacizumab	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'569.99
ZE-2019-11.04	L01XC07	Bevacizumab	450 mg jusqu'à moins 550 mg	1'962.49
ZE-2019-11.05	L01XC07	Bevacizumab	550 mg jusqu'à moins 650 mg	2'354.99
ZE-2019-11.06	L01XC07	Bevacizumab	650 mg jusqu'à moins 750 mg	2'747.49
ZE-2019-11.07	L01XC07	Bevacizumab	750 mg jusqu'à moins 850 mg	3'139.98
ZE-2019-11.08	L01XC07	Bevacizumab	850 mg jusqu'à moins 950 mg	3'532.48
ZE-2019-11.09	L01XC07	Bevacizumab	950 mg jusqu'à moins 1150 mg	4'121.23
ZE-2019-11.10	L01XC07	Bevacizumab	1150 mg jusqu'à moins 1350 mg	4'906.23
ZE-2019-11.11	L01XC07	Bevacizumab	1350 mg jusqu'à moins 1550 mg	5'691.22
ZE-2019-11.12	L01XC07	Bevacizumab	1550 mg jusqu'à moins 1750 mg	6'476.22
ZE-2019-11.13	L01XC07	Bevacizumab	1750 mg jusqu'à moins 1950 mg	7'261.21
ZE-2019-11.14	L01XC07	Bevacizumab	1950 mg jusqu'à moins 2350 mg	8'438.71
ZE-2019-11.15	L01XC07	Bevacizumab	2350 mg jusqu'à moins 2750 mg	10'008.70
ZE-2019-11.17	L01XC07	Bevacizumab	2750 mg jusqu'à moins 3350 mg	11'971.19
ZE-2019-11.18	L01XC07	Bevacizumab	3350 mg jusqu'à moins 3950 mg	14'326.18
ZE-2019-11.19	L01XC07	Bevacizumab	3950 mg jusqu'à moins 4550 mg	16'681.17
ZE-2019-11.20	L01XC07	Bevacizumab	4550 mg et plus	19'036.15
ZE-2019-14		Amphotéricine B liposomale, intraveineuse	Ne peut être facturé que pour une administration intraveineuse de liposomes Amphotericin B (per ex. AmBisone®).	
ZE-2019-14.00	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	50 mg jusqu'à moins 100 mg, age < 10 ans ⁴	336.21
ZE-2019-14.01	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	100 mg jusqu'à moins 175 mg, age < 10 ans ⁴	616.38
ZE-2019-14.02	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	175 mg jusqu'à moins 250 mg, age < 16 ans ⁸	952.58
ZE-2019-14.03	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	250 mg jusqu'à moins 350 mg	1'344.82
ZE-2019-14.04	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'793.10
ZE-2019-14.05	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	450 mg jusqu'à moins 550 mg	2'241.37
ZE-2019-14.06	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	550 mg jusqu'à moins 650 mg	2'689.64
ZE-2019-14.07	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	650 mg jusqu'à moins 750 mg	3'137.92
ZE-2019-14.08	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	750 mg jusqu'à moins 850 mg	3'586.19
ZE-2019-14.09	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	850 mg jusqu'à moins 950 mg	4'034.47
ZE-2019-14.10	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	950 mg jusqu'à moins 1150 mg	4'706.88
ZE-2019-14.11	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	1150 mg jusqu'à moins 1350 mg	5'603.43
ZE-2019-14.12	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	1350 mg jusqu'à moins 1550 mg	6'499.97
ZE-2019-14.13	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	1550 mg jusqu'à moins 1750 mg	7'396.52
ZE-2019-14.14	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	1750 mg jusqu'à moins 1950 mg	8'293.07
ZE-2019-14.15	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	1950 mg jusqu'à moins 2150 mg	9'189.62
ZE-2019-14.16	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	2150 mg jusqu'à moins 3150 mg	11'879.26
ZE-2019-14.17	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	3150 mg jusqu'à moins 4150 mg	16'362.00

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-14.18	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	4150 mg jusqu'à moins 5150 mg	20'844.74
ZE-2019-14.19	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	5150 mg jusqu'à moins 6150 mg	25'327.48
ZE-2019-14.20	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	6150 mg jusqu'à moins 8650 mg	33'172.28
ZE-2019-14.21	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	8650 mg jusqu'à moins 11150 mg	44'379.13
ZE-2019-14.22	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	11150 mg jusqu'à moins 13650 mg	55'585.98
ZE-2019-14.23	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	13650 mg jusqu'à moins 18650 mg	72'396.25
ZE-2019-14.24	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	18650 mg jusqu'à moins 23650 mg	94'809.95
ZE-2019-14.25	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	23650 mg jusqu'à moins 28650 mg	117'223.65
ZE-2019-14.26	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	28650 mg jusqu'à moins 33650 mg	139'637.35
ZE-2019-14.27	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	33650 mg jusqu'à moins 38650 mg	162'051.05
ZE-2019-14.28	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	38650 mg jusqu'à moins 43650 mg	184'464.75
ZE-2019-14.29	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	43650 mg et plus	206'878.45
ZE-2019-15		Voriconazole, oralement		
ZE-2019-15.02	J02AC03	Voriconazole	1750 mg jusqu'à moins 2500 mg, age < 16 ans ⁸	282.73
ZE-2019-15.03	J02AC03	Voriconazole	2500 mg jusqu'à moins 3500 mg, age < 16 ans ⁸	399.15
ZE-2019-15.04	J02AC03	Voriconazole	3500 mg jusqu'à moins 4500 mg, age < 16 ans ⁸	532.20
ZE-2019-15.05	J02AC03	Voriconazole	4500 mg jusqu'à moins 6500 mg	731.78
ZE-2019-15.06	J02AC03	Voriconazole	6500 mg jusqu'à moins 8500 mg	997.88
ZE-2019-15.07	J02AC03	Voriconazole	8500 mg jusqu'à moins 10500 mg	1'263.98
ZE-2019-15.08	J02AC03	Voriconazole	10500 mg jusqu'à moins 15500 mg	1'729.65
ZE-2019-15.09	J02AC03	Voriconazole	15500 mg jusqu'à moins 20500 mg	2'394.90
ZE-2019-15.10	J02AC03	Voriconazole	20500 mg jusqu'à moins 25500 mg	3'060.15
ZE-2019-15.11	J02AC03	Voriconazole	25500 mg jusqu'à moins 30500 mg	3'725.40
ZE-2019-15.12	J02AC03	Voriconazole	30500 mg jusqu'à moins 35500 mg	4'390.65
ZE-2019-15.13	J02AC03	Voriconazole	35500 mg jusqu'à moins 40500 mg	5'055.90
ZE-2019-15.14	J02AC03	Voriconazole	40500 mg jusqu'à moins 45500 mg	5'721.15
ZE-2019-15.16	J02AC03	Voriconazole	45500 mg jusqu'à moins 55500 mg	6'719.03
ZE-2019-15.17	J02AC03	Voriconazole	55500 mg jusqu'à moins 65500 mg	8'049.53
ZE-2019-15.18	J02AC03	Voriconazole	65500 mg jusqu'à moins 75500 mg	9'380.03
ZE-2019-15.19	J02AC03	Voriconazole	75500 mg et plus	10'710.53
ZE-2019-16		Voriconazole, intraveineuse		
ZE-2019-16.01	J02AC03	Voriconazole	600 mg jusqu'à moins 800 mg, age < 16 ans ⁸	287.76
ZE-2019-16.02	J02AC03	Voriconazole	800 mg jusqu'à moins 1200 mg, age < 16 ans ⁸	411.08
ZE-2019-16.03	J02AC03	Voriconazole	1200 mg jusqu'à moins 1600 mg, age < 16 ans ⁸	575.51
ZE-2019-16.04	J02AC03	Voriconazole	1600 mg jusqu'à moins 2000 mg	739.94
ZE-2019-16.05	J02AC03	Voriconazole	2000 mg jusqu'à moins 2400 mg	904.38
ZE-2019-16.06	J02AC03	Voriconazole	2400 mg jusqu'à moins 3200 mg	1'151.02
ZE-2019-16.07	J02AC03	Voriconazole	3200 mg jusqu'à moins 4000 mg	1'479.89
ZE-2019-16.08	J02AC03	Voriconazole	4000 mg jusqu'à moins 4800 mg	1'808.75
ZE-2019-16.09	J02AC03	Voriconazole	4800 mg jusqu'à moins 5600 mg	2'137.62
ZE-2019-16.10	J02AC03	Voriconazole	5600 mg jusqu'à moins 6400 mg	2'466.48
ZE-2019-16.11	J02AC03	Voriconazole	6400 mg jusqu'à moins 7200 mg	2'795.34
ZE-2019-16.12	J02AC03	Voriconazole	7200 mg jusqu'à moins 8800 mg	3'288.64
ZE-2019-16.13	J02AC03	Voriconazole	8800 mg jusqu'à moins 10400 mg	3'946.37
ZE-2019-16.14	J02AC03	Voriconazole	10400 mg jusqu'à moins 12000 mg	4'604.10
ZE-2019-16.15	J02AC03	Voriconazole	12000 mg jusqu'à moins 13600 mg	5'261.82
ZE-2019-16.16	J02AC03	Voriconazole	13600 mg jusqu'à moins 16800 mg	6'248.42
ZE-2019-16.17	J02AC03	Voriconazole	16800 mg jusqu'à moins 20000 mg	7'563.87
ZE-2019-16.18	J02AC03	Voriconazole	20000 mg jusqu'à moins 23200 mg	8'879.33

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-16.19	J02AC03	Voriconazole	23200 mg jusqu'à moins 26400 mg	10'194.78
ZE-2019-16.20	J02AC03	Voriconazole	26400 mg jusqu'à moins 32800 mg	12'167.97
ZE-2019-16.21	J02AC03	Voriconazole	32800 mg jusqu'à moins 39200 mg	14'798.88
ZE-2019-16.22	J02AC03	Voriconazole	39200 mg jusqu'à moins 45600 mg	17'429.79
ZE-2019-16.23	J02AC03	Voriconazole	45600 mg jusqu'à moins 52000 mg	20'060.70
ZE-2019-16.24	J02AC03	Voriconazole	52000 mg jusqu'à moins 64800 mg	24'007.07
ZE-2019-16.25	J02AC03	Voriconazole	64800 mg jusqu'à moins 77600 mg	29'268.90
ZE-2019-16.26	J02AC03	Voriconazole	77600 mg jusqu'à moins 90400 mg	34'530.72
ZE-2019-16.27	J02AC03	Voriconazole	90400 mg et plus	39'792.54
ZE-2019-17		Posaconazol, suspension, oralement		
ZE-2019-17.01	J02AC04	Posaconazol, suspension	1000 mg jusqu'à moins 2000 mg, age < 16 ans ⁸	300.29
ZE-2019-17.02	J02AC04	Posaconazol, suspension	2000 mg jusqu'à moins 3000 mg, age < 16 ans ⁸	500.48
ZE-2019-17.03	J02AC04	Posaconazol, suspension	3000 mg jusqu'à moins 4200 mg	720.68
ZE-2019-17.04	J02AC04	Posaconazol, suspension	4200 mg jusqu'à moins 5400 mg	960.91
ZE-2019-17.05	J02AC04	Posaconazol, suspension	5400 mg jusqu'à moins 6600 mg	1'201.14
ZE-2019-17.06	J02AC04	Posaconazol, suspension	6600 mg jusqu'à moins 7800 mg	1'441.37
ZE-2019-17.07	J02AC04	Posaconazol, suspension	7800 mg jusqu'à moins 9000 mg	1'681.60
ZE-2019-17.08	J02AC04	Posaconazol, suspension	9000 mg jusqu'à moins 11400 mg	2'041.94
ZE-2019-17.09	J02AC04	Posaconazol, suspension	11400 mg jusqu'à moins 13800 mg	2'522.39
ZE-2019-17.10	J02AC04	Posaconazol, suspension	13800 mg jusqu'à moins 16200 mg	3'002.85
ZE-2019-17.11	J02AC04	Posaconazol, suspension	16200 mg jusqu'à moins 18600 mg	3'483.31
ZE-2019-17.12	J02AC04	Posaconazol, suspension	18600 mg jusqu'à moins 21000 mg	3'963.76
ZE-2019-17.13	J02AC04	Posaconazol, suspension	21000 mg jusqu'à moins 25800 mg	4'684.45
ZE-2019-17.14	J02AC04	Posaconazol, suspension	25800 mg jusqu'à moins 30600 mg	5'645.36
ZE-2019-17.15	J02AC04	Posaconazol, suspension	30600 mg jusqu'à moins 35400 mg	6'606.27
ZE-2019-17.16	J02AC04	Posaconazol, suspension	35400 mg jusqu'à moins 40200 mg	7'567.18
ZE-2019-17.17	J02AC04	Posaconazol, suspension	40200 mg jusqu'à moins 45000 mg	8'528.09
ZE-2019-17.18	J02AC04	Posaconazol, suspension	45000 mg jusqu'à moins 54600 mg	9'969.46
ZE-2019-17.19	J02AC04	Posaconazol, suspension	54600 mg jusqu'à moins 64200 mg	11'891.29
ZE-2019-17.20	J02AC04	Posaconazol, suspension	64200 mg jusqu'à moins 73800 mg	13'813.11
ZE-2019-17.21	J02AC04	Posaconazol, suspension	73800 mg jusqu'à moins 83400 mg	15'734.93
ZE-2019-17.22	J02AC04	Posaconazol, suspension	83400 mg jusqu'à moins 93000 mg	17'656.76
ZE-2019-17.23	J02AC04	Posaconazol, suspension	93000 mg et plus	19'578.58
ZE-2019-18		Anidulafungine, intraveineuse		
ZE-2019-18.02	J02AX06	Anidulafungine	125 mg jusqu'à moins 200 mg	753.42
ZE-2019-18.03	J02AX06	Anidulafungine	200 mg jusqu'à moins 300 mg	1'159.11
ZE-2019-18.04	J02AX06	Anidulafungine	300 mg jusqu'à moins 400 mg	1'622.75
ZE-2019-18.05	J02AX06	Anidulafungine	400 mg jusqu'à moins 500 mg	2'086.40
ZE-2019-18.06	J02AX06	Anidulafungine	500 mg jusqu'à moins 600 mg	2'550.04
ZE-2019-18.07	J02AX06	Anidulafungine	600 mg jusqu'à moins 700 mg	3'013.69
ZE-2019-18.08	J02AX06	Anidulafungine	700 mg jusqu'à moins 800 mg	3'477.33
ZE-2019-18.09	J02AX06	Anidulafungine	800 mg jusqu'à moins 900 mg	3'940.97
ZE-2019-18.10	J02AX06	Anidulafungine	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	4'404.62
ZE-2019-18.11	J02AX06	Anidulafungine	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	5'100.08
ZE-2019-18.12	J02AX06	Anidulafungine	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	6'027.37
ZE-2019-18.13	J02AX06	Anidulafungine	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	6'954.66
ZE-2019-18.14	J02AX06	Anidulafungine	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	7'881.95
ZE-2019-18.15	J02AX06	Anidulafungine	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	8'809.24
ZE-2019-18.16	J02AX06	Anidulafungine	2000 mg jusqu'à moins 2400 mg	10'200.17
ZE-2019-18.17	J02AX06	Anidulafungine	2400 mg jusqu'à moins 2800 mg	12'054.74

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-18.18	J02AX06	Anidulafungine	2800 mg jusqu'à moins 3200 mg	13'909.32
ZE-2019-18.19	J02AX06	Anidulafungine	3200 mg jusqu'à moins 4000 mg	16'691.18
ZE-2019-18.20	J02AX06	Anidulafungine	4000 mg jusqu'à moins 4800 mg	20'400.34
ZE-2019-18.21	J02AX06	Anidulafungine	4800 mg jusqu'à moins 5600 mg	24'109.49
ZE-2019-18.22	J02AX06	Anidulafungine	5600 mg jusqu'à moins 6400 mg	27'818.64
ZE-2019-18.23	J02AX06	Anidulafungine	6400 mg jusqu'à moins 8000 mg	33'382.37
ZE-2019-18.24	J02AX06	Anidulafungine	8000 mg jusqu'à moins 9600 mg	40'800.67
ZE-2019-18.25	J02AX06	Anidulafungine	9600 mg jusqu'à moins 11200 mg	48'218.98
ZE-2019-18.26	J02AX06	Anidulafungine	11200 mg jusqu'à moins 12800 mg	55'637.28
ZE-2019-18.27	J02AX06	Anidulafungine	12800 mg et plus	63'055.58
ZE-2019-19		Infliximab, intraveineuse		
ZE-2019-19.01	L04AB02	Infliximab	50 mg jusqu'à moins 100 mg, age < 16 ans ⁵	357.78
ZE-2019-19.02	L04AB02	Infliximab	100 mg jusqu'à moins 150 mg, age < 16 ans ⁶	596.30
ZE-2019-19.03	L04AB02	Infliximab	150 mg jusqu'à moins 200 mg	834.82
ZE-2019-19.04	L04AB02	Infliximab	200 mg jusqu'à moins 300 mg	1'192.60
ZE-2019-19.05	L04AB02	Infliximab	300 mg jusqu'à moins 400 mg	1'669.64
ZE-2019-19.06	L04AB02	Infliximab	400 mg jusqu'à moins 500 mg	2'146.68
ZE-2019-19.07	L04AB02	Infliximab	500 mg jusqu'à moins 600 mg	2'623.73
ZE-2019-19.08	L04AB02	Infliximab	600 mg jusqu'à moins 700 mg	3'100.77
ZE-2019-19.09	L04AB02	Infliximab	700 mg jusqu'à moins 800 mg	3'577.81
ZE-2019-19.10	L04AB02	Infliximab	800 mg jusqu'à moins 900 mg	4'054.85
ZE-2019-19.11	L04AB02	Infliximab	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	4'531.89
ZE-2019-19.12	L04AB02	Infliximab	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	5'247.45
ZE-2019-19.13	L04AB02	Infliximab	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	6'201.53
ZE-2019-19.14	L04AB02	Infliximab	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	7'155.62
ZE-2019-19.15	L04AB02	Infliximab	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	8'109.70
ZE-2019-19.16	L04AB02	Infliximab	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	9'063.78
ZE-2019-19.17	L04AB02	Infliximab	2000 mg et plus	10'017.86
ZE-2019-20		Transfusion de globules rouges concentrés	Pour l'administration de concentrés érythrocytaires, de concentrés érythrocytaires irradiés et de concentrés érythrocytaires cryoconservés pour un cas résidentiel, en principe, qu'une seule rémunération supplémentaire peut être facturée. Pour l'administration de concentrés érythrocytaires, de concentrés érythrocytaires irradiés et de concentrés érythrocytaires cryoconservés un seul code CHOP doit être appliqué. Le Code CHOP, qui représente le plus grand nombre de type de concentrés érythrocytaires administrés, doit être appliqué. Le nombre de concentrés érythrocytaires administrés doit être additionné, ce total saisi avec le code CHOP choisi et la rémunération supplémentaire correspondante facturée.	
ZE-2019-20.01	Z99.04.11	Transfusion de globules rouges concentrés, 6 à 10 UT	Age < 15 ans ⁶	1'742.50
	Z99.04.22	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 6 à 10 UT	Age < 15 ans ⁶	
	Z99.04.32	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 6 à 10 UT	Age < 15 ans ⁶	
ZE-2019-20.02	Z99.04.12	Transfusion de globules rouges concentrés, 11 à 15 UT	Age < 15 ans ⁶	2'831.56
	Z99.04.23	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 11 à 15 UT	Age < 15 ans ⁶	
	Z99.04.33	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 11 à 15 UT	Age < 15 ans ⁶	
ZE-2019-20.03	Z99.04.14	Transfusion de globules rouges concentrés, 16 UT à 20 UT		3'920.63
	Z99.04.24	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 16 à 20 UT		
	Z99.04.34	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 16 à 20 UT		
ZE-2019-20.04	Z99.04.15	Transfusion de globules rouges concentrés, 21 UT à 30 UT		5'554.22
	Z99.04.25	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 21 à 30 UT		
	Z99.04.35	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 21 à 30 UT		
ZE-2019-20.05	Z99.04.16	Transfusion de globules rouges concentrés, 31 UT à 40 UT		7'732.34
	Z99.04.26	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 31 à 40 UT		
	Z99.04.36	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 31 UT et plus		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-20.06	Z99.04.17	Transfusion de globules rouges concentrés, 41 UT à 50 UT		9'910.47
	Z99.04.27	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 41 à 50 UT		
ZE-2019-20.07	Z99.04.18	Transfusion de globules rouges concentrés, 51 UT à 60 UT		12'088.59
	Z99.04.28	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 51 à 60 UT		
ZE-2019-20.08	Z99.04.19	Transfusion de globules rouges concentrés, 61 UT à 70 UT		14'266.72
	Z99.04.2A	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 61 à 70 UT		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-20.09	Z99.04.1A	Transfusion de globules rouges concentrés, 71 UT à 80 UT		16'444.84
	Z99.04.2B	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 71 à 80 UT		
ZE-2019-20.10	Z99.04.1B	Transfusion de globules rouges concentrés, 81 UT à 90 UT		18'622.97
	Z99.04.2C	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 81 à 90 UT		
ZE-2019-20.11	Z99.04.1C	Transfusion de globules rouges concentrés, 91 UT à 100 UT		20'801.09
	Z99.04.2D	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 91 à 100 UT		
ZE-2019-20.12	Z99.04.1D	Transfusion de globules rouges concentrés, 101 UT à 115 UT		23'523.75
	Z99.04.2E	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 101 à 115 UT		
ZE-2019-20.13	Z99.04.1E	Transfusion de globules rouges concentrés, 116 UT à 130 UT		26'790.94
	Z99.04.2F	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 116 à 130 UT		
ZE-2019-20.14	Z99.04.1F	Transfusion de globules rouges concentrés, 131 UT à 145 UT		30'058.13
	Z99.04.2G	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 131 à 145 UT		
ZE-2019-20.15	Z99.04.1G	Transfusion de globules rouges concentrés, 146 UT à 160 UT		33'325.31
	Z99.04.2H	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 146 à 160 UT		
ZE-2019-20.16	Z99.04.1H	Transfusion de globules rouges concentrés, 161 UT à 175 UT		36'592.50
	Z99.04.2I	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 161 à 175 UT		
ZE-2019-20.17	Z99.04.1I	Transfusion de globules rouges concentrés, 176 UT à 190 UT		39'859.69
	Z99.04.2J	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 176 à 190 UT		
ZE-2019-20.18	Z99.04.1J	Transfusion de globules rouges concentrés, 191 UT à 205 UT		43'126.88
	Z99.04.2K	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 191 à 205 UT		
ZE-2019-20.19	Z99.04.1K	Transfusion de globules rouges concentrés, 206 UT à 220 UT		46'394.06
	Z99.04.2L	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 206 à 220 UT		
ZE-2019-20.20	Z99.04.1L	Transfusion de globules rouges concentrés, 221 UT à 235 UT		49'661.25
	Z99.04.2M	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 221 à 235 UT		
ZE-2019-20.21	Z99.04.1M	Transfusion de globules rouges concentrés, 236 UT à 250 UT		52'928.44
	Z99.04.2N	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 236 à 250 UT		
ZE-2019-20.22	Z99.04.1N	Transfusion de globules rouges concentrés, 251 UT à 265 UT		56'195.63
	Z99.04.2O	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 251 à 265 UT		
ZE-2019-20.23	Z99.04.1O	Transfusion de globules rouges concentrés, 266 UT à 280 UT		59'462.81
	Z99.04.2P	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 266 à 280 UT		
ZE-2019-20.24	Z99.04.1P	Transfusion de globules rouges concentrés, 281 UT et plus		62'730.00
	Z99.04.2Q	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 281 UT et plus		
ZE-2019-23		Transfusion de concentrés de plaquettes du patient		
ZE-2019-23.01	Z99.05.61	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 1 concentré	Alter < 15 Jahre ⁶	2'981.00
ZE-2019-23.02	Z99.05.62	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 2 concentrés	Alter < 15 Jahre ⁶	2'981.00
ZE-2019-23.03	Z99.05.63	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 3 concentrés	Alter < 15 Jahre ⁶	2'981.00
ZE-2019-23.04	Z99.05.64	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 4 concentrés		6'707.25
ZE-2019-23.05	Z99.05.65	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 5 concentrés		6'707.25
ZE-2019-23.06	Z99.05.66	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 6 à 8 concentrés		10'433.50
ZE-2019-23.07	Z99.05.67	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 9 à 11 concentrés		15'650.25
ZE-2019-23.08	Z99.05.68	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 12 à 14 concentrés		20'867.00
ZE-2019-23.09	Z99.05.6A	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 15 à 17 concentrés		25'338.50
ZE-2019-23.10	Z99.05.6B	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 18 à 20 concentrés		29'810.00
ZE-2019-23.11	Z99.05.6C	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 21 à 23 concentrés		34'281.50
ZE-2019-23.12	Z99.05.6D	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 24 à 26 concentrés		38'753.00
ZE-2019-23.13	Z99.05.6E	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 27 à 29 concentrés		43'224.50
ZE-2019-23.14	Z99.05.6F	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 30 à 32 concentrés		47'696.00
ZE-2019-23.15	Z99.05.6G	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 33 à 35 concentrés		52'167.50
ZE-2019-23.16	Z99.05.6H	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 36 à 38 concentrés		56'639.00
ZE-2019-23.17	Z99.05.6I	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 39 à 41 concentrés		61'110.50

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-23.18	Z99.05.6J	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 42 à 44 concentrés		65'582.00
ZE-2019-23.19	Z99.05.6K	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 45 à 47 concentrés		70'053.50
ZE-2019-23.20	Z99.05.6L	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 48 à 50 concentrés		74'525.00
ZE-2019-23.21	Z99.05.6M	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 51 à 53 concentrés		78'996.50
ZE-2019-23.22	Z99.05.6N	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 54 à 56 concentrés		83'468.00
ZE-2019-23.23	Z99.05.6O	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 57 à 59 concentrés		87'939.50
ZE-2019-23.24	Z99.05.6P	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 60 à 62 concentrés		92'411.00
ZE-2019-23.25	Z99.05.6Q	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 63 à 65 concentrés		96'882.50
ZE-2019-23.26	Z99.05.6R	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 66 à 68 concentrés		101'354.00
ZE-2019-23.27	Z99.05.6S	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 69 concentrés et plus		105'825.50
ZE-2019-24		Prothèse auto-expansible au gastro-intestinal		
ZE-2019-24.01	Z42.81.40	Insertion et remplacement de prothèse auto-expansible (tube permanent) dans l'oesophage, par endoscopie		1'142.70
ZE-2019-24.02	Z42.81.50	Insertion et remplacement de prothèse auto-expansible (tube permanent) dans l'oesophage, par chirurgie ouverte		1'142.70
ZE-2019-24.03	Z42.81.60	Insertion et remplacement de prothèse auto-expansible (tube permanent) dans l'oesophage, par laparoscopie		1'142.70
ZE-2019-24.04	Z42.81.41	Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par endoscopie		2'285.40
ZE-2019-24.05	Z42.81.51	Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par chirurgie ouverte		2'285.40
ZE-2019-24.06	Z42.81.61	Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par laparoscopie		2'285.40
ZE-2019-24.07	Z42.81.42	Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par endoscopie		3'428.10
ZE-2019-24.08	Z42.81.52	Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par chirurgie ouverte		3'428.10
ZE-2019-24.09	Z42.81.62	Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par laparoscopie		3'428.10
ZE-2019-24.10	Z44.99.60	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'estomac, par endoscopie		1'142.70
ZE-2019-24.11	Z44.99.61	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'estomac, par chirurgie ouverte		1'142.70
ZE-2019-24.12	Z44.99.62	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'estomac, par laparoscopie		1'142.70
ZE-2019-24.13	Z46.99.60	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'intestin, par endoscopie		1'142.70
ZE-2019-24.14	Z46.99.61	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'intestin, par chirurgie ouverte		1'142.70
ZE-2019-24.15	Z46.99.62	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'intestin, par laparoscopie		1'142.70
ZE-2019-24.16	Z48.99.60	Insertion ou remplacement d'une prothèse auto-expansible dans le rectum		1'142.70
ZE-2019-24.17	Z51.87.23	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par endoscopie, 1 stent		1'142.70
ZE-2019-24.18	Z51.87.24	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par endoscopie, 2 stents		2'285.40
ZE-2019-24.19	Z51.87.25	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par endoscopie, 3 stents		3'428.10
	Z51.87.26	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par endoscopie, 4 stents		
	Z51.87.27	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par endoscopie, 5 stents		
	Z51.87.28	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par endoscopie, 6 stents et plus		
ZE-2019-24.20	Z51.87.30	Insertion ou remplacement d'un stent imprégné (prothèse) auto-expansible dans le canal biliaire, par endoscopie		1'142.70
ZE-2019-24.21	Z51.87.31	Insertion ou remplacement de deux stents imprégnés (prothèses) auto-expansibles dans le canal biliaire, par endoscopie		2'285.40
ZE-2019-24.22	Z51.87.33	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 3 stents		3'428.10
	Z51.87.34	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 4 stents		
	Z51.87.35	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 5 stents		
	Z51.87.36	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 6 stents et plus		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-24.23	Z51.9A.21	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 1 stent		1'142.70
	Z51.9A.31	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 1 stent		
ZE-2019-24.24	Z51.9A.22	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 2 stents		2'285.40
	Z51.9A.32	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 2 stents		
ZE-2019-24.25	Z51.9A.23	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 3 stents		3'428.10
	Z51.9A.33	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 3 stents		
ZE-2019-24.26	Z51.9A.24	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 4 stents		4'570.80
	Z51.9A.34	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 4 stents		
ZE-2019-24.27	Z51.9A.25	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 5 stents		5'713.50
	Z51.9A.35	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 5 stents		
ZE-2019-24.28	Z51.9A.26	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 6 stents et plus		6'856.20
	Z51.9A.36	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 6 stents et plus		
ZE-2019-24.29	Z51.9A.81	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 1 stent		1'142.70
	Z51.9A.A1	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 1 stent		
ZE-2019-24.30	Z51.9A.82	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 2 stents		2'285.40
	Z51.9A.A2	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 2 stents		
ZE-2019-24.31	Z51.9A.83	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 3 stents		3'428.10
	Z51.9A.A3	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 3 stents		
ZE-2019-24.32	Z51.9A.84	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 4 stents		4'570.80
	Z51.9A.A4	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 4 stents		
ZE-2019-24.33	Z51.9A.85	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 5 stents		5'713.50
	Z51.9A.A5	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 5 stents		
ZE-2019-24.34	Z51.9A.86	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 6 stents et plus		6'856.20
	Z51.9A.A6	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 6 stents et plus		
ZE-2019-24.35	Z51.9A.51	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 1 stent		1'142.70
	Z51.9A.61	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 1 stent		
ZE-2019-24.36	Z51.9A.52	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 2 stents		2'285.40
	Z51.9A.62	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 2 stents		
ZE-2019-24.37	Z51.9A.53	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 3 stents		3'428.10
	Z51.9A.63	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 3 stents		
ZE-2019-24.38	Z51.9A.54	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 4 stents		4'570.80
	Z51.9A.64	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 4 stents		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-24.39	Z51.9A.55	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 5 stents		5713.50
	Z51.9A.65	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 5 stents		
ZE-2019-24.40	Z51.9A.56	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 6 stents et plus		6'856.20
	Z51.9A.66	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 6 stents et plus		
ZE-2019-24.41	Z52.95.50	Insertion ou remplacement de stent (prothèse) auto-expansible dans le canal pancréatique, chirurgical ouvert		1'142.70
ZE-2019-24.42	Z52.95.51	Insertion ou remplacement de stent (prothèse) auto-expansible dans le canal pancréatique, par laparoscopie		1'142.70
ZE-2019-24.43	Z52.93.20	Insertion ou remplacement de sonde (stent) auto-expansible dans le canal pancréatique, par voie endoscopique		1'142.70
ZE-2019-24.44	Z46.99.63	Insertion ou remplacement de prothèse tubulaire auto-expansible dans l'intestin, par endoscopie		1'142.70
ZE-2019-26		Aphérèse / Plasmaphérèse	Cette rémunération supplémentaire ne peut pas être facturée en plus du DRG A91Z, la prestation principale de ce DRG étant l'aphérèse. Les coûts du traitement par aphérèse sont déjà intégralement compris dans le DRG	
ZE-2019-26.01	Z99.72.11	Leucophérèse thérapeutique		1'022.07
	Z99.73	Erythrocytophérèse thérapeutique		
	Z99.74	Thrombocytophérèse thérapeutique		
	Z99.78	Aquaphérèse		
ZE-2019-26.02	Z99.71.12	Plasmaphérèse thérapeutique, échange de plasma avec NaCl et colloïdes (p.ex. albumine)		1'373.48
	Z99.76.10	Immunoabsorption extracorporelle, sur colonne non régénérable		
	Z99.76.20	Aphérèse des LDL		
	Z99.88	Photophérèse thérapeutique		
ZE-2019-26.03	Z99.76.11	Immunoabsorption extracorporelle, sur colonne régénérable		2'860.11
ZE-2019-26.04	Z99.71.13	Plasmaphérèse thérapeutique, échange de plasma exclusivement avec PFC (PFCq, qFFP)		2'413.53
ZE-2019-28		Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B, intraveineuse / sous-cutané / intramusculairement		
ZE-2019-28.01	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	1000 U jusqu'à moins 2000 U	990.54
ZE-2019-28.02	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	2000 U jusqu'à moins 4000 U	1'981.08
ZE-2019-28.03	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	4000 U jusqu'à moins 6000 U	3'301.80
ZE-2019-28.04	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	6000 U jusqu'à moins 8000 U	4'622.52
ZE-2019-28.05	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	8000 U jusqu'à moins 10000 U	5'943.24
ZE-2019-28.06	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	10000 U jusqu'à moins 12000 U	7'263.96
ZE-2019-28.07	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	12000 U jusqu'à moins 14000 U	8'584.68
ZE-2019-28.08	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	14000 U jusqu'à moins 16000 U	9'905.40
ZE-2019-28.09	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	16000 U jusqu'à moins 18000 U	11'226.12
ZE-2019-28.10	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	18000 U jusqu'à moins 20000 U	12'546.84
ZE-2019-28.11	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	20000 U jusqu'à moins 22000 U	13'867.56
ZE-2019-28.12	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	22000 U jusqu'à moins 24000 U	15'188.28
ZE-2019-28.13	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	24000 U jusqu'à moins 28000 U	17'169.36
ZE-2019-28.14	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	28000 U jusqu'à moins 32000 U	19'810.80
ZE-2019-28.15	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	32000 U jusqu'à moins 36000 U	22'452.24
ZE-2019-28.16	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	36000 U jusqu'à moins 40000 U	25'093.68
ZE-2019-28.17	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	40000 U jusqu'à moins 46000 U	28'395.48
ZE-2019-28.18	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	46000 U jusqu'à moins 52000 U	32'357.64
ZE-2019-28.19	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	52000 U jusqu'à moins 58000 U	36'319.80
ZE-2019-28.20	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	58000 U jusqu'à moins 64000 U	40'281.96
ZE-2019-28.21	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	64000 U et plus	44'244.12

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-30		Fibrinogène humain, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-30.11	B02BB01	Fibrinogène humain	1 g jusqu'à moins 2 g, age < 16 ans ⁸	469.57
ZE-2019-30.12	B02BB01	Fibrinogène humain	2 g jusqu'à moins 10 g	1'878.26
ZE-2019-30.13	B02BB01	Fibrinogène humain	10 g jusqu'à moins 20 g	4'695.66
ZE-2019-30.14	B02BB01	Fibrinogène humain	20 g jusqu'à moins 30 g	7'826.09
ZE-2019-30.15	B02BB01	Fibrinogène humain	30 g jusqu'à moins 40 g	10'956.53
ZE-2019-30.16	B02BB01	Fibrinogène humain	40 g jusqu'à moins 50 g	14'086.97
ZE-2019-30.17	B02BB01	Fibrinogène humain	50 g jusqu'à moins 60 g	17'217.41
ZE-2019-30.18	B02BB01	Fibrinogène humain	60 g jusqu'à moins 70 g	20'347.84
ZE-2019-30.19	B02BB01	Fibrinogène humain	70 g jusqu'à moins 80 g	23'478.28
ZE-2019-30.21	B02BB01	Fibrinogène humain	80 g jusqu'à moins 90 g	26'608.72
ZE-2019-30.22	B02BB01	Fibrinogène humain	90 g jusqu'à moins 100 g	29'739.16
ZE-2019-30.23	B02BB01	Fibrinogène humain	100 g jusqu'à moins 120 g	34'434.81
ZE-2019-30.24	B02BB01	Fibrinogène humain	120 g jusqu'à moins 140 g	40'695.69
ZE-2019-30.25	B02BB01	Fibrinogène humain	140 g jusqu'à moins 160 g	46'956.56
ZE-2019-30.26	B02BB01	Fibrinogène humain	160 g jusqu'à moins 180 g	53'217.44
ZE-2019-30.27	B02BB01	Fibrinogène humain	180 g jusqu'à moins 200 g	59'478.31
ZE-2019-30.28	B02BB01	Fibrinogène humain	200 g jusqu'à moins 220 g	65'739.19
ZE-2019-30.29	B02BB01	Fibrinogène humain	220 g et plus	72'000.06
ZE-2019-31		Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association, intraveineuse		
ZE-2019-31.01	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	3500 U jusqu'à moins 4500 U	1'376.16
ZE-2019-31.02	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	4500 U jusqu'à moins 5500 U	1'720.20
ZE-2019-31.03	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	5500 U jusqu'à moins 6500 U	2'064.24
ZE-2019-31.04	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	6500 U jusqu'à moins 7500 U	2'408.28
ZE-2019-31.05	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	7500 U jusqu'à moins 8500 U	2'752.32
ZE-2019-31.06	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	8500 U jusqu'à moins 9500 U	3'096.36
ZE-2019-31.07	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	9500 U jusqu'à moins 10500 U	3'440.40
ZE-2019-31.08	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	10500 U jusqu'à moins 15500 U	4'472.52
ZE-2019-31.09	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	15500 U jusqu'à moins 20500 U	6'192.72
ZE-2019-31.10	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	20500 U jusqu'à moins 25500 U	7'912.92
ZE-2019-31.11	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	25500 U jusqu'à moins 30500 U	9'633.12
ZE-2019-31.13	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	30500 U jusqu'à moins 40500 U	12'213.42
ZE-2019-31.14	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	40500 U jusqu'à moins 50500 U	15'653.82
ZE-2019-31.15	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	50500 U jusqu'à moins 60500 U	19'094.22
ZE-2019-31.16	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	60500 U jusqu'à moins 70500 U	22'534.62
ZE-2019-31.17	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	70500 U jusqu'à moins 80500 U	25'975.02
ZE-2019-31.18	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	80500 U jusqu'à moins 100500 U	31'135.62
ZE-2019-31.19	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	100500 U jusqu'à moins 120500 U	38'016.42
ZE-2019-31.20	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	120500 U jusqu'à moins 140500 U	44'897.22
ZE-2019-31.21	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	140500 U jusqu'à moins 160500 U	51'778.02
ZE-2019-31.22	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	160500 U jusqu'à moins 200500 U	62'099.22
ZE-2019-31.23	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	200500 U et plus	75'860.82
ZE-2019-32		Facteur de coagulation VIII, plasmatiques, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-32.01	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	1500 U jusqu'à moins 5000 U	2'890.88
ZE-2019-32.02	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	5000 U jusqu'à moins 10000 U	6'671.25
ZE-2019-32.03	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	10000 U jusqu'à moins 15000 U	11'118.75
ZE-2019-32.04	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	15000 U jusqu'à moins 20000 U	15'566.25
ZE-2019-32.05	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	20000 U jusqu'à moins 25000 U	20'013.75

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-32.06	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	25000 U jusqu'à moins 30000 U	24'461.25
ZE-2019-32.07	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	30000 U jusqu'à moins 35000 U	28'908.75
ZE-2019-32.08	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	35000 U jusqu'à moins 40000 U	33'356.25
ZE-2019-32.09	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	40000 U jusqu'à moins 45000 U	37'803.75
ZE-2019-32.10	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	45000 U jusqu'à moins 50000 U	42'251.25
ZE-2019-32.11	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	50000 U jusqu'à moins 55000 U	46'698.75
ZE-2019-32.12	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	55000 U jusqu'à moins 60000 U	51'146.25
ZE-2019-32.13	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	60000 U jusqu'à moins 65000 U	55'593.75
ZE-2019-32.14	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	65000 U jusqu'à moins 70000 U	60'041.25
ZE-2019-32.15	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	70000 U jusqu'à moins 75000 U	64'488.75
ZE-2019-32.16	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	75000 U jusqu'à moins 80000 U	68'936.25
ZE-2019-32.17	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	80000 U jusqu'à moins 85000 U	73'383.75
ZE-2019-32.18	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	85000 U jusqu'à moins 90000 U	77'831.25
ZE-2019-32.20	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	90000 U jusqu'à moins 100000 U	84'502.50
ZE-2019-32.21	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	100000 U jusqu'à moins 110000 U	93'397.50
ZE-2019-32.22	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	110000 U jusqu'à moins 120000 U	102'292.50
ZE-2019-32.23	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	120000 U jusqu'à moins 130000 U	111'187.50
ZE-2019-32.24	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	130000 U jusqu'à moins 140000 U	120'082.50
ZE-2019-32.25	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	140000 U jusqu'à moins 150000 U	128'977.50
ZE-2019-32.26	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	150000 U et plus	137'872.50
ZE-2019-33		Facteur VIII de coagulation, recombinant, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-33.01	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	1500 U jusqu'à moins 5000 U	2'970.60
ZE-2019-33.02	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	5000 U jusqu'à moins 10000 U	6'855.23
ZE-2019-33.03	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	10000 U jusqu'à moins 15000 U	11'425.38
ZE-2019-33.04	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	15000 U jusqu'à moins 20000 U	15'995.53
ZE-2019-33.05	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	20000 U jusqu'à moins 25000 U	20'565.68
ZE-2019-33.06	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	25000 U jusqu'à moins 30000 U	25'135.83
ZE-2019-33.07	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	30000 U jusqu'à moins 35000 U	29'705.98
ZE-2019-33.08	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	35000 U jusqu'à moins 40000 U	34'276.13
ZE-2019-33.09	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	40000 U jusqu'à moins 45000 U	38'846.28
ZE-2019-33.10	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	45000 U jusqu'à moins 50000 U	43'416.43
ZE-2019-33.11	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	50000 U jusqu'à moins 55000 U	47'986.58
ZE-2019-33.12	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	55000 U jusqu'à moins 60000 U	52'556.73
ZE-2019-33.14	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	60000 U jusqu'à moins 65000 U	57'126.88
ZE-2019-33.15	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	65000 U jusqu'à moins 70000 U	61'697.03
ZE-2019-33.16	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	70000 U jusqu'à moins 75000 U	66'267.18
ZE-2019-33.17	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	75000 U jusqu'à moins 80000 U	70'837.33
ZE-2019-33.18	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	80000 U jusqu'à moins 85000 U	75'407.48
ZE-2019-33.19	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	85000 U jusqu'à moins 90000 U	79'977.63
ZE-2019-33.20	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	90000 U jusqu'à moins 100000 U	86'832.85
ZE-2019-33.21	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	100000 U jusqu'à moins 110000 U	95'973.15
ZE-2019-33.22	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	110000 U jusqu'à moins 120000 U	105'113.45
ZE-2019-33.23	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	120000 U jusqu'à moins 130000 U	114'253.75
ZE-2019-33.24	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	130000 U jusqu'à moins 140000 U	123'394.05
ZE-2019-33.25	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	140000 U jusqu'à moins 150000 U	132'534.35
ZE-2019-33.26	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	150000 U et plus	141'674.65
ZE-2019-34		Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-34.01	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	1500 U jusqu'à moins 5000 U	4'638.92
ZE-2019-34.02	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	5000 U jusqu'à moins 10000 U	10'705.20

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-34.03	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	10000 U jusqu'à moins 15000 U	17'842.00
ZE-2019-34.04	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	15000 U jusqu'à moins 20000 U	24'978.80
ZE-2019-34.05	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	20000 U jusqu'à moins 25000 U	32'115.60
ZE-2019-34.06	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	25000 U jusqu'à moins 30000 U	39'252.40
ZE-2019-34.07	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	30000 U jusqu'à moins 35000 U	46'389.20
ZE-2019-34.08	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	35000 U jusqu'à moins 40000 U	53'526.00
ZE-2019-34.09	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	40000 U jusqu'à moins 45000 U	60'662.80
ZE-2019-34.10	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	45000 U jusqu'à moins 50000 U	67'799.60
ZE-2019-34.11	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	50000 U jusqu'à moins 55000 U	74'936.40
ZE-2019-34.12	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	55000 U jusqu'à moins 60000 U	82'073.20
ZE-2019-34.13	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	60000 U jusqu'à moins 65000 U	89'210.00
ZE-2019-34.14	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	65000 U jusqu'à moins 70000 U	96'346.80
ZE-2019-34.15	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	70000 U jusqu'à moins 75000 U	103'483.60
ZE-2019-34.16	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	75000 U jusqu'à moins 80000 U	110'620.40
ZE-2019-34.17	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	80000 U jusqu'à moins 85000 U	117'757.20
ZE-2019-34.18	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	85000 U jusqu'à moins 90000 U	124'894.00
ZE-2019-34.19	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	90000 U jusqu'à moins 95000 U	132'030.80
ZE-2019-34.20	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	95000 U jusqu'à moins 100000 U	139'167.60
ZE-2019-34.21	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	100000 U jusqu'à moins 105000 U	146'304.40
ZE-2019-34.22	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	105000 U jusqu'à moins 110000 U	153'441.20
ZE-2019-34.23	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	110000 U jusqu'à moins 115000 U	160'578.00
ZE-2019-34.24	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	115000 U jusqu'à moins 120000 U	167'714.80
ZE-2019-34.25	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	120000 U jusqu'à moins 125000 U	174'851.60
ZE-2019-34.26	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	125000 U jusqu'à moins 130000 U	181'988.40
ZE-2019-34.27	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity	130000 U et plus	189'125.20
ZE-2019-35		Facteur IX de coagulation, CBB, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus³ La rémunération supplémentaire ne peut être facturée que pour une utilisation intraveineuse de préparations avec une demi-vie moyenne < 80 heures (par ex. Benefix®, Berinin P®, Immunine STIM Plus®, Rixubis®).	
ZE-2019-35.01	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	1500 U jusqu'à moins 5000 U	2'538.74
ZE-2019-35.02	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	5000 U jusqu'à moins 10000 U	5'858.63
ZE-2019-35.03	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	10000 U jusqu'à moins 15000 U	9'764.38
ZE-2019-35.04	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	15000 U jusqu'à moins 20000 U	13'670.13
ZE-2019-35.05	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	20000 U jusqu'à moins 25000 U	17'575.88
ZE-2019-35.06	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	25000 U jusqu'à moins 30000 U	21'481.63
ZE-2019-35.07	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	30000 U jusqu'à moins 35000 U	25'387.38
ZE-2019-35.08	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	35000 U jusqu'à moins 40000 U	29'293.13
ZE-2019-35.09	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	40000 U jusqu'à moins 45000 U	33'198.88
ZE-2019-35.10	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	45000 U jusqu'à moins 50000 U	37'104.63
ZE-2019-35.11	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	50000 U jusqu'à moins 55000 U	41'010.38
ZE-2019-35.12	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	55000 U jusqu'à moins 60000 U	44'916.13
ZE-2019-35.13	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	60000 U jusqu'à moins 65000 U	48'821.88
ZE-2019-35.14	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	65000 U jusqu'à moins 70000 U	52'727.63
ZE-2019-35.15	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	70000 U jusqu'à moins 75000 U	56'633.38
ZE-2019-35.16	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	75000 U jusqu'à moins 80000 U	60'539.13
ZE-2019-35.17	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	80000 U jusqu'à moins 85000 U	64'444.88
ZE-2019-35.18	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	85000 U jusqu'à moins 90000 U	68'350.63
ZE-2019-35.19	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	90000 U jusqu'à moins 95000 U	72'256.38
ZE-2019-35.20	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	95000 U jusqu'à moins 100000 U	76'162.13
ZE-2019-35.21	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	100000 U jusqu'à moins 105000 U	80'067.88
ZE-2019-35.22	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	105000 U jusqu'à moins 110000 U	83'973.63

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-35.23	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	110000 U jusqu'à moins 115000 U	87'879.38
ZE-2019-35.24	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	115000 U jusqu'à moins 120000 U	91'785.13
ZE-2019-35.25	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	120000 U jusqu'à moins 125000 U	95'690.88
ZE-2019-35.26	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	125000 U jusqu'à moins 130000 U	99'596.63
ZE-2019-35.27	B02BD04	Facteur IX de coagulation, CBB	130000 U et plus	103'502.38
ZE-2019-36		Facteur de coagulation VII, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-36.01	B02BD05	Facteur de coagulation VII	2000 U jusqu'à moins 5000 U	2'624.37
ZE-2019-36.02	B02BD05	Facteur de coagulation VII	5000 U jusqu'à moins 10000 U	5'623.65
ZE-2019-36.03	B02BD05	Facteur de coagulation VII	10000 U jusqu'à moins 15000 U	9'372.75
ZE-2019-36.04	B02BD05	Facteur de coagulation VII	15000 U jusqu'à moins 20000 U	13'121.85
ZE-2019-36.05	B02BD05	Facteur de coagulation VII	20000 U jusqu'à moins 25000 U	16'870.95
ZE-2019-36.06	B02BD05	Facteur de coagulation VII	25000 U jusqu'à moins 30000 U	20'620.05
ZE-2019-36.07	B02BD05	Facteur de coagulation VII	30000 U jusqu'à moins 35000 U	24'369.15
ZE-2019-36.08	B02BD05	Facteur de coagulation VII	35000 U jusqu'à moins 40000 U	28'118.25
ZE-2019-36.09	B02BD05	Facteur de coagulation VII	40000 U jusqu'à moins 45000 U	31'867.35
ZE-2019-36.10	B02BD05	Facteur de coagulation VII	45000 U jusqu'à moins 50000 U	35'616.45
ZE-2019-36.11	B02BD05	Facteur de coagulation VII	50000 U jusqu'à moins 55000 U	39'365.55
ZE-2019-36.12	B02BD05	Facteur de coagulation VII	55000 U jusqu'à moins 60000 U	43'114.65
ZE-2019-36.14	B02BD05	Facteur de coagulation VII	60000 U jusqu'à moins 70000 U	48'738.30
ZE-2019-36.15	B02BD05	Facteur de coagulation VII	70000 U jusqu'à moins 80000 U	56'236.50
ZE-2019-36.16	B02BD05	Facteur de coagulation VII	80000 U jusqu'à moins 90000 U	63'734.70
ZE-2019-36.17	B02BD05	Facteur de coagulation VII	90000 U jusqu'à moins 100000 U	71'232.90
ZE-2019-36.18	B02BD05	Facteur de coagulation VII	100000 U et plus	78'731.10
ZE-2019-37		Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-37.01	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	1000 U jusqu'à moins 1500 U, age < 16 ans ⁸	1'167.53
ZE-2019-37.02	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	1500 U jusqu'à moins 5000 U	3'035.57
ZE-2019-37.03	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	5000 U jusqu'à moins 10000 U	7'005.15
ZE-2019-37.04	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	10000 U jusqu'à moins 15000 U	11'675.25
ZE-2019-37.05	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	15000 U jusqu'à moins 20000 U	16'345.35
ZE-2019-37.06	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	20000 U jusqu'à moins 25000 U	21'015.45
ZE-2019-37.07	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	25000 U jusqu'à moins 30000 U	25'685.55
ZE-2019-37.08	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	30000 U jusqu'à moins 35000 U	30'355.65
ZE-2019-37.09	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	35000 U jusqu'à moins 40000 U	35'025.75
ZE-2019-37.10	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	40000 U jusqu'à moins 45000 U	39'695.85
ZE-2019-37.11	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	45000 U jusqu'à moins 50000 U	44'365.95
ZE-2019-37.12	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	50000 U jusqu'à moins 55000 U	49'036.05
ZE-2019-37.13	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	55000 U jusqu'à moins 60000 U	53'706.15
ZE-2019-37.15	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	60000 U jusqu'à moins 70000 U	60'711.30
ZE-2019-37.16	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	70000 U jusqu'à moins 80000 U	70'051.50
ZE-2019-37.17	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	80000 U jusqu'à moins 90000 U	79'391.70
ZE-2019-37.18	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	90000 U jusqu'à moins 100000 U	88'731.90
ZE-2019-37.19	B02BD06	Facteur von Willebrand et Facteurs de coagulation: facteur VIII en association	100000 U et plus	98'072.10
ZE-2019-39		Facteur de coagulation VIIa, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-39.01	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	1 mg jusqu'à moins 2 mg, age < 16 ans ⁸	1'298.94
ZE-2019-39.02	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	2 mg jusqu'à moins 8 mg	4'329.81
ZE-2019-39.03	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	8 mg jusqu'à moins 14 mg	9'525.57
ZE-2019-39.04	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	14 mg jusqu'à moins 20 mg	14'721.34
ZE-2019-39.05	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	20 mg jusqu'à moins 26 mg	19'917.10
ZE-2019-39.06	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	26 mg jusqu'à moins 32 mg	25'112.87

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-39.07	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	32 mg jusqu'à moins 38 mg	30'308.64
ZE-2019-39.08	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	38 mg jusqu'à moins 44 mg	35'504.40
ZE-2019-39.09	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	44 mg jusqu'à moins 50 mg	40'700.17
ZE-2019-39.10	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	50 mg jusqu'à moins 58 mg	46'761.89
ZE-2019-39.11	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	58 mg jusqu'à moins 66 mg	53'689.58
ZE-2019-39.12	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	66 mg jusqu'à moins 74 mg	60'617.27
ZE-2019-39.13	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	74 mg jusqu'à moins 82 mg	67'544.96
ZE-2019-39.14	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	82 mg jusqu'à moins 90 mg	74'472.65
ZE-2019-39.15	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	90 mg jusqu'à moins 98 mg	81'400.33
ZE-2019-39.16	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	98 mg jusqu'à moins 106 mg	88'328.02
ZE-2019-39.17	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	106 mg jusqu'à moins 114 mg	95'255.71
ZE-2019-39.18	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	114 mg jusqu'à moins 120 mg	102'183.40
ZE-2019-39.19	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	120 mg jusqu'à moins 130 mg	109'111.09
ZE-2019-39.20	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	130 mg jusqu'à moins 140 mg	116'904.74
ZE-2019-39.21	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	140 mg jusqu'à moins 150 mg	125'564.35
ZE-2019-39.22	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	150 mg jusqu'à moins 160 mg	134'223.96
ZE-2019-39.23	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	160 mg jusqu'à moins 170 mg	142'883.57
ZE-2019-39.24	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	170 mg jusqu'à moins 180 mg	151'543.18
ZE-2019-39.25	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	180 mg jusqu'à moins 190 mg	160'202.79
ZE-2019-39.26	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	190 mg jusqu'à moins 200 mg	168'862.40
ZE-2019-39.27	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	200 mg jusqu'à moins 215 mg	179'686.91
ZE-2019-39.28	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	215 mg jusqu'à moins 230 mg	192'676.32
ZE-2019-39.29	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	230 mg jusqu'à moins 245 mg	205'665.74
ZE-2019-39.30	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	245 mg jusqu'à moins 260 mg	218'655.15
ZE-2019-39.31	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	260 mg jusqu'à moins 275 mg	231'644.57
ZE-2019-39.32	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	275 mg jusqu'à moins 290 mg	244'633.98
ZE-2019-39.33	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	290 mg jusqu'à moins 305 mg	257'623.40
ZE-2019-39.34	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	305 mg jusqu'à moins 320 mg	270'612.81
ZE-2019-39.35	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	320 mg jusqu'à moins 340 mg	285'767.13
ZE-2019-39.36	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	340 mg jusqu'à moins 360 mg	303'086.35
ZE-2019-39.37	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	360 mg jusqu'à moins 380 mg	320'405.57
ZE-2019-39.38	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	380 mg jusqu'à moins 400 mg	337'724.79
ZE-2019-39.39	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	400 mg jusqu'à moins 420 mg	355'044.01
ZE-2019-39.40	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	420 mg jusqu'à moins 440 mg	372'363.23
ZE-2019-39.41	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	440 mg jusqu'à moins 460 mg	389'682.45
ZE-2019-39.42	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	460 mg jusqu'à moins 480 mg	407'001.67
ZE-2019-39.43	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	480 mg jusqu'à moins 500 mg	424'320.89
ZE-2019-39.44	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	500 mg jusqu'à moins 550 mg	454'629.53
ZE-2019-39.45	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	550 mg jusqu'à moins 600 mg	497'927.58
ZE-2019-39.46	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	600 mg jusqu'à moins 650 mg	541'225.63
ZE-2019-39.47	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	650 mg jusqu'à moins 700 mg	584'523.68
ZE-2019-39.48	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	700 mg jusqu'à moins 750 mg	627'821.73
ZE-2019-39.49	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	750 mg jusqu'à moins 800 mg	671'119.78
ZE-2019-39.50	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	800 mg jusqu'à moins 850 mg	714'417.83
ZE-2019-39.51	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	850 mg jusqu'à moins 900 mg	757'715.88
ZE-2019-39.52	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	900 mg jusqu'à moins 950 mg	801'013.93
ZE-2019-39.53	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	950 mg jusqu'à moins 1000 mg	844'311.98
ZE-2019-39.54	B02BD08	Facteur de coagulation VIIa	1000 mg et plus	887'610.03
ZE-2019-41		Clofarabine, intraveineuse		
ZE-2019-41.01	L01BB06	Clofarabine	10 mg jusqu'à moins 20 mg	1'676.65

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-41.02	L01BB06	Clofarabine	20 mg jusqu'à moins 30 mg	2'794.41
ZE-2019-41.03	L01BB06	Clofarabine	30 mg jusqu'à moins 40 mg	3'912.18
ZE-2019-41.04	L01BB06	Clofarabine	40 mg jusqu'à moins 50 mg	5'029.94
ZE-2019-41.05	L01BB06	Clofarabine	50 mg jusqu'à moins 60 mg	6'147.71
ZE-2019-41.06	L01BB06	Clofarabine	60 mg jusqu'à moins 70 mg	7'265.47
ZE-2019-41.07	L01BB06	Clofarabine	70 mg jusqu'à moins 80 mg	8'383.24
ZE-2019-41.08	L01BB06	Clofarabine	80 mg jusqu'à moins 100 mg	10'059.89
ZE-2019-41.09	L01BB06	Clofarabine	100 mg jusqu'à moins 120 mg	12'295.42
ZE-2019-41.10	L01BB06	Clofarabine	120 mg jusqu'à moins 140 mg	14'530.95
ZE-2019-41.11	L01BB06	Clofarabine	140 mg jusqu'à moins 160 mg	16'766.48
ZE-2019-41.12	L01BB06	Clofarabine	160 mg jusqu'à moins 180 mg	19'002.01
ZE-2019-41.13	L01BB06	Clofarabine	180 mg jusqu'à moins 200 mg	21'237.54
ZE-2019-41.14	L01BB06	Clofarabine	200 mg jusqu'à moins 220 mg	23'473.07
ZE-2019-41.15	L01BB06	Clofarabine	220 mg jusqu'à moins 240 mg	25'708.60
ZE-2019-41.16	L01BB06	Clofarabine	240 mg jusqu'à moins 260 mg	27'944.13
ZE-2019-41.17	L01BB06	Clofarabine	260 mg jusqu'à moins 280 mg	30'179.66
ZE-2019-41.18	L01BB06	Clofarabine	280 mg jusqu'à moins 320 mg	33'532.95
ZE-2019-41.19	L01BB06	Clofarabine	320 mg jusqu'à moins 360 mg	38'004.01
ZE-2019-41.20	L01BB06	Clofarabine	360 mg jusqu'à moins 440 mg	44'710.60
ZE-2019-41.21	L01BB06	Clofarabine	440 mg jusqu'à moins 520 mg	53'652.72
ZE-2019-41.22	L01BB06	Clofarabine	520 mg jusqu'à moins 600 mg	62'594.84
ZE-2019-41.23	L01BB06	Clofarabine	600 mg jusqu'à moins 760 mg	76'008.02
ZE-2019-41.24	L01BB06	Clofarabine	760 mg jusqu'à moins 920 mg	93'892.26
ZE-2019-41.25	L01BB06	Clofarabine	920 mg et plus	111'776.50
ZE-2019-42		Nélarabine, intraveineuse		
ZE-2019-42.01	L01BB07	Nélarabine	1000 mg jusqu'à moins 1500 mg	1'829.39
ZE-2019-42.02	L01BB07	Nélarabine	1500 mg jusqu'à moins 2000 mg	2'561.14
ZE-2019-42.03	L01BB07	Nélarabine	2000 mg jusqu'à moins 2500 mg	3'292.90
ZE-2019-42.04	L01BB07	Nélarabine	2500 mg jusqu'à moins 3000 mg	4'024.65
ZE-2019-42.05	L01BB07	Nélarabine	3000 mg jusqu'à moins 3500 mg	4'756.41
ZE-2019-42.06	L01BB07	Nélarabine	3500 mg jusqu'à moins 4000 mg	5'488.16
ZE-2019-42.07	L01BB07	Nélarabine	4000 mg jusqu'à moins 4500 mg	6'219.92
ZE-2019-42.08	L01BB07	Nélarabine	4500 mg jusqu'à moins 5000 mg	6'951.67
ZE-2019-42.09	L01BB07	Nélarabine	5000 mg jusqu'à moins 6000 mg	8'049.31
ZE-2019-42.10	L01BB07	Nélarabine	6000 mg jusqu'à moins 7000 mg	9'512.82
ZE-2019-42.11	L01BB07	Nélarabine	7000 mg jusqu'à moins 8000 mg	10'976.33
ZE-2019-42.12	L01BB07	Nélarabine	8000 mg jusqu'à moins 9000 mg	12'439.84
ZE-2019-42.13	L01BB07	Nélarabine	9000 mg jusqu'à moins 10000 mg	13'903.35
ZE-2019-42.14	L01BB07	Nélarabine	10000 mg jusqu'à moins 12000 mg	16'098.61
ZE-2019-42.15	L01BB07	Nélarabine	12000 mg jusqu'à moins 14000 mg	19'025.63
ZE-2019-42.16	L01BB07	Nélarabine	14000 mg et plus	21'952.65
ZE-2019-44		Adalimumab, sous-cutané		
ZE-2019-44.01	L04AB04	Adalimumab	20 mg jusqu'à moins 60 mg, age < 16 ans ⁸	640.53
ZE-2019-44.02	L04AB04	Adalimumab	60 mg jusqu'à moins 100 mg	1'281.07
ZE-2019-44.03	L04AB04	Adalimumab	100 mg jusqu'à moins 140 mg	1'921.60
ZE-2019-44.04	L04AB04	Adalimumab	140 mg jusqu'à moins 180 mg	2'562.13
ZE-2019-44.05	L04AB04	Adalimumab	180 mg jusqu'à moins 220 mg	3'202.66
ZE-2019-44.06	L04AB04	Adalimumab	220 mg jusqu'à moins 260 mg	3'843.20
ZE-2019-44.07	L04AB04	Adalimumab	260 mg jusqu'à moins 300 mg	4'483.73

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-44.08	L04AB04	Adalimumab	300 mg jusqu'à moins 340 mg	5'124.26
ZE-2019-44.09	L04AB04	Adalimumab	340 mg jusqu'à moins 380 mg	5'764.80
ZE-2019-44.10	L04AB04	Adalimumab	380 mg jusqu'à moins 420 mg	6'405.33
ZE-2019-44.11	L04AB04	Adalimumab	420 mg et plus	7'045.86
ZE-2019-45		Certolizumab pegol, sous-cutané		
ZE-2019-45.01	L04AB05	Certolizumab pegol	200 mg jusqu'à moins 400 mg	896.88
ZE-2019-45.02	L04AB05	Certolizumab pegol	400 mg jusqu'à moins 600 mg	1'494.80
ZE-2019-45.03	L04AB05	Certolizumab pegol	600 mg jusqu'à moins 800 mg	2'092.71
ZE-2019-45.04	L04AB05	Certolizumab pegol	800 mg jusqu'à moins 1000 mg	2'690.63
ZE-2019-45.05	L04AB05	Certolizumab pegol	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	3'288.55
ZE-2019-45.06	L04AB05	Certolizumab pegol	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	3'886.47
ZE-2019-45.07	L04AB05	Certolizumab pegol	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	4'484.39
ZE-2019-45.08	L04AB05	Certolizumab pegol	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	5'082.30
ZE-2019-45.09	L04AB05	Certolizumab pegol	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	5'680.22
ZE-2019-45.10	L04AB05	Certolizumab pegol	2000 mg jusqu'à moins 2200 mg	6'278.14
ZE-2019-45.11	L04AB05	Certolizumab pegol	2200 mg jusqu'à moins 2400 mg	6'876.06
ZE-2019-45.12	L04AB05	Certolizumab pegol	2400 mg et plus	7'473.98
ZE-2019-46		Golimumab, sous-cutané		
ZE-2019-46.01	L04AB06	Golimumab	25 mg jusqu'à moins 75 mg	1'348.05
ZE-2019-46.02	L04AB06	Golimumab	75 mg jusqu'à moins 125 mg	2'104.15
ZE-2019-46.03	L04AB06	Golimumab	125 mg jusqu'à moins 175 mg	3'156.23
ZE-2019-46.04	L04AB06	Golimumab	175 mg jusqu'à moins 225 mg	4'208.30
ZE-2019-46.05	L04AB06	Golimumab	225 mg jusqu'à moins 275 mg	5'260.38
ZE-2019-46.06	L04AB06	Golimumab	275 mg jusqu'à moins 325 mg	6'312.45
ZE-2019-46.07	L04AB06	Golimumab	325 mg jusqu'à moins 375 mg	7'364.53
ZE-2019-46.08	L04AB06	Golimumab	375 mg jusqu'à moins 425 mg	8'416.60
ZE-2019-46.09	L04AB06	Golimumab	425 mg et plus	9'468.68
ZE-2019-47		Tocilizumab, intraveineuse/sous-cutané		
ZE-2019-47.01	L04AC07	Tocilizumab	400 mg jusqu'à moins 560 mg	1'170.49
ZE-2019-47.02	L04AC07	Tocilizumab	560 mg jusqu'à moins 720 mg	1'560.66
ZE-2019-47.03	L04AC07	Tocilizumab	720 mg jusqu'à moins 880 mg	1'950.82
ZE-2019-47.04	L04AC07	Tocilizumab	880 mg jusqu'à moins 1040 mg	2'340.99
ZE-2019-47.05	L04AC07	Tocilizumab	1040 mg jusqu'à moins 1200 mg	2'731.15
ZE-2019-47.06	L04AC07	Tocilizumab	1200 mg jusqu'à moins 1360 mg	3'121.32
ZE-2019-47.07	L04AC07	Tocilizumab	1360 mg jusqu'à moins 1520 mg	3'511.48
ZE-2019-47.08	L04AC07	Tocilizumab	1520 mg jusqu'à moins 1680 mg	3'901.65
ZE-2019-47.09	L04AC07	Tocilizumab	1680 mg et plus	4'291.81
ZE-2019-48		Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens par des stents utilisés comme flow-diverter		
ZE-2019-48.01	Z39.72.13	Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens par des stents utilisés comme flow-diverter		10'149.50
ZE-2019-49		Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO)	La rémunération supplémentaire pour l'oxygénation de membrane extracorporelle ne peut être facturée que pour le soutien extracorporel des poumons, elle n'est pas valable pour l'application comme cœur-poumon artificiel lors d'une intervention cardiaque	

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-49.09	Z37.69.70	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, moins de 24 heures		9'631.78
	Z37.69.80	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, moins de 24 heures		
	Z37.69.A0	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, moins de 24 heures		
ZE-2019-49.10	Z37.69.71	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 24 heures à moins de 48 heures		12'405.88
	Z37.69.81	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 24 heures à moins de 48 heures		
	Z37.69.A1	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 24 heures à moins de 48 heures		
ZE-2019-49.11	Z37.69.72	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 48 heures à moins de 72 heures		15'179.99
	Z37.69.82	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 48 heures à moins de 72 heures		
	Z37.69.A2	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 48 heures à moins de 72 heures		
ZE-2019-49.12	Z37.69.73	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 72 heures à moins de 96 heures		17'954.09
	Z37.69.83	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 72 heures à moins de 96 heures		
	Z37.69.A3	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 72 heures à moins de 96 heures		
ZE-2019-49.13	Z37.69.74	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 96 heures à moins de 120 heures		20'728.20
	Z37.69.84	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 96 heures à moins de 120 heures		
	Z37.69.A4	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 96 heures à moins de 120 heures		
ZE-2019-49.14	Z37.69.75	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 120 heures à moins de 144 heures		23'502.31
	Z37.69.85	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 120 heures à moins de 144 heures		
	Z37.69.A5	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 120 heures à moins de 144 heures		
ZE-2019-49.15	Z37.69.76	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 144 heures à moins de 168 heures		26'276.41
	Z37.69.86	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 144 heures à moins de 168 heures		
	Z37.69.A6	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 144 heures à moins de 168 heures		
ZE-2019-49.16	Z37.69.77	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 168 heures ou plus		29'050.52
	Z37.69.87	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 168 heures ou plus		
	Z37.69.A7	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 168 heures ou plus		
ZE-2019-51		Bortézomib, intraveineuse/sous-cutané		
ZE-2019-51.01	L01XX32	Bortézomib	1 mg jusqu'à moins 1.5 mg, age < 6 ans ³	678.31
ZE-2019-51.02	L01XX32	Bortézomib	1.5 mg jusqu'à moins 2.5 mg	917.09
ZE-2019-51.03	L01XX32	Bortézomib	2.5 mg jusqu'à moins 3.5 mg	1'375.63

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-51.04	L01XX32	Bortézomib	3.5 mg jusqu'à moins 4.5 mg	1'834.17
ZE-2019-51.05	L01XX32	Bortézomib	4.5 mg jusqu'à moins 5.5 mg	2'292.71
ZE-2019-51.06	L01XX32	Bortézomib	5.5 mg jusqu'à moins 6.5 mg	2'751.26
ZE-2019-51.07	L01XX32	Bortézomib	6.5 mg jusqu'à moins 7.5 mg	3'209.80
ZE-2019-51.08	L01XX32	Bortézomib	7.5 mg jusqu'à moins 8.5 mg	3'668.34
ZE-2019-51.09	L01XX32	Bortézomib	8.5 mg jusqu'à moins 9.5 mg	4'126.88
ZE-2019-51.10	L01XX32	Bortézomib	9.5 mg jusqu'à moins 10.5 mg	4'585.43
ZE-2019-51.11	L01XX32	Bortézomib	10.5 mg jusqu'à moins 11.5 mg	5'043.97
ZE-2019-51.12	L01XX32	Bortézomib	11.5 mg jusqu'à moins 13.5 mg	5'731.78
ZE-2019-51.13	L01XX32	Bortézomib	13.5 mg jusqu'à moins 15.5 mg	6'648.87
ZE-2019-51.14	L01XX32	Bortézomib	15.5 mg jusqu'à moins 17.5 mg	7'565.95
ZE-2019-51.15	L01XX32	Bortézomib	17.5 mg jusqu'à moins 19.5 mg	8'483.04
ZE-2019-51.16	L01XX32	Bortézomib	19.5 mg jusqu'à moins 21.5 mg	9'400.12
ZE-2019-51.17	L01XX32	Bortézomib	21.5 mg jusqu'à moins 23.5 mg	10'317.21
ZE-2019-51.18	L01XX32	Bortézomib	23.5 mg jusqu'à moins 25.5 mg	11'234.29
ZE-2019-51.19	L01XX32	Bortézomib	25.5 mg jusqu'à moins 27.5 mg	12'151.38
ZE-2019-51.20	L01XX32	Bortézomib	27.5 mg jusqu'à moins 29.5 mg	13'068.47
ZE-2019-51.21	L01XX32	Bortézomib	29.5 mg et plus	13'985.55
ZE-2019-52		Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire, intraveineuse		
ZE-2019-52.01	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	2.5 g jusqu'à moins 5 g, age < 2 ans ²	181.93
ZE-2019-52.02	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	5 g jusqu'à moins 10 g, age < 16 ans ⁸	363.85
ZE-2019-52.03	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	10 g jusqu'à moins 15 g, age < 16 ans ⁸	606.42
ZE-2019-52.04	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	15 g jusqu'à moins 25 g	970.27
ZE-2019-52.05	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	25 g jusqu'à moins 35 g	1'455.40
ZE-2019-52.06	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	35 g jusqu'à moins 45 g	1'940.54
ZE-2019-52.07	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	45 g jusqu'à moins 55 g	2'425.67
ZE-2019-52.08	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	55 g jusqu'à moins 65 g	2'910.81
ZE-2019-52.09	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	65 g jusqu'à moins 75 g	3'395.94
ZE-2019-52.10	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	75 g jusqu'à moins 85 g	3'881.08
ZE-2019-52.11	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	85 g jusqu'à moins 105 g	4'608.78
ZE-2019-52.12	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	105 g jusqu'à moins 125 g	5'579.05
ZE-2019-52.13	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	125 g jusqu'à moins 145 g	6'549.32
ZE-2019-52.14	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	145 g jusqu'à moins 165 g	7'519.59
ZE-2019-52.15	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	165 g jusqu'à moins 185 g	8'489.86
ZE-2019-52.16	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	185 g jusqu'à moins 205 g	9'460.13
ZE-2019-52.17	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	205 g jusqu'à moins 225 g	10'430.40
ZE-2019-52.18	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	225 g jusqu'à moins 245 g	11'400.67
ZE-2019-52.19	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	245 g jusqu'à moins 285 g	12'856.07
ZE-2019-52.20	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	285 g jusqu'à moins 325 g	14'796.61
ZE-2019-52.21	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	325 g jusqu'à moins 365 g	16'737.15
ZE-2019-52.22	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	365 g jusqu'à moins 445 g	19'647.96
ZE-2019-52.23	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	445 g jusqu'à moins 525 g	23'529.03
ZE-2019-52.24	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	525 g jusqu'à moins 605 g	27'410.11
ZE-2019-52.25	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	605 g jusqu'à moins 685 g	31'291.19
ZE-2019-52.26	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	685 g jusqu'à moins 765 g	35'172.27
ZE-2019-52.27	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	765 g jusqu'à moins 845 g	39'053.34
ZE-2019-52.28	J06BA02	Immunoglobuline humaine, pour une utilisation intravasculaire	845 g et plus	42'934.42
ZE-2019-54		Micafungine, intraveineuse		
ZE-2019-54.01	J02AX05	Micafungine	150 mg jusqu'à moins 250 mg	825.46

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-54.02	J02AX05	Micafungine	250 mg jusqu'à moins 350 mg	1'238.19
ZE-2019-54.03	J02AX05	Micafungine	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'650.92
ZE-2019-54.04	J02AX05	Micafungine	450 mg jusqu'à moins 550 mg	2'063.65
ZE-2019-54.05	J02AX05	Micafungine	550 mg jusqu'à moins 650 mg	2'476.38
ZE-2019-54.06	J02AX05	Micafungine	650 mg jusqu'à moins 750 mg	2'889.11
ZE-2019-54.07	J02AX05	Micafungine	750 mg jusqu'à moins 850 mg	3'301.84
ZE-2019-54.08	J02AX05	Micafungine	850 mg jusqu'à moins 950 mg	3'714.57
ZE-2019-54.09	J02AX05	Micafungine	950 mg jusqu'à moins 1150 mg	4'333.67
ZE-2019-54.10	J02AX05	Micafungine	1150 mg jusqu'à moins 1350 mg	5'159.13
ZE-2019-54.11	J02AX05	Micafungine	1350 mg jusqu'à moins 1550 mg	5'984.59
ZE-2019-54.12	J02AX05	Micafungine	1550 mg jusqu'à moins 1950 mg	7'222.78
ZE-2019-54.13	J02AX05	Micafungine	1950 mg jusqu'à moins 2350 mg	8'873.70
ZE-2019-54.14	J02AX05	Micafungine	2350 mg jusqu'à moins 2750 mg	10'524.62
ZE-2019-54.15	J02AX05	Micafungine	2750 mg jusqu'à moins 3150 mg	12'175.54
ZE-2019-54.16	J02AX05	Micafungine	3150 mg jusqu'à moins 3950 mg	14'651.92
ZE-2019-54.17	J02AX05	Micafungine	3950 mg jusqu'à moins 4750 mg	17'953.76
ZE-2019-54.18	J02AX05	Micafungine	4750 mg jusqu'à moins 5550 mg	21'255.60
ZE-2019-54.19	J02AX05	Micafungine	5550 mg jusqu'à moins 6350 mg	24'557.44
ZE-2019-54.20	J02AX05	Micafungine	6350 mg jusqu'à moins 7950 mg	29'510.20
ZE-2019-54.21	J02AX05	Micafungine	7950 mg jusqu'à moins 9550 mg	36'113.88
ZE-2019-54.22	J02AX05	Micafungine	9550 mg jusqu'à moins 11150 mg	42'717.56
ZE-2019-54.23	J02AX05	Micafungine	11150 mg jusqu'à moins 12750 mg	49'321.24
ZE-2019-54.24	J02AX05	Micafungine	12750 mg jusqu'à moins 14350 mg	55'924.92
ZE-2019-54.25	J02AX05	Micafungine	14350 mg jusqu'à moins 15950 mg	62'528.60
ZE-2019-54.26	J02AX05	Micafungine	15950 mg jusqu'à moins 17550 mg	69'132.28
ZE-2019-54.27	J02AX05	Micafungine	17550 mg et plus	75'735.96
ZE-2019-55		Ustekinumab, sous-cutané		
ZE-2019-55.11	L04AC05	Ustekinumab	45 mg jusqu'à moins 135 mg	3'527.48
ZE-2019-55.12	L04AC05	Ustekinumab	135 mg jusqu'à moins 225 mg	7'054.95
ZE-2019-55.13	L04AC05	Ustekinumab	225 mg et plus	10'582.43
ZE-2019-56		Ecuzumab, intraveineuse		
ZE-2019-56.19	L04AA25	Ecuzumab	150 mg jusqu'à moins 450 mg	5'559.35
ZE-2019-56.20	L04AA25	Ecuzumab	450 mg jusqu'à moins 750 mg	11'118.69
ZE-2019-56.21	L04AA25	Ecuzumab	750 mg jusqu'à moins 1050 mg	16'678.04
ZE-2019-56.22	L04AA25	Ecuzumab	1050 mg jusqu'à moins 1350 mg	22'237.38
ZE-2019-56.23	L04AA25	Ecuzumab	1350 mg jusqu'à moins 1650 mg	27'796.73
ZE-2019-56.24	L04AA25	Ecuzumab	1650 mg jusqu'à moins 1950 mg	33'356.07
ZE-2019-56.25	L04AA25	Ecuzumab	1950 mg jusqu'à moins 2250 mg	38'915.42
ZE-2019-56.26	L04AA25	Ecuzumab	2250 mg jusqu'à moins 2550 mg	44'474.76
ZE-2019-56.27	L04AA25	Ecuzumab	2550 mg jusqu'à moins 2850 mg	50'034.11
ZE-2019-56.28	L04AA25	Ecuzumab	2850 mg jusqu'à moins 3150 mg	55'593.45
ZE-2019-56.29	L04AA25	Ecuzumab	3150 mg jusqu'à moins 3450 mg	61'152.80
ZE-2019-56.30	L04AA25	Ecuzumab	3450 mg jusqu'à moins 3750 mg	66'712.14
ZE-2019-56.31	L04AA25	Ecuzumab	3750 mg jusqu'à moins 4050 mg	72'271.49
ZE-2019-56.32	L04AA25	Ecuzumab	4050 mg jusqu'à moins 4350 mg	77'830.83
ZE-2019-56.33	L04AA25	Ecuzumab	4350 mg jusqu'à moins 4650 mg	83'390.18
ZE-2019-56.34	L04AA25	Ecuzumab	4650 mg jusqu'à moins 4950 mg	88'949.52
ZE-2019-56.35	L04AA25	Ecuzumab	4950 mg jusqu'à moins 5250 mg	94'508.87
ZE-2019-56.36	L04AA25	Ecuzumab	5250 mg jusqu'à moins 5550 mg	100'068.21

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-56.37	L04AA25	Ecuzumab	5550 mg jusqu'à moins 5850 mg	105'627.56
ZE-2019-56.38	L04AA25	Ecuzumab	5850 mg jusqu'à moins 6150 mg	111'186.90
ZE-2019-56.39	L04AA25	Ecuzumab	6150 mg jusqu'à moins 6450 mg	116'746.25
ZE-2019-56.40	L04AA25	Ecuzumab	6450 mg et plus	122'305.59
ZE-2019-57		Abatacept, intraveineuse		
ZE-2019-57.01	L04AA24	Abatacept	500 mg jusqu'à moins 750 mg	1'185.44
ZE-2019-57.02	L04AA24	Abatacept	750 mg jusqu'à moins 1000 mg	1'659.61
ZE-2019-57.03	L04AA24	Abatacept	1000 mg jusqu'à moins 1250 mg	2'133.79
ZE-2019-57.04	L04AA24	Abatacept	1250 mg jusqu'à moins 1500 mg	2'607.96
ZE-2019-57.05	L04AA24	Abatacept	1500 mg jusqu'à moins 1750 mg	3'082.14
ZE-2019-57.06	L04AA24	Abatacept	1750 mg jusqu'à moins 2000 mg	3'556.31
ZE-2019-57.07	L04AA24	Abatacept	2000 mg jusqu'à moins 2250 mg	4'030.49
ZE-2019-57.08	L04AA24	Abatacept	2250 mg jusqu'à moins 2500 mg	4'504.66
ZE-2019-57.09	L04AA24	Abatacept	2500 mg jusqu'à moins 2750 mg	4'978.84
ZE-2019-57.10	L04AA24	Abatacept	2750 mg jusqu'à moins 3000 mg	5'453.01
ZE-2019-57.11	L04AA24	Abatacept	3000 mg et plus	5'927.19
ZE-2019-58		Abatacept, sous-cutané		
ZE-2019-58.01	L04AA24	Abatacept	250 mg jusqu'à moins 500 mg	988.23
ZE-2019-58.02	L04AA24	Abatacept	500 mg jusqu'à moins 750 mg	1'647.06
ZE-2019-58.03	L04AA24	Abatacept	750 mg jusqu'à moins 1000 mg	2'305.88
ZE-2019-58.04	L04AA24	Abatacept	1000 mg jusqu'à moins 1250 mg	2'964.70
ZE-2019-58.05	L04AA24	Abatacept	1250 mg jusqu'à moins 1500 mg	3'623.52
ZE-2019-58.06	L04AA24	Abatacept	1500 mg et plus	4'282.35
ZE-2019-59		Erlotinib, oralement		
ZE-2019-59.01	L01XE03	Erlotinib	1500 mg jusqu'à moins 2000 mg	1'246.81
ZE-2019-59.02	L01XE03	Erlotinib	2000 mg jusqu'à moins 2500 mg	1'603.04
ZE-2019-59.03	L01XE03	Erlotinib	2500 mg jusqu'à moins 3000 mg	1'959.27
ZE-2019-59.04	L01XE03	Erlotinib	3000 mg jusqu'à moins 3500 mg	2'315.50
ZE-2019-59.05	L01XE03	Erlotinib	3500 mg jusqu'à moins 4000 mg	2'671.73
ZE-2019-59.06	L01XE03	Erlotinib	4000 mg jusqu'à moins 4500 mg	3'027.96
ZE-2019-59.07	L01XE03	Erlotinib	4500 mg jusqu'à moins 5000 mg	3'384.19
ZE-2019-59.08	L01XE03	Erlotinib	5000 mg jusqu'à moins 5500 mg	3'740.42
ZE-2019-59.09	L01XE03	Erlotinib	5500 mg jusqu'à moins 6000 mg	4'096.65
ZE-2019-59.10	L01XE03	Erlotinib	6000 mg jusqu'à moins 6500 mg	4'452.88
ZE-2019-59.11	L01XE03	Erlotinib	6500 mg jusqu'à moins 7000 mg	4'809.11
ZE-2019-59.12	L01XE03	Erlotinib	7000 mg jusqu'à moins 7500 mg	5'165.34
ZE-2019-59.13	L01XE03	Erlotinib	7500 mg jusqu'à moins 8000 mg	5'521.57
ZE-2019-59.14	L01XE03	Erlotinib	8000 mg jusqu'à moins 8500 mg	5'877.80
ZE-2019-59.15	L01XE03	Erlotinib	8500 mg et plus	6'234.03
ZE-2019-61		Panitumumab, intraveineuse		
ZE-2019-61.01	L01XC08	Panitumumab	180 mg jusqu'à moins 300 mg	1'202.64
ZE-2019-61.02	L01XC08	Panitumumab	300 mg jusqu'à moins 420 mg	1'803.97
ZE-2019-61.03	L01XC08	Panitumumab	420 mg jusqu'à moins 540 mg	2'405.29
ZE-2019-61.04	L01XC08	Panitumumab	540 mg jusqu'à moins 660 mg	3'006.61
ZE-2019-61.05	L01XC08	Panitumumab	660 mg jusqu'à moins 780 mg	3'607.93
ZE-2019-61.06	L01XC08	Panitumumab	780 mg jusqu'à moins 900 mg	4'209.26
ZE-2019-61.07	L01XC08	Panitumumab	900 mg jusqu'à moins 1020 mg	4'810.58
ZE-2019-61.08	L01XC08	Panitumumab	1020 mg jusqu'à moins 1260 mg	5'712.56

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-61.09	L01XC08	Panitumumab	1260 mg jusqu'à moins 1500 mg	6'915.21
ZE-2019-61.10	L01XC08	Panitumumab	1500 mg jusqu'à moins 1740 mg	8'117.85
ZE-2019-61.11	L01XC08	Panitumumab	1740 mg jusqu'à moins 1980 mg	9'320.50
ZE-2019-61.12	L01XC08	Panitumumab	1980 mg jusqu'à moins 2220 mg	10'523.14
ZE-2019-61.13	L01XC08	Panitumumab	2220 mg jusqu'à moins 2460 mg	11'725.79
ZE-2019-61.14	L01XC08	Panitumumab	2460 mg et plus	12'928.43
ZE-2019-62		Rituximab, intraveineuse		
ZE-2019-62.01	L01XC02	Rituximab	150 mg jusqu'à moins 250 mg, age < 12 ans ⁵	678.23
ZE-2019-62.02	L01XC02	Rituximab	250 mg jusqu'à moins 350 mg	1'017.35
ZE-2019-62.03	L01XC02	Rituximab	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'356.47
ZE-2019-62.04	L01XC02	Rituximab	450 mg jusqu'à moins 550 mg	1'695.59
ZE-2019-62.05	L01XC02	Rituximab	550 mg jusqu'à moins 650 mg	2'034.70
ZE-2019-62.06	L01XC02	Rituximab	650 mg jusqu'à moins 750 mg	2'373.82
ZE-2019-62.07	L01XC02	Rituximab	750 mg jusqu'à moins 850 mg	2'712.94
ZE-2019-62.08	L01XC02	Rituximab	850 mg jusqu'à moins 950 mg	3'052.05
ZE-2019-62.09	L01XC02	Rituximab	950 mg jusqu'à moins 1050 mg	3'391.17
ZE-2019-62.10	L01XC02	Rituximab	1050 mg jusqu'à moins 1250 mg	3'899.85
ZE-2019-62.11	L01XC02	Rituximab	1250 mg jusqu'à moins 1450 mg	4'578.08
ZE-2019-62.12	L01XC02	Rituximab	1450 mg jusqu'à moins 1650 mg	5'256.31
ZE-2019-62.13	L01XC02	Rituximab	1650 mg jusqu'à moins 1850 mg	5'934.55
ZE-2019-62.14	L01XC02	Rituximab	1850 mg jusqu'à moins 2050 mg	6'612.78
ZE-2019-62.15	L01XC02	Rituximab	2050 mg jusqu'à moins 2450 mg	7'630.13
ZE-2019-62.16	L01XC02	Rituximab	2450 mg jusqu'à moins 2850 mg	8'986.60
ZE-2019-62.17	L01XC02	Rituximab	2850 mg jusqu'à moins 3250 mg	10'343.07
ZE-2019-62.18	L01XC02	Rituximab	3250 mg jusqu'à moins 3650 mg	11'699.54
ZE-2019-62.19	L01XC02	Rituximab	3650 mg et plus	13'056.00
ZE-2019-63		Rituximab, sous-cutané		
ZE-2019-63.01	L01XC02	Rituximab	1400 mg jusqu'à moins 2800 mg	3'564.20
ZE-2019-63.02	L01XC02	Rituximab	2800 mg jusqu'à moins 4200 mg	5'940.34
ZE-2019-63.03	L01XC02	Rituximab	4200 mg et plus	8'316.48
ZE-2019-64		Trastuzumab, intraveineuse		
ZE-2019-64.02	L01XC03	Trastuzumab	150 mg jusqu'à moins 200 mg	871.92
ZE-2019-64.03	L01XC03	Trastuzumab	200 mg jusqu'à moins 250 mg	1'121.04
ZE-2019-64.04	L01XC03	Trastuzumab	250 mg jusqu'à moins 300 mg	1'370.16
ZE-2019-64.05	L01XC03	Trastuzumab	300 mg jusqu'à moins 350 mg	1'619.28
ZE-2019-64.06	L01XC03	Trastuzumab	350 mg jusqu'à moins 400 mg	1'868.40
ZE-2019-64.07	L01XC03	Trastuzumab	400 mg jusqu'à moins 450 mg	2'117.52
ZE-2019-64.08	L01XC03	Trastuzumab	450 mg jusqu'à moins 500 mg	2'366.64
ZE-2019-64.09	L01XC03	Trastuzumab	500 mg jusqu'à moins 600 mg	2'740.33
ZE-2019-64.10	L01XC03	Trastuzumab	600 mg jusqu'à moins 700 mg	3'238.57
ZE-2019-64.11	L01XC03	Trastuzumab	700 mg jusqu'à moins 800 mg	3'736.81
ZE-2019-64.12	L01XC03	Trastuzumab	800 mg jusqu'à moins 900 mg	4'235.05
ZE-2019-64.13	L01XC03	Trastuzumab	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	4'733.29
ZE-2019-64.14	L01XC03	Trastuzumab	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	5'480.65
ZE-2019-64.15	L01XC03	Trastuzumab	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	6'477.13
ZE-2019-64.17	L01XC03	Trastuzumab	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	7'473.62
ZE-2019-64.18	L01XC03	Trastuzumab	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	8'470.10
ZE-2019-64.19	L01XC03	Trastuzumab	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	9'466.58
ZE-2019-64.20	L01XC03	Trastuzumab	2000 mg jusqu'à moins 2200 mg	10'463.06

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-64.21	L01XC03	Trastuzumab	2200 mg jusqu'à moins 2400 mg	11'459.54
ZE-2019-64.22	L01XC03	Trastuzumab	2400 mg et plus	12'456.03
ZE-2019-65		Trastuzumab, sous-cutané		
ZE-2019-65.01	L01XC03	Trastuzumab	600 mg jusqu'à moins 1200 mg	3'288.39
ZE-2019-65.02	L01XC03	Trastuzumab	1200 mg jusqu'à moins 1800 mg	5'480.66
ZE-2019-65.03	L01XC03	Trastuzumab	1800 mg jusqu'à moins 2400 mg	7'672.92
ZE-2019-65.04	L01XC03	Trastuzumab	2400 mg et plus	9'865.18
ZE-2019-66		Insertion de coils, intracrânienne et extracrânienne (tête, cou), spinal	Procédure doit dans le tableau « coils , intracrânienne , extracrânienne , de la moelle ' être inclus	
ZE-2019-66.01	Z00.4A.01	Insertion de 1 coil endovasculaire		652.30
ZE-2019-66.02	Z00.4A.02	Insertion de 2 coils endovasculaires		1'304.60
ZE-2019-66.03	Z00.4A.03	Insertion de 3 coils endovasculaires		1'956.90
ZE-2019-66.04	Z00.4A.04	Insertion de 4 coils endovasculaires		2'609.20
ZE-2019-66.05	Z00.4A.05	Insertion de 5 coils endovasculaires		3'261.50
ZE-2019-66.06	Z00.4A.06	Insertion de 6 coils endovasculaires		3'913.80
ZE-2019-66.07	Z00.4A.07	Insertion de 7 coils endovasculaires		4'566.10
ZE-2019-66.08	Z00.4A.08	Insertion de 8 coils endovasculaires		5'218.40
ZE-2019-66.09	Z00.4A.09	Insertion de 9 coils endovasculaires		5'870.70
ZE-2019-66.10	Z00.4A.10	Insertion de 10 coils endovasculaires		6'523.00
ZE-2019-66.11	Z00.4A.11	Insertion de 11 coils endovasculaires		7'175.30
ZE-2019-66.12	Z00.4A.12	Insertion de 12 coils endovasculaires		7'827.60
ZE-2019-66.13	Z00.4A.13	Insertion de 13 coils endovasculaires		8'479.90
ZE-2019-66.14	Z00.4A.14	Insertion de 14 coils endovasculaires		9'132.20
ZE-2019-66.15	Z00.4A.15	Insertion de 15 coils endovasculaires		9'784.50
ZE-2019-66.16	Z00.4A.16	Insertion de 16 coils endovasculaires		10'436.80
ZE-2019-66.17	Z00.4A.17	Insertion de 17 coils endovasculaires		11'089.10
ZE-2019-66.18	Z00.4A.18	Insertion de 18 coils endovasculaires		11'741.40
ZE-2019-66.19	Z00.4A.19	Insertion de 19 coils endovasculaires		12'393.70
ZE-2019-66.21	Z00.4A.21	Insertion de 20 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2019-66.22	Z00.4A.22	Insertion de 21 coils endovasculaires		13'698.30
ZE-2019-66.23	Z00.4A.23	Insertion de 22 coils endovasculaires		14'350.60
ZE-2019-66.24	Z00.4A.24	Insertion de 23 coils endovasculaires		15'002.90
ZE-2019-66.25	Z00.4A.25	Insertion de 24 coils endovasculaires		15'655.20
ZE-2019-66.26	Z00.4A.26	Insertion de 25 coils endovasculaires		16'307.50
ZE-2019-66.27	Z00.4A.27	Insertion de 26 coils endovasculaires		16'959.80
ZE-2019-66.28	Z00.4A.28	Insertion de 27 coils endovasculaires		17'612.10
ZE-2019-66.29	Z00.4A.29	Insertion de 28 coils endovasculaires et plus		18'264.40
ZE-2019-67		Insertion de coils, périphérique	Procédure doit dans le tableau « coils , périphérique ' être inclus	
ZE-2019-67.01	Z00.4A.01	Insertion de 1 coil endovasculaire		162.25
ZE-2019-67.02	Z00.4A.02	Insertion de 2 coils endovasculaires		324.50
ZE-2019-67.03	Z00.4A.03	Insertion de 3 coils endovasculaires		486.75
ZE-2019-67.04	Z00.4A.04	Insertion de 4 coils endovasculaires		649.00
ZE-2019-67.05	Z00.4A.05	Insertion de 5 coils endovasculaires		811.25
ZE-2019-67.06	Z00.4A.06	Insertion de 6 coils endovasculaires		973.50
ZE-2019-67.07	Z00.4A.07	Insertion de 7 coils endovasculaires		1'135.75
ZE-2019-67.08	Z00.4A.08	Insertion de 8 coils endovasculaires		1'298.00
ZE-2019-67.09	Z00.4A.09	Insertion de 9 coils endovasculaires		1'460.25
ZE-2019-67.10	Z00.4A.10	Insertion de 10 coils endovasculaires		1'622.50
ZE-2019-67.11	Z00.4A.11	Insertion de 11 coils endovasculaires		1'784.75

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-67.12	Z00.4A.12	Insertion de 12 coils endovasculaires		1'947.00
ZE-2019-67.13	Z00.4A.13	Insertion de 13 coils endovasculaires		2'109.25
ZE-2019-67.14	Z00.4A.14	Insertion de 14 coils endovasculaires		2'271.50
ZE-2019-67.15	Z00.4A.15	Insertion de 15 coils endovasculaires		2'433.75
ZE-2019-67.16	Z00.4A.16	Insertion de 16 coils endovasculaires		2'596.00
ZE-2019-67.17	Z00.4A.17	Insertion de 17 coils endovasculaires		2'758.25
ZE-2019-67.18	Z00.4A.18	Insertion de 18 coils endovasculaires		2'920.50
ZE-2019-67.19	Z00.4A.19	Insertion de 19 coils endovasculaires		3'082.75
ZE-2019-67.21	Z00.4A.21	Insertion de 20 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2019-67.22	Z00.4A.22	Insertion de 21 coils endovasculaires		3'407.25
ZE-2019-67.23	Z00.4A.23	Insertion de 22 coils endovasculaires		3'569.50
ZE-2019-67.24	Z00.4A.24	Insertion de 23 coils endovasculaires		3'731.75
ZE-2019-67.25	Z00.4A.25	Insertion de 24 coils endovasculaires		3'894.00
ZE-2019-67.26	Z00.4A.26	Insertion de 25 coils endovasculaires		4'056.25
ZE-2019-67.27	Z00.4A.27	Insertion de 26 coils endovasculaires		4'218.50
ZE-2019-67.28	Z00.4A.28	Insertion de 27 coils endovasculaires		4'380.75
ZE-2019-67.29	Z00.4A.29	Insertion de 28 coils endovasculaires et plus		4'543.00
ZE-2019-68		Facteur de coagulation XIII, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁸	
ZE-2019-68.01	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	1000 U jusqu'à moins 2000 U, age < 16 ans ⁸	1'050.92
ZE-2019-68.02	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	2000 U jusqu'à moins 5000 U	2'452.14
ZE-2019-68.03	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	5000 U jusqu'à moins 10000 U	5'254.58
ZE-2019-68.04	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	10000 U jusqu'à moins 15000 U	8'757.63
ZE-2019-68.05	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	15000 U jusqu'à moins 20000 U	12'260.68
ZE-2019-68.06	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	20000 U jusqu'à moins 25000 U	15'763.73
ZE-2019-68.07	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	25000 U jusqu'à moins 30000 U	19'266.78
ZE-2019-68.08	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	30000 U jusqu'à moins 35000 U	22'769.83
ZE-2019-68.09	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	35000 U jusqu'à moins 40000 U	26'272.88
ZE-2019-68.11	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	40000 U jusqu'à moins 50000 U	31'527.45
ZE-2019-68.12	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	50000 U jusqu'à moins 60000 U	38'533.55
ZE-2019-68.13	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	60000 U jusqu'à moins 70000 U	45'539.65
ZE-2019-68.14	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	70000 U jusqu'à moins 80000 U	52'545.75
ZE-2019-68.15	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	80000 U jusqu'à moins 90000 U	59'551.85
ZE-2019-68.16	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	90000 U jusqu'à moins 100000 U	66'557.95
ZE-2019-68.17	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	100000 U jusqu'à moins 110000 U	73'564.05
ZE-2019-68.18	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	110000 U jusqu'à moins 120000 U	80'570.15
ZE-2019-68.19	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	120000 U et plus	87'576.25
ZE-2019-69		Caspofungine, intraveineuse		
ZE-2019-69.01	J02AX04	Caspofungine	65 mg jusqu'à moins 100 mg, age < 16 ans ⁸	451.41
ZE-2019-69.02	J02AX04	Caspofungine	100 mg jusqu'à moins 150 mg	683.95
ZE-2019-69.03	J02AX04	Caspofungine	150 mg jusqu'à moins 200 mg	957.53
ZE-2019-69.04	J02AX04	Caspofungine	200 mg jusqu'à moins 250 mg	1'231.11
ZE-2019-69.05	J02AX04	Caspofungine	250 mg jusqu'à moins 300 mg	1'504.69
ZE-2019-69.06	J02AX04	Caspofungine	300 mg jusqu'à moins 350 mg	1'778.27
ZE-2019-69.07	J02AX04	Caspofungine	350 mg jusqu'à moins 400 mg	2'051.85
ZE-2019-69.08	J02AX04	Caspofungine	400 mg jusqu'à moins 450 mg	2'325.43
ZE-2019-69.09	J02AX04	Caspofungine	450 mg jusqu'à moins 500 mg	2'599.01
ZE-2019-69.10	J02AX04	Caspofungine	500 mg jusqu'à moins 600 mg	3'009.38
ZE-2019-69.11	J02AX04	Caspofungine	600 mg jusqu'à moins 700 mg	3'556.54
ZE-2019-69.12	J02AX04	Caspofungine	700 mg jusqu'à moins 800 mg	4'103.70

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-69.13	J02AX04	Caspofungine	800 mg jusqu'à moins 900 mg	4'650.86
ZE-2019-69.14	J02AX04	Caspofungine	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	5'198.02
ZE-2019-69.15	J02AX04	Caspofungine	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	6'018.76
ZE-2019-69.16	J02AX04	Caspofungine	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	7'113.08
ZE-2019-69.17	J02AX04	Caspofungine	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	8'207.40
ZE-2019-69.18	J02AX04	Caspofungine	1600 mg jusqu'à moins 2000 mg	9'848.88
ZE-2019-69.19	J02AX04	Caspofungine	2000 mg jusqu'à moins 2400 mg	12'037.52
ZE-2019-69.20	J02AX04	Caspofungine	2400 mg jusqu'à moins 2800 mg	14'226.16
ZE-2019-69.21	J02AX04	Caspofungine	2800 mg jusqu'à moins 3600 mg	17'509.12
ZE-2019-69.22	J02AX04	Caspofungine	3600 mg jusqu'à moins 4400 mg	21'886.40
ZE-2019-69.23	J02AX04	Caspofungine	4400 mg jusqu'à moins 5200 mg	26'263.68
ZE-2019-69.24	J02AX04	Caspofungine	5200 mg jusqu'à moins 6000 mg	30'640.96
ZE-2019-69.25	J02AX04	Caspofungine	6000 mg jusqu'à moins 6800 mg	35'018.24
ZE-2019-69.26	J02AX04	Caspofungine	6800 mg jusqu'à moins 7600 mg	39'395.52
ZE-2019-69.27	J02AX04	Caspofungine	7600 mg jusqu'à moins 8400 mg	43'772.80
ZE-2019-69.28	J02AX04	Caspofungine	8400 mg et plus	48'150.08
ZE-2019-70		Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP)		
ZE-2019-70.01	Z37.6A.81	Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), chirurgicale ouverte		1'506.43
	Z37.6A.82	Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), percutanée		
ZE-2019-72		Implantation de pompe axiale intravasculaire d'assistance circulatoire		
ZE-2019-72.01	Z37.6A.41	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire gauche, par voie percutanée		12'172.25
	Z37.6A.42	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire droit, par voie percutanée		
ZE-2019-73		Traitement de soins infirmiers complexes	Cette rémunération supplémentaire n'est remboursable que pour la prise en charge dans un service de soins (exclus IMC, IPS, Stroke Unit, Stroke Center).	
ZE-2019-73.01	Z99.C1.14	Traitement de soins infirmiers complexes, 31 à 35 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	1'692.30
ZE-2019-73.02	Z99.C1.15	Traitement de soins infirmiers complexes, 36 à 40 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	1'692.30
ZE-2019-73.03	Z99.C1.16	Traitement de soins infirmiers complexes, 41 à 45 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	1'692.30
ZE-2019-73.04	Z99.C1.17	Traitement de soins infirmiers complexes, 46 à 50 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	1'692.30
ZE-2019-73.05	Z99.C1.18	Traitement de soins infirmiers complexes, 51 à 55 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	2'538.45
ZE-2019-73.06	Z99.C1.1A	Traitement de soins infirmiers complexes, 56 à 60 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	2'538.45
ZE-2019-73.07	Z99.C1.1B	Traitement de soins infirmiers complexes, 61 à 65 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	2'538.45
ZE-2019-73.08	Z99.C1.1C	Traitement de soins infirmiers complexes, 66 points de dépense et plus	Age > 15 ans ⁷	2'538.45
ZE-2019-73.09	Z99.C1.14	Traitement de soins infirmiers complexes, 31 à 35 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	3'384.60
ZE-2019-73.10	Z99.C1.15	Traitement de soins infirmiers complexes, 36 à 40 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	3'384.60
ZE-2019-73.11	Z99.C1.16	Traitement de soins infirmiers complexes, 41 à 45 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	3'384.60
ZE-2019-73.12	Z99.C1.17	Traitement de soins infirmiers complexes, 46 à 50 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	3'384.60
ZE-2019-73.13	Z99.C1.18	Traitement de soins infirmiers complexes, 51 à 55 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	5'076.90
ZE-2019-73.14	Z99.C1.1A	Traitement de soins infirmiers complexes, 56 à 60 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	5'076.90
ZE-2019-73.15	Z99.C1.1B	Traitement de soins infirmiers complexes, 61 à 65 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	5'076.90
ZE-2019-73.16	Z99.C1.1C	Traitement de soins infirmiers complexes, 66 points de dépense et plus	Age < 16 ans ⁸	5'076.90
ZE-2019-74		Radiothérapie intravasculaire sélective (SIRT)		
ZE-2019-74.01	Z92.28.32	Radiothérapie intravasculaire sélective (SIRT) par embolisation avec des microsphères marquées à l'yttrium-90		13'692.25
ZE-2019-75		Bosentan, oralement		
ZE-2019-75.01	C02KX01	Bosentan	1000 mg jusqu'à moins 1250 mg, age < 12 ans ⁵	1'935.69

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-75.02	C02KX01	Bosentan	1250 mg jusqu'à moins 1500 mg, age < 12 ans ⁵	2'365.84
ZE-2019-75.03	C02KX01	Bosentan	1500 mg jusqu'à moins 1750 mg, age < 12 ans ⁵	2'795.99
ZE-2019-75.04	C02KX01	Bosentan	1750 mg jusqu'à moins 2000 mg, age < 12 ans ⁵	3'226.14
ZE-2019-75.05	C02KX01	Bosentan	2000 mg jusqu'à moins 2250 mg	599.04
ZE-2019-75.06	C02KX01	Bosentan	2250 mg jusqu'à moins 2500 mg	669.51
ZE-2019-75.07	C02KX01	Bosentan	2500 mg jusqu'à moins 2750 mg	739.99
ZE-2019-75.08	C02KX01	Bosentan	2750 mg jusqu'à moins 3000 mg	810.46
ZE-2019-75.09	C02KX01	Bosentan	3000 mg jusqu'à moins 3500 mg	916.18
ZE-2019-75.10	C02KX01	Bosentan	3500 mg jusqu'à moins 4000 mg	1'057.13
ZE-2019-75.11	C02KX01	Bosentan	4000 mg jusqu'à moins 4500 mg	1'198.08
ZE-2019-75.12	C02KX01	Bosentan	4500 mg jusqu'à moins 5000 mg	1'339.03
ZE-2019-75.13	C02KX01	Bosentan	5000 mg jusqu'à moins 5500 mg	1'479.98
ZE-2019-75.14	C02KX01	Bosentan	5500 mg jusqu'à moins 6000 mg	1'620.93
ZE-2019-75.15	C02KX01	Bosentan	6000 mg jusqu'à moins 7000 mg	1'832.35
ZE-2019-75.16	C02KX01	Bosentan	7000 mg jusqu'à moins 8000 mg	2'114.25
ZE-2019-75.17	C02KX01	Bosentan	8000 mg jusqu'à moins 9000 mg	2'396.15
ZE-2019-75.18	C02KX01	Bosentan	9000 mg jusqu'à moins 10000 mg	2'678.05
ZE-2019-75.19	C02KX01	Bosentan	10000 mg jusqu'à moins 11000 mg	2'959.95
ZE-2019-75.20	C02KX01	Bosentan	11000 mg jusqu'à moins 12000 mg	3'241.85
ZE-2019-75.21	C02KX01	Bosentan	12000 mg jusqu'à moins 13500 mg	3'594.23
ZE-2019-75.22	C02KX01	Bosentan	13500 mg jusqu'à moins 15000 mg	4'017.08
ZE-2019-75.23	C02KX01	Bosentan	15000 mg jusqu'à moins 16500 mg	4'439.93
ZE-2019-75.24	C02KX01	Bosentan	16500 mg jusqu'à moins 18000 mg	4'862.78
ZE-2019-75.25	C02KX01	Bosentan	18000 mg jusqu'à moins 19500 mg	5'285.63
ZE-2019-75.26	C02KX01	Bosentan	19500 mg jusqu'à moins 21000 mg	5'708.48
ZE-2019-75.27	C02KX01	Bosentan	21000 mg jusqu'à moins 23000 mg	6'201.80
ZE-2019-75.28	C02KX01	Bosentan	23000 mg jusqu'à moins 25000 mg	6'765.60
ZE-2019-75.29	C02KX01	Bosentan	25000 mg et plus	7'329.40
ZE-2019-76		Ambrisentan, oralement		
ZE-2019-76.01	C02KX02	Ambrisentan	75 mg jusqu'à moins 100 mg	936.95
ZE-2019-76.02	C02KX02	Ambrisentan	100 mg jusqu'à moins 125 mg	1'204.65
ZE-2019-76.03	C02KX02	Ambrisentan	125 mg jusqu'à moins 150 mg	1'472.36
ZE-2019-76.04	C02KX02	Ambrisentan	150 mg jusqu'à moins 175 mg	1'740.06
ZE-2019-76.05	C02KX02	Ambrisentan	175 mg jusqu'à moins 200 mg	2'007.76
ZE-2019-76.06	C02KX02	Ambrisentan	200 mg jusqu'à moins 225 mg	2'275.46
ZE-2019-76.07	C02KX02	Ambrisentan	225 mg jusqu'à moins 250 mg	2'543.16
ZE-2019-76.08	C02KX02	Ambrisentan	250 mg jusqu'à moins 300 mg	2'944.71
ZE-2019-76.09	C02KX02	Ambrisentan	300 mg jusqu'à moins 350 mg	3'480.11
ZE-2019-76.10	C02KX02	Ambrisentan	350 mg jusqu'à moins 400 mg	4'015.52
ZE-2019-76.11	C02KX02	Ambrisentan	400 mg jusqu'à moins 450 mg	4'550.92
ZE-2019-76.12	C02KX02	Ambrisentan	450 mg jusqu'à moins 500 mg	5'086.32
ZE-2019-76.14	C02KX02	Ambrisentan	500 mg jusqu'à moins 600 mg	5'889.42
ZE-2019-76.15	C02KX02	Ambrisentan	600 mg jusqu'à moins 700 mg	6'960.23
ZE-2019-76.16	C02KX02	Ambrisentan	700 mg jusqu'à moins 800 mg	8'031.03
ZE-2019-76.17	C02KX02	Ambrisentan	800 mg jusqu'à moins 900 mg	9'101.83
ZE-2019-76.18	C02KX02	Ambrisentan	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	10'172.64
ZE-2019-76.19	C02KX02	Ambrisentan	1000 mg et plus	11'243.44
ZE-2019-77		Antithrombine III, intraveineuse		
ZE-2019-77.01	B01AB02	Antithrombine III	1000 U jusqu'à moins 2000 U, age < 2 ans ²	725.33

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-77.02	B01AB02	Anti-thrombine III	2000 U jusqu'à moins 3500 U, age < 16 ans ⁸	1'329.76
ZE-2019-77.03	B01AB02	Anti-thrombine III	3500 U jusqu'à moins 5000 U, age < 16 ans ⁸	2'055.09
ZE-2019-77.04	B01AB02	Anti-thrombine III	5000 U jusqu'à moins 7000 U, age < 16 ans ⁸	2'901.30
ZE-2019-77.05	B01AB02	Anti-thrombine III	7000 U jusqu'à moins 10000 U	4'110.18
ZE-2019-77.06	B01AB02	Anti-thrombine III	10000 U jusqu'à moins 15000 U	6'044.38
ZE-2019-77.07	B01AB02	Anti-thrombine III	15000 U jusqu'à moins 20000 U	8'462.13
ZE-2019-77.08	B01AB02	Anti-thrombine III	20000 U jusqu'à moins 25000 U	10'879.88
ZE-2019-77.09	B01AB02	Anti-thrombine III	25000 U jusqu'à moins 30000 U	13'297.63
ZE-2019-77.10	B01AB02	Anti-thrombine III	30000 U jusqu'à moins 40000 U	16'924.25
ZE-2019-77.11	B01AB02	Anti-thrombine III	40000 U jusqu'à moins 50000 U	21'759.75
ZE-2019-77.12	B01AB02	Anti-thrombine III	50000 U jusqu'à moins 60000 U	26'595.25
ZE-2019-77.13	B01AB02	Anti-thrombine III	60000 U et plus	31'430.75
ZE-2019-78		Posaconazol, tablet / capsule, oralement		
ZE-2019-78.01	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	600 mg jusqu'à moins 1200 mg, age < 16 ans ⁸	380.26
ZE-2019-78.02	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	1200 mg jusqu'à moins 1800 mg, age < 16 ans ⁸	633.77
ZE-2019-78.03	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	1800 mg jusqu'à moins 3000 mg, age < 16 ans ⁸	1'014.02
ZE-2019-78.04	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	3000 mg jusqu'à moins 4200 mg	1'521.04
ZE-2019-78.05	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	4200 mg jusqu'à moins 5400 mg	2'028.05
ZE-2019-78.06	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	5400 mg jusqu'à moins 6600 mg	2'535.06
ZE-2019-78.07	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	6600 mg jusqu'à moins 7800 mg	3'042.07
ZE-2019-78.08	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	7800 mg jusqu'à moins 9000 mg	3'549.08
ZE-2019-78.09	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	9000 mg jusqu'à moins 11400 mg	4'309.60
ZE-2019-78.10	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	11400 mg jusqu'à moins 13800 mg	5'323.63
ZE-2019-78.11	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	13800 mg jusqu'à moins 16200 mg	6'337.65
ZE-2019-78.12	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	16200 mg jusqu'à moins 18600 mg	7'351.67
ZE-2019-78.13	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	18600 mg jusqu'à moins 21000 mg	8'365.70
ZE-2019-78.14	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	21000 mg jusqu'à moins 25800 mg	9'886.73
ZE-2019-78.15	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	25800 mg jusqu'à moins 30600 mg	11'914.78
ZE-2019-78.16	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	30600 mg jusqu'à moins 35400 mg	13'942.83
ZE-2019-78.17	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	35400 mg jusqu'à moins 40200 mg	15'970.88
ZE-2019-78.18	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	40200 mg jusqu'à moins 45000 mg	17'998.93
ZE-2019-78.19	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	45000 mg jusqu'à moins 54600 mg	21'041.00
ZE-2019-78.20	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	54600 mg jusqu'à moins 64200 mg	25'097.09
ZE-2019-78.21	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	64200 mg jusqu'à moins 73800 mg	29'153.19
ZE-2019-78.22	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	73800 mg jusqu'à moins 83400 mg	33'209.29
ZE-2019-78.23	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	83400 mg jusqu'à moins 93000 mg	37'265.38
ZE-2019-78.24	J02AC04	Posaconazol, tablet / capsule	93000 mg et plus	41'321.48
ZE-2019-79		Posaconazol, intraveineuse		
ZE-2019-79.01	J02AC04	Posaconazol	500 mg jusqu'à moins 1000 mg	1'266.75
ZE-2019-79.02	J02AC04	Posaconazol	1000 mg jusqu'à moins 1500 mg	2'111.25
ZE-2019-79.03	J02AC04	Posaconazol	1500 mg jusqu'à moins 2000 mg	2'955.75
ZE-2019-79.04	J02AC04	Posaconazol	2000 mg jusqu'à moins 2500 mg	3'800.25
ZE-2019-79.05	J02AC04	Posaconazol	2500 mg jusqu'à moins 3000 mg	4'644.75
ZE-2019-79.06	J02AC04	Posaconazol	3000 mg jusqu'à moins 3500 mg	5'489.25
ZE-2019-79.07	J02AC04	Posaconazol	3500 mg jusqu'à moins 4000 mg	6'333.75
ZE-2019-79.08	J02AC04	Posaconazol	4000 mg jusqu'à moins 5000 mg	7'600.50
ZE-2019-79.09	J02AC04	Posaconazol	5000 mg jusqu'à moins 6000 mg	9'289.50
ZE-2019-79.10	J02AC04	Posaconazol	6000 mg jusqu'à moins 7000 mg	10'978.50
ZE-2019-79.11	J02AC04	Posaconazol	7000 mg jusqu'à moins 8000 mg	12'667.50
ZE-2019-79.12	J02AC04	Posaconazol	8000 mg jusqu'à moins 9000 mg	14'356.50

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-79.13	J02AC04	Posaconazol	9000 mg jusqu'à moins 10000 mg	16'045.50
ZE-2019-79.14	J02AC04	Posaconazol	10000 mg jusqu'à moins 12000 mg	18'579.00
ZE-2019-79.15	J02AC04	Posaconazol	12000 mg jusqu'à moins 14000 mg	21'957.00
ZE-2019-79.16	J02AC04	Posaconazol	14000 mg jusqu'à moins 16000 mg	25'335.00
ZE-2019-79.17	J02AC04	Posaconazol	16000 mg jusqu'à moins 18000 mg	28'713.00
ZE-2019-79.18	J02AC04	Posaconazol	18000 mg jusqu'à moins 20000 mg	32'091.00
ZE-2019-79.19	J02AC04	Posaconazol	20000 mg jusqu'à moins 22000 mg	35'469.00
ZE-2019-79.20	J02AC04	Posaconazol	22000 mg jusqu'à moins 24000 mg	38'847.00
ZE-2019-79.21	J02AC04	Posaconazol	24000 mg et plus	42'225.00
ZE-2019-80		Ofatumumab, intraveineuse		
ZE-2019-80.01	L01XC10	Ofatumumab	300 mg jusqu'à moins 600 mg	1'683.00
ZE-2019-80.02	L01XC10	Ofatumumab	600 mg jusqu'à moins 900 mg	2'805.00
ZE-2019-80.03	L01XC10	Ofatumumab	900 mg jusqu'à moins 1200 mg	3'927.00
ZE-2019-80.04	L01XC10	Ofatumumab	1200 mg jusqu'à moins 1500 mg	5'049.00
ZE-2019-80.05	L01XC10	Ofatumumab	1500 mg jusqu'à moins 2000 mg	6'545.00
ZE-2019-80.06	L01XC10	Ofatumumab	2000 mg jusqu'à moins 4000 mg	11'220.00
ZE-2019-80.07	L01XC10	Ofatumumab	4000 mg jusqu'à moins 6000 mg	18'700.00
ZE-2019-80.08	L01XC10	Ofatumumab	6000 mg jusqu'à moins 8000 mg	26'180.00
ZE-2019-80.09	L01XC10	Ofatumumab	8000 mg jusqu'à moins 10000 mg	33'660.00
ZE-2019-80.10	L01XC10	Ofatumumab	10000 mg jusqu'à moins 12000 mg	41'140.00
ZE-2019-80.11	L01XC10	Ofatumumab	12000 mg jusqu'à moins 14000 mg	48'620.00
ZE-2019-80.12	L01XC10	Ofatumumab	14000 mg jusqu'à moins 16000 mg	56'100.00
ZE-2019-80.13	L01XC10	Ofatumumab	16000 mg jusqu'à moins 18000 mg	63'580.00
ZE-2019-80.14	L01XC10	Ofatumumab	18000 mg jusqu'à moins 20000 mg	71'060.00
ZE-2019-80.15	L01XC10	Ofatumumab	20000 mg jusqu'à moins 22000 mg	78'540.00
ZE-2019-80.16	L01XC10	Ofatumumab	22000 mg jusqu'à moins 24000 mg	86'020.00
ZE-2019-80.17	L01XC10	Ofatumumab	24000 mg et plus	93'500.00
ZE-2019-81		Brentuximabvedotin, intraveineuse		
ZE-2019-81.01	L01XC12	Brentuximabvedotin	50 mg jusqu'à moins 60 mg	3'890.63
ZE-2019-81.02	L01XC12	Brentuximabvedotin	60 mg jusqu'à moins 70 mg	4'598.02
ZE-2019-81.03	L01XC12	Brentuximabvedotin	70 mg jusqu'à moins 80 mg	5'305.41
ZE-2019-81.04	L01XC12	Brentuximabvedotin	80 mg jusqu'à moins 90 mg	6'012.79
ZE-2019-81.05	L01XC12	Brentuximabvedotin	90 mg jusqu'à moins 100 mg	6'720.18
ZE-2019-81.06	L01XC12	Brentuximabvedotin	100 mg jusqu'à moins 120 mg	7'781.26
ZE-2019-81.07	L01XC12	Brentuximabvedotin	120 mg jusqu'à moins 140 mg	9'196.04
ZE-2019-81.08	L01XC12	Brentuximabvedotin	140 mg jusqu'à moins 160 mg	10'610.81
ZE-2019-81.09	L01XC12	Brentuximabvedotin	160 mg jusqu'à moins 180 mg	12'025.59
ZE-2019-81.10	L01XC12	Brentuximabvedotin	180 mg jusqu'à moins 200 mg	13'440.36
ZE-2019-81.11	L01XC12	Brentuximabvedotin	200 mg jusqu'à moins 240 mg	15'562.53
ZE-2019-81.12	L01XC12	Brentuximabvedotin	240 mg jusqu'à moins 280 mg	18'392.08
ZE-2019-81.13	L01XC12	Brentuximabvedotin	280 mg jusqu'à moins 320 mg	21'221.63
ZE-2019-81.14	L01XC12	Brentuximabvedotin	320 mg jusqu'à moins 360 mg	24'051.18
ZE-2019-81.15	L01XC12	Brentuximabvedotin	360 mg jusqu'à moins 400 mg	26'880.73
ZE-2019-81.16	L01XC12	Brentuximabvedotin	400 mg et plus	29'710.28
ZE-2019-85		Arsentrioxid, intraveineuse		
ZE-2019-85.01	L01XX27	Arsentrioxid	10 mg jusqu'à moins 20 mg, age < 16 ans ⁸	701.67
ZE-2019-85.02	L01XX27	Arsentrioxid	20 mg jusqu'à moins 40 mg	1'403.34
ZE-2019-85.03	L01XX27	Arsentrioxid	40 mg jusqu'à moins 60 mg	2'338.90
ZE-2019-85.04	L01XX27	Arsentrioxid	60 mg jusqu'à moins 80 mg	3'274.46

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-85.05	L01XX27	Arsentrioxid	80 mg jusqu'à moins 100 mg	4'210.02
ZE-2019-85.06	L01XX27	Arsentrioxid	100 mg jusqu'à moins 140 mg	5'613.36
ZE-2019-85.07	L01XX27	Arsentrioxid	140 mg jusqu'à moins 180 mg	7'484.48
ZE-2019-85.08	L01XX27	Arsentrioxid	180 mg jusqu'à moins 220 mg	9'355.61
ZE-2019-85.09	L01XX27	Arsentrioxid	220 mg jusqu'à moins 260 mg	11'226.73
ZE-2019-85.10	L01XX27	Arsentrioxid	260 mg jusqu'à moins 300 mg	13'097.85
ZE-2019-85.11	L01XX27	Arsentrioxid	300 mg jusqu'à moins 360 mg	15'436.75
ZE-2019-85.12	L01XX27	Arsentrioxid	360 mg jusqu'à moins 420 mg	18'243.43
ZE-2019-85.13	L01XX27	Arsentrioxid	420 mg jusqu'à moins 480 mg	21'050.11
ZE-2019-85.14	L01XX27	Arsentrioxid	480 mg jusqu'à moins 540 mg	23'856.80
ZE-2019-85.15	L01XX27	Arsentrioxid	540 mg jusqu'à moins 600 mg	26'663.48
ZE-2019-85.16	L01XX27	Arsentrioxid	600 mg jusqu'à moins 680 mg	29'937.94
ZE-2019-85.17	L01XX27	Arsentrioxid	680 mg jusqu'à moins 760 mg	33'680.18
ZE-2019-85.18	L01XX27	Arsentrioxid	760 mg jusqu'à moins 840 mg	37'422.42
ZE-2019-85.19	L01XX27	Arsentrioxid	840 mg jusqu'à moins 920 mg	41'164.67
ZE-2019-85.20	L01XX27	Arsentrioxid	920 mg jusqu'à moins 1000 mg	44'906.91
ZE-2019-85.21	L01XX27	Arsentrioxid	1000 mg jusqu'à moins 1100 mg	49'116.93
ZE-2019-85.22	L01XX27	Arsentrioxid	1100 mg jusqu'à moins 1200 mg	53'794.73
ZE-2019-85.23	L01XX27	Arsentrioxid	1200 mg jusqu'à moins 1300 mg	58'472.54
ZE-2019-85.24	L01XX27	Arsentrioxid	1300 mg jusqu'à moins 1400 mg	63'150.34
ZE-2019-85.25	L01XX27	Arsentrioxid	1400 mg jusqu'à moins 1500 mg	67'828.14
ZE-2019-85.26	L01XX27	Arsentrioxid	1500 mg jusqu'à moins 1700 mg	74'844.85
ZE-2019-85.27	L01XX27	Arsentrioxid	1700 mg jusqu'à moins 1900 mg	84'200.45
ZE-2019-85.28	L01XX27	Arsentrioxid	1900 mg jusqu'à moins 2100 mg	93'556.06
ZE-2019-85.29	L01XX27	Arsentrioxid	2100 mg jusqu'à moins 2300 mg	102'911.67
ZE-2019-85.30	L01XX27	Arsentrioxid	2300 mg et plus	112'267.27
ZE-2019-86		Pegfilgrastim, sous-cutané		
ZE-2019-86.08	L03AA13	Pegfilgrastim	3 mg jusqu'à moins 9 mg	1'276.86
ZE-2019-86.09	L03AA13	Pegfilgrastim	9 mg jusqu'à moins 15 mg	2'553.72
ZE-2019-86.10	L03AA13	Pegfilgrastim	15 mg jusqu'à moins 21 mg	3'830.58
ZE-2019-86.11	L03AA13	Pegfilgrastim	21 mg jusqu'à moins 27 mg	5'107.45
ZE-2019-86.12	L03AA13	Pegfilgrastim	27 mg jusqu'à moins 33 mg	6'384.31
ZE-2019-86.13	L03AA13	Pegfilgrastim	33 mg jusqu'à moins 39 mg	7'661.17
ZE-2019-86.14	L03AA13	Pegfilgrastim	39 mg jusqu'à moins 45 mg	8'938.03
ZE-2019-86.15	L03AA13	Pegfilgrastim	45 mg jusqu'à moins 51 mg	10'214.89
ZE-2019-86.16	L03AA13	Pegfilgrastim	51 mg et plus	11'491.75
ZE-2019-87		Plerixafor, sous-cutané		
ZE-2019-87.01	L03AX16	Plerixafor	2.5 mg jusqu'à moins 5 mg	1'249.22
ZE-2019-87.02	L03AX16	Plerixafor	5 mg jusqu'à moins 10 mg	2'498.44
ZE-2019-87.03	L03AX16	Plerixafor	10 mg jusqu'à moins 15 mg	4'164.06
ZE-2019-87.04	L03AX16	Plerixafor	15 mg jusqu'à moins 20 mg	5'829.69
ZE-2019-87.05	L03AX16	Plerixafor	20 mg jusqu'à moins 25 mg	7'495.31
ZE-2019-87.06	L03AX16	Plerixafor	25 mg jusqu'à moins 30 mg	9'160.94
ZE-2019-87.07	L03AX16	Plerixafor	30 mg jusqu'à moins 35 mg	10'826.56
ZE-2019-87.08	L03AX16	Plerixafor	35 mg jusqu'à moins 40 mg	12'492.19
ZE-2019-87.09	L03AX16	Plerixafor	40 mg jusqu'à moins 45 mg	14'157.81
ZE-2019-87.10	L03AX16	Plerixafor	45 mg jusqu'à moins 50 mg	15'823.44
ZE-2019-87.11	L03AX16	Plerixafor	50 mg jusqu'à moins 60 mg	18'321.88
ZE-2019-87.12	L03AX16	Plerixafor	60 mg jusqu'à moins 70 mg	21'653.13
ZE-2019-87.13	L03AX16	Plerixafor	70 mg jusqu'à moins 80 mg	24'984.38

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-87.14	L03AX16	Plerixafor	80 mg jusqu'à moins 100 mg	29'981.25
ZE-2019-87.15	L03AX16	Plerixafor	100 mg jusqu'à moins 120 mg	36'643.75
ZE-2019-87.16	L03AX16	Plerixafor	120 mg jusqu'à moins 140 mg	43'306.25
ZE-2019-87.17	L03AX16	Plerixafor	140 mg jusqu'à moins 160 mg	49'968.75
ZE-2019-87.18	L03AX16	Plerixafor	160 mg jusqu'à moins 180 mg	56'631.25
ZE-2019-87.19	L03AX16	Plerixafor	180 mg jusqu'à moins 200 mg	63'293.75
ZE-2019-87.20	L03AX16	Plerixafor	200 mg jusqu'à moins 220 mg	69'956.25
ZE-2019-87.21	L03AX16	Plerixafor	220 mg jusqu'à moins 240 mg	76'618.75
ZE-2019-87.22	L03AX16	Plerixafor	240 mg et plus	83'281.25
ZE-2019-88		Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval), intraveineuse		
ZE-2019-88.01	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	1000 mg jusqu'à moins 2000 mg	2'640.68
ZE-2019-88.02	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	2000 mg jusqu'à moins 3000 mg	4'401.13
ZE-2019-88.03	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	3000 mg jusqu'à moins 4000 mg	6'161.58
ZE-2019-88.04	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	4000 mg jusqu'à moins 5000 mg	7'922.03
ZE-2019-88.05	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	5000 mg jusqu'à moins 6000 mg	9'682.48
ZE-2019-88.06	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	6000 mg jusqu'à moins 7000 mg	11'442.93
ZE-2019-88.07	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	7000 mg jusqu'à moins 8000 mg	13'203.38
ZE-2019-88.08	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	8000 mg jusqu'à moins 9000 mg	14'963.83
ZE-2019-88.09	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	9000 mg jusqu'à moins 10000 mg	16'724.28
ZE-2019-88.10	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	10000 mg jusqu'à moins 11000 mg	18'484.73
ZE-2019-88.11	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	11000 mg jusqu'à moins 12000 mg	20'245.18
ZE-2019-88.12	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	12000 mg jusqu'à moins 13000 mg	22'005.63
ZE-2019-88.13	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	13000 mg jusqu'à moins 14000 mg	23'766.08
ZE-2019-88.14	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	14000 mg jusqu'à moins 15000 mg	25'526.53
ZE-2019-88.15	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	15000 mg jusqu'à moins 16000 mg	27'286.98
ZE-2019-88.16	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	16000 mg jusqu'à moins 17000 mg	29'047.43
ZE-2019-88.17	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	17000 mg jusqu'à moins 18000 mg	30'807.88
ZE-2019-88.18	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	18000 mg jusqu'à moins 19000 mg	32'568.33
ZE-2019-88.19	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	19000 mg jusqu'à moins 20000 mg	34'328.78
ZE-2019-88.20	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	20000 mg et plus	36'089.23
ZE-2019-89		Lenalidomid, oralement		
ZE-2019-89.01	L04AX04	Lenalidomid	75 mg jusqu'à moins 100 mg	1'301.69
ZE-2019-89.02	L04AX04	Lenalidomid	100 mg jusqu'à moins 125 mg	1'673.60
ZE-2019-89.03	L04AX04	Lenalidomid	125 mg jusqu'à moins 150 mg	2'045.52
ZE-2019-89.04	L04AX04	Lenalidomid	150 mg jusqu'à moins 175 mg	2'417.43
ZE-2019-89.05	L04AX04	Lenalidomid	175 mg jusqu'à moins 200 mg	2'789.34
ZE-2019-89.06	L04AX04	Lenalidomid	200 mg jusqu'à moins 225 mg	3'161.25
ZE-2019-89.07	L04AX04	Lenalidomid	225 mg jusqu'à moins 250 mg	3'533.16
ZE-2019-89.08	L04AX04	Lenalidomid	250 mg jusqu'à moins 275 mg	3'905.08
ZE-2019-89.09	L04AX04	Lenalidomid	275 mg jusqu'à moins 300 mg	4'276.99
ZE-2019-89.10	L04AX04	Lenalidomid	300 mg jusqu'à moins 325 mg	4'648.90
ZE-2019-89.11	L04AX04	Lenalidomid	325 mg jusqu'à moins 350 mg	5'020.81
ZE-2019-89.12	L04AX04	Lenalidomid	350 mg jusqu'à moins 400 mg	5'578.68
ZE-2019-89.13	L04AX04	Lenalidomid	400 mg jusqu'à moins 450 mg	6'322.50
ZE-2019-89.14	L04AX04	Lenalidomid	450 mg jusqu'à moins 500 mg	7'066.33
ZE-2019-89.15	L04AX04	Lenalidomid	500 mg jusqu'à moins 600 mg	8'182.06
ZE-2019-89.16	L04AX04	Lenalidomid	600 mg jusqu'à moins 700 mg	9'669.71
ZE-2019-89.17	L04AX04	Lenalidomid	700 mg jusqu'à moins 800 mg	11'157.36
ZE-2019-89.19	L04AX04	Lenalidomid	800 mg jusqu'à moins 900 mg	12'645.01

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-89.20	L04AX04	Lenalidomid	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	14'132.66
ZE-2019-89.21	L04AX04	Lenalidomid	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	16'364.13
ZE-2019-89.22	L04AX04	Lenalidomid	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	19'339.42
ZE-2019-89.23	L04AX04	Lenalidomid	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	22'314.72
ZE-2019-89.24	L04AX04	Lenalidomid	1600 mg et plus	25'290.02
ZE-2019-90		Rasburicase, intraveineuse		
ZE-2019-90.01	V03AF07	Rasburicase	5 mg jusqu'à moins 10 mg, age < 16 ans ⁸	433.50
ZE-2019-90.02	V03AF07	Rasburicase	10 mg jusqu'à moins 15 mg, age < 16 ans ⁸	722.50
ZE-2019-90.03	V03AF07	Rasburicase	15 mg jusqu'à moins 25 mg	1'156.00
ZE-2019-90.04	V03AF07	Rasburicase	25 mg jusqu'à moins 35 mg	1'734.00
ZE-2019-90.05	V03AF07	Rasburicase	35 mg jusqu'à moins 45 mg	2'312.01
ZE-2019-90.06	V03AF07	Rasburicase	45 mg jusqu'à moins 55 mg	2'890.01
ZE-2019-90.07	V03AF07	Rasburicase	55 mg jusqu'à moins 65 mg	3'468.01
ZE-2019-90.08	V03AF07	Rasburicase	65 mg jusqu'à moins 75 mg	4'046.01
ZE-2019-90.09	V03AF07	Rasburicase	75 mg jusqu'à moins 85 mg	4'624.01
ZE-2019-90.10	V03AF07	Rasburicase	85 mg jusqu'à moins 95 mg	5'202.01
ZE-2019-90.11	V03AF07	Rasburicase	95 mg jusqu'à moins 115 mg	6'069.02
ZE-2019-90.12	V03AF07	Rasburicase	115 mg jusqu'à moins 135 mg	7'225.02
ZE-2019-90.13	V03AF07	Rasburicase	135 mg jusqu'à moins 155 mg	8'381.02
ZE-2019-90.14	V03AF07	Rasburicase	155 mg jusqu'à moins 175 mg	9'537.03
ZE-2019-90.15	V03AF07	Rasburicase	175 mg jusqu'à moins 195 mg	10'693.03
ZE-2019-90.16	V03AF07	Rasburicase	195 mg jusqu'à moins 215 mg	11'849.03
ZE-2019-90.17	V03AF07	Rasburicase	215 mg et plus	13'005.04
ZE-2019-91		Insertion de coils pour la réduction du volume		
ZE-2019-91.01	Z33.72.11	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 1 à 2 coils		1'902.76
ZE-2019-91.02	Z33.72.12	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 3 à 4 coils		4'439.78
ZE-2019-91.03	Z33.72.13	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 5 à 6 coils		6'976.79
ZE-2019-91.04	Z33.72.14	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 7 à 8 coils		9'513.81
ZE-2019-91.05	Z33.72.15	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 9 à 10 coils		12'050.82
ZE-2019-91.06	Z33.72.16	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 11 à 12 coils		14'587.84
ZE-2019-91.07	Z33.72.17	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 13 à 14 coils		17'124.86
ZE-2019-91.08	Z33.72.18	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 15 à 16 coils		19'661.87
ZE-2019-91.09	Z33.72.1A	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, 17 coils ou plus		22'198.89
ZE-2019-92		Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG, intraveineuse	La rémunération supplémentaire n'est remboursable que pour une administration intraveineuse de Thymoglobuline®.	
ZE-2019-92.01	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	40 mg jusqu'à moins 60 mg, age < 16 ans ⁸	811.31
ZE-2019-92.02	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	60 mg jusqu'à moins 80 mg, age < 16 ans ⁸	1'135.84
ZE-2019-92.03	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	80 mg jusqu'à moins 100 mg	1'460.36
ZE-2019-92.04	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	100 mg jusqu'à moins 150 mg	2'028.28
ZE-2019-92.05	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	150 mg jusqu'à moins 200 mg	2'839.59
ZE-2019-92.06	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	200 mg jusqu'à moins 250 mg	3'650.90
ZE-2019-92.07	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	250 mg jusqu'à moins 300 mg	4'462.21
ZE-2019-92.08	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	300 mg jusqu'à moins 350 mg	5'273.52
ZE-2019-92.09	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	350 mg jusqu'à moins 400 mg	6'084.84
ZE-2019-92.33	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	400 mg jusqu'à moins 500 mg	7'301.80
ZE-2019-92.34	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	500 mg jusqu'à moins 600 mg	8'924.43

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-92.35	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	600 mg jusqu'à moins 700 mg	10'547.05
ZE-2019-92.36	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	700 mg jusqu'à moins 800 mg	12'169.67
ZE-2019-92.37	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	800 mg jusqu'à moins 1000 mg	14'603.61
ZE-2019-92.38	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	17'848.85
ZE-2019-92.39	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	21'094.10
ZE-2019-92.40	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	24'339.35
ZE-2019-92.41	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	27'584.59
ZE-2019-92.42	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	30'829.84
ZE-2019-92.43	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	2000 mg jusqu'à moins 2400 mg	35'697.71
ZE-2019-92.44	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CTG	2400 mg et plus	42'188.20
ZE-2019-93		Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR, intraveineuse	La rémunération supplémentaire n'est remboursable que pour une administration intraveineuse de ATG Fresenius® ou Grafalon®.	
ZE-2019-93.01	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	300 mg jusqu'à moins 400 mg	1'363.25
ZE-2019-93.02	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	400 mg jusqu'à moins 500 mg	1'752.75
ZE-2019-93.03	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	500 mg jusqu'à moins 600 mg	2'142.25
ZE-2019-93.04	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	600 mg jusqu'à moins 700 mg	2'531.75
ZE-2019-93.05	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	700 mg jusqu'à moins 800 mg	2'921.25
ZE-2019-93.27	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	800 mg jusqu'à moins 1000 mg	3'505.50
ZE-2019-93.28	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	4'284.50
ZE-2019-93.29	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	5'063.50
ZE-2019-93.30	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	5'842.50
ZE-2019-93.31	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	6'621.50
ZE-2019-93.32	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	1800 mg jusqu'à moins 2200 mg	7'790.00
ZE-2019-93.33	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	2200 mg jusqu'à moins 2600 mg	9'348.00
ZE-2019-93.34	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	2600 mg jusqu'à moins 3000 mg	10'906.00
ZE-2019-93.35	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	3000 mg jusqu'à moins 3400 mg	12'464.00
ZE-2019-93.36	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	3400 mg jusqu'à moins 3800 mg	14'022.00
ZE-2019-93.37	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	3800 mg jusqu'à moins 4200 mg	15'580.00
ZE-2019-93.38	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), CFR	4200 mg et plus	17'138.00
ZE-2019-94		Azacitidin, sous-cutané		
ZE-2019-94.00	L01BC07	Azacitidin	150 mg jusqu'à moins 225 mg	886.78
ZE-2019-94.01	L01BC07	Azacitidin	225 mg jusqu'à moins 300 mg	1'241.49
ZE-2019-94.02	L01BC07	Azacitidin	300 mg jusqu'à moins 375 mg	1'596.20
ZE-2019-94.03	L01BC07	Azacitidin	375 mg jusqu'à moins 450 mg	1'950.91
ZE-2019-94.04	L01BC07	Azacitidin	450 mg jusqu'à moins 600 mg	2'482.97
ZE-2019-94.05	L01BC07	Azacitidin	600 mg jusqu'à moins 750 mg	3'192.39
ZE-2019-94.06	L01BC07	Azacitidin	750 mg jusqu'à moins 900 mg	3'901.81
ZE-2019-94.07	L01BC07	Azacitidin	900 mg jusqu'à moins 1200 mg	4'965.94
ZE-2019-94.08	L01BC07	Azacitidin	1200 mg jusqu'à moins 1500 mg	6'384.78
ZE-2019-94.09	L01BC07	Azacitidin	1500 mg jusqu'à moins 1800 mg	7'803.63
ZE-2019-94.10	L01BC07	Azacitidin	1800 mg jusqu'à moins 2100 mg	9'222.47
ZE-2019-94.11	L01BC07	Azacitidin	2100 mg jusqu'à moins 2400 mg	10'641.31
ZE-2019-94.12	L01BC07	Azacitidin	2400 mg jusqu'à moins 2700 mg	12'060.15
ZE-2019-94.13	L01BC07	Azacitidin	2700 mg jusqu'à moins 3000 mg	13'478.99
ZE-2019-94.14	L01BC07	Azacitidin	3000 mg et plus	14'897.83
ZE-2019-95		Trabectedin, intraveineuse		
ZE-2019-95.01	L01CX01	Trabectedin	0.25 mg jusqu'à moins 0.5 mg, age < 16 ans ⁸	942.96
ZE-2019-95.02	L01CX01	Trabectedin	0.5 mg jusqu'à moins 0.75 mg	1'571.60
ZE-2019-95.03	L01CX01	Trabectedin	0.75 mg jusqu'à moins 1 mg	2'200.24

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-95.04	L01CX01	Trabectedin	1 mg jusqu'à moins 1.25 mg	2'828.88
ZE-2019-95.05	L01CX01	Trabectedin	1.25 mg jusqu'à moins 1.5 mg	3'457.52
ZE-2019-95.06	L01CX01	Trabectedin	1.5 mg jusqu'à moins 1.75 mg	4'086.16
ZE-2019-95.07	L01CX01	Trabectedin	1.75 mg jusqu'à moins 2 mg	4'714.80
ZE-2019-95.08	L01CX01	Trabectedin	2 mg jusqu'à moins 2.25 mg	5'343.44
ZE-2019-95.09	L01CX01	Trabectedin	2.25 mg jusqu'à moins 2.5 mg	5'972.08
ZE-2019-95.10	L01CX01	Trabectedin	2.5 mg jusqu'à moins 2.75 mg	6'600.72
ZE-2019-95.11	L01CX01	Trabectedin	2.75 mg jusqu'à moins 3 mg	7'229.36
ZE-2019-95.12	L01CX01	Trabectedin	3 mg jusqu'à moins 3.25 mg	7'858.00
ZE-2019-95.13	L01CX01	Trabectedin	3.25 mg jusqu'à moins 3.5 mg	8'486.64
ZE-2019-95.14	L01CX01	Trabectedin	3.5 mg jusqu'à moins 4 mg	9'429.60
ZE-2019-95.15	L01CX01	Trabectedin	4 mg jusqu'à moins 4.5 mg	10'686.88
ZE-2019-95.16	L01CX01	Trabectedin	4.5 mg jusqu'à moins 5 mg	11'944.16
ZE-2019-95.17	L01CX01	Trabectedin	5 mg jusqu'à moins 5.5 mg	13'201.44
ZE-2019-95.18	L01CX01	Trabectedin	5.5 mg jusqu'à moins 6 mg	14'458.72
ZE-2019-95.19	L01CX01	Trabectedin	6 mg et plus	15'716.00
ZE-2019-96		Susoctocog alfa, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-96.01	B02BD14	Susoctocog alfa	1500 U jusqu'à moins 5000 U	10'790.00
ZE-2019-96.02	B02BD14	Susoctocog alfa	5000 U jusqu'à moins 10000 U	24'900.00
ZE-2019-96.03	B02BD14	Susoctocog alfa	10000 U jusqu'à moins 15000 U	41'500.00
ZE-2019-96.04	B02BD14	Susoctocog alfa	15000 U jusqu'à moins 20000 U	58'100.00
ZE-2019-96.05	B02BD14	Susoctocog alfa	20000 U jusqu'à moins 25000 U	74'700.00
ZE-2019-96.06	B02BD14	Susoctocog alfa	25000 U jusqu'à moins 30000 U	91'300.00
ZE-2019-96.07	B02BD14	Susoctocog alfa	30000 U jusqu'à moins 35000 U	107'900.00
ZE-2019-96.08	B02BD14	Susoctocog alfa	35000 U jusqu'à moins 40000 U	124'500.00
ZE-2019-96.09	B02BD14	Susoctocog alfa	40000 U jusqu'à moins 45000 U	141'100.00
ZE-2019-96.10	B02BD14	Susoctocog alfa	45000 U jusqu'à moins 50000 U	157'700.00
ZE-2019-96.11	B02BD14	Susoctocog alfa	50000 U jusqu'à moins 55000 U	174'300.00
ZE-2019-96.12	B02BD14	Susoctocog alfa	55000 U jusqu'à moins 60000 U	190'900.00
ZE-2019-96.13	B02BD14	Susoctocog alfa	60000 U jusqu'à moins 65000 U	207'500.00
ZE-2019-96.14	B02BD14	Susoctocog alfa	65000 U jusqu'à moins 70000 U	224'100.00
ZE-2019-96.15	B02BD14	Susoctocog alfa	70000 U jusqu'à moins 75000 U	240'700.00
ZE-2019-96.16	B02BD14	Susoctocog alfa	75000 U jusqu'à moins 80000 U	257'300.00
ZE-2019-96.17	B02BD14	Susoctocog alfa	80000 U jusqu'à moins 85000 U	273'900.00
ZE-2019-96.18	B02BD14	Susoctocog alfa	85000 U jusqu'à moins 90000 U	290'500.00
ZE-2019-96.19	B02BD14	Susoctocog alfa	90000 U jusqu'à moins 95000 U	307'100.00
ZE-2019-96.20	B02BD14	Susoctocog alfa	95000 U jusqu'à moins 100000 U	323'700.00
ZE-2019-96.21	B02BD14	Susoctocog alfa	100000 U jusqu'à moins 105000 U	340'300.00
ZE-2019-96.22	B02BD14	Susoctocog alfa	105000 U jusqu'à moins 110000 U	356'900.00
ZE-2019-96.23	B02BD14	Susoctocog alfa	110000 U jusqu'à moins 115000 U	373'500.00
ZE-2019-96.24	B02BD14	Susoctocog alfa	115000 U jusqu'à moins 120000 U	390'100.00
ZE-2019-96.25	B02BD14	Susoctocog alfa	120000 U jusqu'à moins 125000 U	406'700.00
ZE-2019-96.26	B02BD14	Susoctocog alfa	125000 U jusqu'à moins 130000 U	423'300.00
ZE-2019-96.27	B02BD14	Susoctocog alfa	130000 U jusqu'à moins 135000 U	439'900.00
ZE-2019-96.28	B02BD14	Susoctocog alfa	135000 U jusqu'à moins 140000 U	456'500.00
ZE-2019-96.29	B02BD14	Susoctocog alfa	140000 U jusqu'à moins 145000 U	473'100.00
ZE-2019-96.30	B02BD14	Susoctocog alfa	145000 U jusqu'à moins 150000 U	489'700.00
ZE-2019-96.31	B02BD14	Susoctocog alfa	150000 U jusqu'à moins 155000 U	506'300.00
ZE-2019-96.32	B02BD14	Susoctocog alfa	155000 U jusqu'à moins 160000 U	522'900.00
ZE-2019-96.33	B02BD14	Susoctocog alfa	160000 U jusqu'à moins 165000 U	539'500.00

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-96.34	B02BD14	Susoctocog alfa	165000 U jusqu'à moins 170000 U	556'100.00
ZE-2019-96.35	B02BD14	Susoctocog alfa	170000 U jusqu'à moins 175000 U	572'700.00
ZE-2019-96.36	B02BD14	Susoctocog alfa	175000 U jusqu'à moins 180000 U	589'300.00
ZE-2019-96.37	B02BD14	Susoctocog alfa	180000 U jusqu'à moins 185000 U	605'900.00
ZE-2019-96.38	B02BD14	Susoctocog alfa	185000 U jusqu'à moins 190000 U	622'500.00
ZE-2019-96.39	B02BD14	Susoctocog alfa	190000 U jusqu'à moins 195000 U	639'100.00
ZE-2019-96.40	B02BD14	Susoctocog alfa	195000 U jusqu'à moins 200000 U	655'700.00
ZE-2019-96.41	B02BD14	Susoctocog alfa	200000 U et plus	672'300.00
ZE-2019-98		Terlipressine, intraveineuse		
ZE-2019-98.01	H01BA04	Terlipressine	30 mg jusqu'à moins 40 mg	1'598.39
ZE-2019-98.02	H01BA04	Terlipressine	40 mg jusqu'à moins 50 mg	2'055.07
ZE-2019-98.03	H01BA04	Terlipressine	50 mg jusqu'à moins 60 mg	2'511.75
ZE-2019-98.04	H01BA04	Terlipressine	60 mg jusqu'à moins 70 mg	2'968.43
ZE-2019-98.05	H01BA04	Terlipressine	70 mg jusqu'à moins 80 mg	3'425.12
ZE-2019-98.06	H01BA04	Terlipressine	80 mg jusqu'à moins 100 mg	4'110.14
ZE-2019-98.07	H01BA04	Terlipressine	100 mg jusqu'à moins 120 mg	5'023.50
ZE-2019-98.08	H01BA04	Terlipressine	120 mg jusqu'à moins 140 mg	5'936.87
ZE-2019-98.09	H01BA04	Terlipressine	140 mg jusqu'à moins 160 mg	6'850.23
ZE-2019-98.10	H01BA04	Terlipressine	160 mg jusqu'à moins 180 mg	7'763.60
ZE-2019-98.11	H01BA04	Terlipressine	180 mg jusqu'à moins 200 mg	8'676.96
ZE-2019-98.12	H01BA04	Terlipressine	200 mg et plus	9'590.33
ZE-2019-99		Busulfan, intraveineuse		
ZE-2019-99.01	L01AB01	Busulfan	25 mg jusqu'à moins 50 mg, age < 16 ans ⁸	301.48
ZE-2019-99.02	L01AB01	Busulfan	50 mg jusqu'à moins 75 mg, age < 16 ans ⁸	502.46
ZE-2019-99.03	L01AB01	Busulfan	75 mg jusqu'à moins 100 mg, age < 16 ans ⁸	703.45
ZE-2019-99.04	L01AB01	Busulfan	100 mg jusqu'à moins 150 mg, age < 16 ans ⁸	1'004.93
ZE-2019-99.05	L01AB01	Busulfan	150 mg jusqu'à moins 200 mg, age < 16 ans ⁸	1'406.90
ZE-2019-99.06	L01AB01	Busulfan	200 mg jusqu'à moins 250 mg, age < 16 ans ⁸	1'808.87
ZE-2019-99.07	L01AB01	Busulfan	250 mg jusqu'à moins 300 mg, age < 16 ans ⁸	2'210.84
ZE-2019-99.08	L01AB01	Busulfan	300 mg jusqu'à moins 350 mg, age < 16 ans ⁸	2'612.81
ZE-2019-99.09	L01AB01	Busulfan	350 mg jusqu'à moins 400 mg, age < 16 ans ⁸	3'014.78
ZE-2019-99.10	L01AB01	Busulfan	400 mg jusqu'à moins 450 mg, age < 16 ans ⁸	3'416.75
ZE-2019-99.11	L01AB01	Busulfan	450 mg jusqu'à moins 500 mg, age < 16 ans ⁸	3'818.72
ZE-2019-99.12	L01AB01	Busulfan	500 mg jusqu'à moins 600 mg, age < 16 ans ⁸	4'421.67
ZE-2019-99.13	L01AB01	Busulfan	600 mg jusqu'à moins 700 mg, age < 16 ans ⁸	5'225.61
ZE-2019-99.14	L01AB01	Busulfan	700 mg jusqu'à moins 800 mg, age < 16 ans ⁸	6'029.55
ZE-2019-99.15	L01AB01	Busulfan	800 mg jusqu'à moins 900 mg, age < 16 ans ⁸	6'833.49
ZE-2019-99.16	L01AB01	Busulfan	900 mg jusqu'à moins 1000 mg, age < 16 ans ⁸	7'637.43
ZE-2019-99.17	L01AB01	Busulfan	1000 mg et plus, age < 16 ans ⁸	8'441.37
ZE-2019-100		Pertuzumab, intraveineuse		
ZE-2019-100.01	L01XC13	Pertuzumab	210 mg jusqu'à moins 630 mg	3'516.74
ZE-2019-100.02	L01XC13	Pertuzumab	630 mg jusqu'à moins 1050 mg	7'033.49
ZE-2019-100.03	L01XC13	Pertuzumab	1050 mg jusqu'à moins 1470 mg	10'550.23
ZE-2019-100.04	L01XC13	Pertuzumab	1470 mg jusqu'à moins 1890 mg	14'066.98
ZE-2019-100.05	L01XC13	Pertuzumab	1890 mg et plus	17'583.72
ZE-2019-101		Trastuzumabemtansine, intraveineuse		
ZE-2019-101.01	L01XC14	Trastuzumabemtansine	180 mg jusqu'à moins 200 mg	3'784.52
ZE-2019-101.02	L01XC14	Trastuzumabemtansine	200 mg jusqu'à moins 220 mg	4'182.89

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-101.03	L01XC14	Trastuzumabemtansine	220 mg jusqu'à moins 240 mg	4'581.26
ZE-2019-101.04	L01XC14	Trastuzumabemtansine	240 mg jusqu'à moins 260 mg	4'979.63
ZE-2019-101.05	L01XC14	Trastuzumabemtansine	260 mg jusqu'à moins 280 mg	5'378.00
ZE-2019-101.06	L01XC14	Trastuzumabemtansine	280 mg jusqu'à moins 300 mg	5'776.37
ZE-2019-101.07	L01XC14	Trastuzumabemtansine	300 mg jusqu'à moins 350 mg	6'473.51
ZE-2019-101.08	L01XC14	Trastuzumabemtansine	350 mg jusqu'à moins 400 mg	7'469.44
ZE-2019-101.09	L01XC14	Trastuzumabemtansine	400 mg jusqu'à moins 450 mg	8'465.36
ZE-2019-101.10	L01XC14	Trastuzumabemtansine	450 mg jusqu'à moins 500 mg	9'461.29
ZE-2019-101.11	L01XC14	Trastuzumabemtansine	500 mg jusqu'à moins 600 mg	10'955.18
ZE-2019-101.12	L01XC14	Trastuzumabemtansine	600 mg jusqu'à moins 700 mg	12'947.03
ZE-2019-101.13	L01XC14	Trastuzumabemtansine	700 mg jusqu'à moins 800 mg	14'938.88
ZE-2019-101.14	L01XC14	Trastuzumabemtansine	800 mg et plus	16'930.73
ZE-2019-102		Crizotinib, orale		
ZE-2019-102.01	L01XE16	Crizotinib	2000 mg jusqu'à moins 3000 mg	969.55
ZE-2019-102.02	L01XE16	Crizotinib	3000 mg jusqu'à moins 4000 mg	1'357.37
ZE-2019-102.03	L01XE16	Crizotinib	4000 mg jusqu'à moins 5000 mg	1'745.19
ZE-2019-102.04	L01XE16	Crizotinib	5000 mg jusqu'à moins 6000 mg	2'133.01
ZE-2019-102.05	L01XE16	Crizotinib	6000 mg jusqu'à moins 8000 mg	2'714.74
ZE-2019-102.06	L01XE16	Crizotinib	8000 mg jusqu'à moins 10000 mg	3'490.38
ZE-2019-102.07	L01XE16	Crizotinib	10000 mg jusqu'à moins 12000 mg	4'266.02
ZE-2019-102.08	L01XE16	Crizotinib	12000 mg jusqu'à moins 14000 mg	5'041.66
ZE-2019-102.09	L01XE16	Crizotinib	14000 mg jusqu'à moins 16000 mg	5'817.30
ZE-2019-102.10	L01XE16	Crizotinib	16000 mg jusqu'à moins 18000 mg	6'592.94
ZE-2019-102.11	L01XE16	Crizotinib	18000 mg jusqu'à moins 20000 mg	7'368.58
ZE-2019-102.12	L01XE16	Crizotinib	20000 mg et plus	8'144.22
ZE-2019-103		Glucarpidase, intraveineuse		
ZE-2019-103.01	V03AF09	Glucarpidase	500 U jusqu'à moins 1000 U	15'018.00
ZE-2019-103.02	V03AF09	Glucarpidase	1000 U jusqu'à moins 1500 U	25'030.00
ZE-2019-103.03	V03AF09	Glucarpidase	1500 U jusqu'à moins 2000 U	35'042.00
ZE-2019-103.04	V03AF09	Glucarpidase	2000 U jusqu'à moins 2500 U	45'054.00
ZE-2019-103.05	V03AF09	Glucarpidase	2500 U jusqu'à moins 3000 U	55'066.00
ZE-2019-103.06	V03AF09	Glucarpidase	3000 U jusqu'à moins 3500 U	65'078.00
ZE-2019-103.07	V03AF09	Glucarpidase	3500 U jusqu'à moins 4000 U	75'090.00
ZE-2019-103.08	V03AF09	Glucarpidase	4000 U jusqu'à moins 4500 U	85'102.00
ZE-2019-103.09	V03AF09	Glucarpidase	4500 U jusqu'à moins 5000 U	95'114.00
ZE-2019-103.10	V03AF09	Glucarpidase	5000 U jusqu'à moins 5500 U	105'126.00
ZE-2019-103.11	V03AF09	Glucarpidase	5500 U jusqu'à moins 6000 U	115'138.00
ZE-2019-103.12	V03AF09	Glucarpidase	6000 U jusqu'à moins 6500 U	125'150.00
ZE-2019-103.13	V03AF09	Glucarpidase	6500 U jusqu'à moins 7000 U	135'162.00
ZE-2019-103.14	V03AF09	Glucarpidase	7000 U jusqu'à moins 7500 U	145'174.00
ZE-2019-103.15	V03AF09	Glucarpidase	7500 U jusqu'à moins 8000 U	155'186.00
ZE-2019-103.16	V03AF09	Glucarpidase	8000 U jusqu'à moins 8500 U	165'198.00
ZE-2019-103.17	V03AF09	Glucarpidase	8500 U jusqu'à moins 9000 U	175'210.00
ZE-2019-103.18	V03AF09	Glucarpidase	9000 U jusqu'à moins 9500 U	185'222.00
ZE-2019-103.19	V03AF09	Glucarpidase	9500 U jusqu'à moins 10000 U	195'234.00
ZE-2019-103.20	V03AF09	Glucarpidase	10000 U et plus	205'246.00
ZE-2019-104		Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000	Une facturation supplémentaire aux forfaits par cas des DRG de base L60 ou L71 n'est pas possible	
	Z39.95.H0	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, SAP		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-104.01	Z39.95.H1	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, intermittente prolongée		1'800.00
	Z39.95.H9	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, autre		
ZE-2019-105		Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice dans une articulation du genou	Couverture des coûts uniquement sur garantie de frais spéciale préalable de l'assureur selon la liste de la CTM « Indications et contre-indications pour l'ACI dans le genou (version 26.10.2011) et en raccord avec l'obligation de tenir un registre en Suisse.	
ZE-2019-105.01	Z81.9A.3C	Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation du genou, par arthroscopie		6'486.75
	Z81.9A.4C	Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation du genou, par chirurgie ouverte		
ZE-2019-106		Ostéosynthèse par système interne d'allongement ou de transport osseux, système motorisé		
ZE-2019-106.01	Z84.53.11	Implantation de dispositif interne d'allongement ou de transport osseux, système motorisé		11'938.40
ZE-2019-107		Protonthérapie	Couverture des coûts uniquement sur garantie de frais spéciale préalable de l'assureur et avec l'autorisation expresse du médecin-conseil selon l'OPAS, du 29 septembre 1995 (Etat 17 juillet 2018).	
ZE-2019-107.01	Z92.26.10	Protonthérapie, sans guidage par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation		1'412.70
	Z92.26.11	Protonthérapie, positionnement guidé par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation		
	Z92.26.20	Protonthérapie, sans guidage par l'image, plus de 2 champs d'irradiation		
	Z92.26.21	Protonthérapie, positionnement guidé par l'image, plus de 2 champs d'irradiation		
ZE-2019-108		Extérieurement fourni des services d'anesthésie au protonthérapie	Uniquement en relation avec une protonthérapie ZE (indiquer le code, voir plus haut)	
ZE-2019-108.01	Z93.92.10	Anesthésie intraveineuse		774.95
	Z93.92.11	Anesthésie par inhalation		
	Z93.92.12	Anesthésie équilibrée		
ZE-2019-109		Insertion de valve(s) bronchique(s)		
ZE-2019-109.01	Z33.71.11	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, une valve		2'128.40
	Z33.71.21	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, une valve		
ZE-2019-109.02	Z33.71.12	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, deux valves		4'256.80
	Z33.71.22	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, deux valves		
ZE-2019-109.03	Z33.71.13	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, trois valves		6'385.20
	Z33.71.23	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, trois valves		
ZE-2019-109.04	Z33.71.14	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, quatre valves		8'513.60
	Z33.71.24	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, quatre valves		
ZE-2019-109.05	Z33.71.16	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, cinq valves		10'642.00
	Z33.71.26	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, cinq valves		
ZE-2019-109.06	Z33.71.17	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, six valves		12'770.40
	Z33.71.27	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, six valves		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-109.07	Z33.71.18	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, sept valves		14'898.80
	Z33.71.28	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, sept valves		
ZE-2019-109.08	Z33.71.1A	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, huit valves		17'027.20
	Z33.71.2A	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, huit valves		
ZE-2019-109.09	Z33.71.1B	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, neuf valves		19'155.60
	Z33.71.2B	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, neuf valves		
ZE-2019-109.10	Z33.71.1C	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, dix valves ou plus		21'284.00
	Z33.71.2C	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, dix valves ou plus		
ZE-2019-110		Facteur von Willebrand, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2019-110.01	B02BD10	Facteur von Willebrand	1500 U jusqu'à moins 5000 U	3'335.15
ZE-2019-110.02	B02BD10	Facteur von Willebrand	5000 U jusqu'à moins 10000 U	7'696.50
ZE-2019-110.03	B02BD10	Facteur von Willebrand	10000 U jusqu'à moins 15000 U	12'827.50
ZE-2019-110.04	B02BD10	Facteur von Willebrand	15000 U jusqu'à moins 20000 U	17'958.50
ZE-2019-110.05	B02BD10	Facteur von Willebrand	20000 U jusqu'à moins 25000 U	23'089.50
ZE-2019-110.06	B02BD10	Facteur von Willebrand	25000 U jusqu'à moins 30000 U	28'220.50
ZE-2019-110.07	B02BD10	Facteur von Willebrand	30000 U jusqu'à moins 35000 U	33'351.50
ZE-2019-110.08	B02BD10	Facteur von Willebrand	35000 U jusqu'à moins 40000 U	38'482.50
ZE-2019-110.09	B02BD10	Facteur von Willebrand	40000 U jusqu'à moins 45000 U	43'613.50
ZE-2019-110.10	B02BD10	Facteur von Willebrand	45000 U jusqu'à moins 50000 U	48'744.50
ZE-2019-110.11	B02BD10	Facteur von Willebrand	50000 U jusqu'à moins 55000 U	53'875.50
ZE-2019-110.12	B02BD10	Facteur von Willebrand	55000 U jusqu'à moins 60000 U	59'006.50
ZE-2019-110.13	B02BD10	Facteur von Willebrand	60000 U jusqu'à moins 65000 U	64'137.50
ZE-2019-110.14	B02BD10	Facteur von Willebrand	65000 U jusqu'à moins 70000 U	69'268.50
ZE-2019-110.15	B02BD10	Facteur von Willebrand	70000 U jusqu'à moins 75000 U	74'399.50
ZE-2019-110.16	B02BD10	Facteur von Willebrand	75000 U jusqu'à moins 80000 U	79'530.50
ZE-2019-110.17	B02BD10	Facteur von Willebrand	80000 U jusqu'à moins 85000 U	84'661.50
ZE-2019-110.18	B02BD10	Facteur von Willebrand	85000 U jusqu'à moins 90000 U	89'792.50
ZE-2019-110.19	B02BD10	Facteur von Willebrand	90000 U jusqu'à moins 95000 U	94'923.50
ZE-2019-110.20	B02BD10	Facteur von Willebrand	95000 U jusqu'à moins 100000 U	100'054.50
ZE-2019-110.21	B02BD10	Facteur von Willebrand	100000 U jusqu'à moins 105000 U	105'185.50
ZE-2019-110.22	B02BD10	Facteur von Willebrand	105000 U jusqu'à moins 110000 U	110'316.50
ZE-2019-110.23	B02BD10	Facteur von Willebrand	110000 U jusqu'à moins 115000 U	115'447.50
ZE-2019-110.24	B02BD10	Facteur von Willebrand	115000 U jusqu'à moins 120000 U	120'578.50
ZE-2019-110.25	B02BD10	Facteur von Willebrand	120000 U jusqu'à moins 125000 U	125'709.50
ZE-2019-110.26	B02BD10	Facteur von Willebrand	125000 U jusqu'à moins 130000 U	130'840.50
ZE-2019-110.27	B02BD10	Facteur von Willebrand	130000 U et plus	135'971.50
ZE-2019-111		Sofosbuvir, orale		
ZE-2019-111.01	J05AP08	Sofosbuvir	200 mg jusqu'à moins 1000 mg	787.01
ZE-2019-111.02	J05AP08	Sofosbuvir	1000 mg jusqu'à moins 1800 mg	1'836.35
ZE-2019-111.03	J05AP08	Sofosbuvir	1800 mg jusqu'à moins 2600 mg	2'885.70
ZE-2019-111.04	J05AP08	Sofosbuvir	2600 mg jusqu'à moins 3400 mg	3'935.04
ZE-2019-111.05	J05AP08	Sofosbuvir	3400 mg jusqu'à moins 4200 mg	4'984.38
ZE-2019-111.06	J05AP08	Sofosbuvir	4200 mg jusqu'à moins 5000 mg	6'033.73
ZE-2019-111.07	J05AP08	Sofosbuvir	5000 mg jusqu'à moins 5800 mg	7'083.07
ZE-2019-111.08	J05AP08	Sofosbuvir	5800 mg jusqu'à moins 6600 mg	8'132.42
ZE-2019-111.09	J05AP08	Sofosbuvir	6600 mg jusqu'à moins 7400 mg	9'181.76

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-111.10	J05AP08	Sofosbuvir	7400 mg jusqu'à moins 8200 mg	10'231.10
ZE-2019-111.11	J05AP08	Sofosbuvir	8200 mg jusqu'à moins 9000 mg	11'280.45
ZE-2019-111.12	J05AP08	Sofosbuvir	9000 mg jusqu'à moins 9800 mg	12'329.79
ZE-2019-111.13	J05AP08	Sofosbuvir	9800 mg jusqu'à moins 10600 mg	13'379.14
ZE-2019-111.14	J05AP08	Sofosbuvir	10600 mg jusqu'à moins 11400 mg	14'428.48
ZE-2019-111.15	J05AP08	Sofosbuvir	11400 mg jusqu'à moins 12600 mg	15'740.16
ZE-2019-111.16	J05AP08	Sofosbuvir	12600 mg jusqu'à moins 13800 mg	17'314.18
ZE-2019-111.17	J05AP08	Sofosbuvir	13800 mg jusqu'à moins 15000 mg	18'888.19
ZE-2019-111.18	J05AP08	Sofosbuvir	15000 mg et plus	20'462.21
ZE-2019-112		Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV, orale	Cette rémunération supplémentaire ne peut être facturée que pour une utilisation orale de préparations avec la combinaison 90mg Sofosbuvir/400mg Ledipasvir (z.B. Harvoni®).	
ZE-2019-112.01	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	0.5 UD jusqu'à moins 2.5 UD	881.68
ZE-2019-112.02	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	2.5 UD jusqu'à moins 4.5 UD	2'057.25
ZE-2019-112.03	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	4.5 UD jusqu'à moins 6.5 UD	3'232.82
ZE-2019-112.04	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	6.5 UD jusqu'à moins 8.5 UD	4'408.39
ZE-2019-112.05	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	8.5 UD jusqu'à moins 10.5 UD	5'583.97
ZE-2019-112.06	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	10.5 UD jusqu'à moins 12.5 UD	6'759.54
ZE-2019-112.07	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	12.5 UD jusqu'à moins 14.5 UD	7'935.11
ZE-2019-112.08	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	14.5 UD jusqu'à moins 16.5 UD	9'110.68
ZE-2019-112.09	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	16.5 UD jusqu'à moins 18.5 UD	10'286.25
ZE-2019-112.10	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	18.5 UD jusqu'à moins 20.5 UD	11'461.82
ZE-2019-112.11	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	20.5 UD jusqu'à moins 22.5 UD	12'637.40
ZE-2019-112.12	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	22.5 UD jusqu'à moins 24.5 UD	13'812.97
ZE-2019-112.13	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	24.5 UD jusqu'à moins 26.5 UD	14'988.54
ZE-2019-112.14	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	26.5 UD jusqu'à moins 28.5 UD	16'164.11
ZE-2019-112.15	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	28.5 UD jusqu'à moins 31.5 UD	17'633.58
ZE-2019-112.16	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	31.5 UD jusqu'à moins 34.5 UD	19'396.93
ZE-2019-112.17	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	34.5 UD jusqu'à moins 37.5 UD	21'160.29
ZE-2019-112.18	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	37.5 UD et plus	22'923.65
ZE-2019-113		Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK, orale	Cette rémunération supplémentaire ne peut être facturée que pour une utilisation orale de préparations avec la combinaison 12.5mg Ombitasvir/75mg Paritaprevir/50mg Ritonavir (par ex. Viekirax®).	
ZE-2019-113.01	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	4.5 UD jusqu'à moins 8.5 UD	1'074.33
ZE-2019-113.02	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	8.5 UD jusqu'à moins 12.5 UD	1'735.45
ZE-2019-113.03	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	12.5 UD jusqu'à moins 16.5 UD	2'396.58
ZE-2019-113.04	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	16.5 UD jusqu'à moins 20.5 UD	3'057.70
ZE-2019-113.05	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	20.5 UD jusqu'à moins 24.5 UD	3'718.83
ZE-2019-113.06	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	24.5 UD jusqu'à moins 28.5 UD	4'379.95
ZE-2019-113.07	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	28.5 UD jusqu'à moins 32.5 UD	5'041.08
ZE-2019-113.08	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	32.5 UD jusqu'à moins 36.5 UD	5'702.20
ZE-2019-113.09	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	36.5 UD jusqu'à moins 40.5 UD	6'363.33
ZE-2019-113.10	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	40.5 UD jusqu'à moins 44.5 UD	7'024.45
ZE-2019-113.11	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	44.5 UD jusqu'à moins 48.5 UD	7'685.58
ZE-2019-113.12	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	48.5 UD jusqu'à moins 52.5 UD	8'346.70
ZE-2019-113.13	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	52.5 UD jusqu'à moins 58.5 UD	9'173.11
ZE-2019-113.14	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	58.5 UD jusqu'à moins 64.5 UD	10'164.80
ZE-2019-113.15	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	64.5 UD jusqu'à moins 70.5 UD	11'156.48
ZE-2019-113.16	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	70.5 UD jusqu'à moins 76.5 UD	12'148.17
ZE-2019-113.17	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	76.5 UD et plus	13'139.86

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-114		Palivizumab, intramusculaire		
ZE-2019-114.01	J06BB16	Palivizumab	15 mg jusqu'à moins 30 mg, age < 6 ans ³	285.38
ZE-2019-114.02	J06BB16	Palivizumab	30 mg jusqu'à moins 45 mg, age < 6 ans ³	475.63
ZE-2019-114.03	J06BB16	Palivizumab	45 mg jusqu'à moins 60 mg, age < 6 ans ³	665.88
ZE-2019-114.04	J06BB16	Palivizumab	60 mg jusqu'à moins 90 mg, age < 6 ans ³	789.72
ZE-2019-114.05	J06BB16	Palivizumab	90 mg jusqu'à moins 120 mg, age < 6 ans ³	1'105.61
ZE-2019-114.06	J06BB16	Palivizumab	120 mg jusqu'à moins 150 mg, age < 6 ans ³	1'421.50
ZE-2019-114.07	J06BB16	Palivizumab	150 mg jusqu'à moins 210 mg, age < 6 ans ³	1'895.33
ZE-2019-114.08	J06BB16	Palivizumab	210 mg jusqu'à moins 270 mg, age < 6 ans ³	2'527.11
ZE-2019-114.09	J06BB16	Palivizumab	270 mg jusqu'à moins 330 mg, age < 6 ans ³	3'158.89
ZE-2019-114.10	J06BB16	Palivizumab	330 mg jusqu'à moins 420 mg, age < 6 ans ³	3'948.61
ZE-2019-114.11	J06BB16	Palivizumab	420 mg jusqu'à moins 510 mg, age < 6 ans ³	4'896.27
ZE-2019-114.12	J06BB16	Palivizumab	510 mg jusqu'à moins 600 mg, age < 6 ans ³	5'843.94
ZE-2019-114.13	J06BB16	Palivizumab	600 mg jusqu'à moins 720 mg, age < 6 ans ³	6'949.55
ZE-2019-114.14	J06BB16	Palivizumab	720 mg jusqu'à moins 840 mg, age < 6 ans ³	8'213.10
ZE-2019-114.15	J06BB16	Palivizumab	840 mg jusqu'à moins 960 mg, age < 6 ans ³	9'476.66
ZE-2019-114.16	J06BB16	Palivizumab	960 mg jusqu'à moins 1080 mg, age < 6 ans ³	10'740.21
ZE-2019-114.17	J06BB16	Palivizumab	1080 mg jusqu'à moins 1200 mg, age < 6 ans ³	12'003.77
ZE-2019-114.18	J06BB16	Palivizumab	1200 mg und mehr, age < 6 ans ³	13'267.32
ZE-2019-115		Decitabin, intraveineuse		
ZE-2019-115.01	L01BC08	Decitabin	30 mg jusqu'à moins 60 mg	1'166.85
ZE-2019-115.02	L01BC08	Decitabin	60 mg jusqu'à moins 90 mg	1'944.74
ZE-2019-115.03	L01BC08	Decitabin	90 mg jusqu'à moins 120 mg	2'722.64
ZE-2019-115.04	L01BC08	Decitabin	120 mg jusqu'à moins 150 mg	3'500.54
ZE-2019-115.05	L01BC08	Decitabin	150 mg jusqu'à moins 180 mg	4'278.44
ZE-2019-115.06	L01BC08	Decitabin	180 mg jusqu'à moins 210 mg	5'056.34
ZE-2019-115.07	L01BC08	Decitabin	210 mg jusqu'à moins 240 mg	5'834.23
ZE-2019-115.08	L01BC08	Decitabin	240 mg jusqu'à moins 270 mg	6'612.13
ZE-2019-115.09	L01BC08	Decitabin	270 mg jusqu'à moins 300 mg	7'390.03
ZE-2019-115.10	L01BC08	Decitabin	300 mg jusqu'à moins 350 mg	8'427.23
ZE-2019-115.11	L01BC08	Decitabin	350 mg jusqu'à moins 400 mg	9'723.72
ZE-2019-115.12	L01BC08	Decitabin	400 mg jusqu'à moins 450 mg	11'020.22
ZE-2019-115.13	L01BC08	Decitabin	450 mg jusqu'à moins 500 mg	12'316.72
ZE-2019-115.14	L01BC08	Decitabin	500 mg jusqu'à moins 550 mg	13'613.21
ZE-2019-115.15	L01BC08	Decitabin	550 mg jusqu'à moins 600 mg	14'909.71
ZE-2019-115.16	L01BC08	Decitabin	600 mg jusqu'à moins 700 mg	16'854.45
ZE-2019-115.17	L01BC08	Decitabin	700 mg et plus	19'447.45
ZE-2019-116		Dabrafenib, orale		
ZE-2019-116.01	L01XE23	Dabrafenib	1500 mg jusqu'à moins 2100 mg	1'043.98
ZE-2019-116.02	L01XE23	Dabrafenib	2100 mg jusqu'à moins 2700 mg	1'391.98
ZE-2019-116.03	L01XE23	Dabrafenib	2700 mg jusqu'à moins 3300 mg	1'739.97
ZE-2019-116.04	L01XE23	Dabrafenib	3300 mg jusqu'à moins 3900 mg	2'087.96
ZE-2019-116.05	L01XE23	Dabrafenib	3900 mg jusqu'à moins 4800 mg	2'522.96
ZE-2019-116.06	L01XE23	Dabrafenib	4800 mg jusqu'à moins 5700 mg	3'044.95
ZE-2019-116.07	L01XE23	Dabrafenib	5700 mg jusqu'à moins 6600 mg	3'566.94
ZE-2019-116.08	L01XE23	Dabrafenib	6600 mg jusqu'à moins 7500 mg	4'088.93
ZE-2019-116.09	L01XE23	Dabrafenib	7500 mg jusqu'à moins 8400 mg	4'610.92
ZE-2019-116.10	L01XE23	Dabrafenib	8400 mg jusqu'à moins 9600 mg	5'219.91
ZE-2019-116.11	L01XE23	Dabrafenib	9600 mg jusqu'à moins 10800 mg	5'915.90

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-116.12	L01XE23	Dabrafenib	10800 mg jusqu'à moins 12000 mg	6'611.89
ZE-2019-116.13	L01XE23	Dabrafenib	12000 mg et plus	7'307.87
ZE-2019-117		Vedolizumab, intraveineuse		
ZE-2019-117.01	L04AA33	Vedolizumab	150 mg jusqu'à moins 450 mg	2'670.79
ZE-2019-117.02	L04AA33	Vedolizumab	450 mg jusqu'à moins 750 mg	5'341.58
ZE-2019-117.03	L04AA33	Vedolizumab	750 mg jusqu'à moins 1050 mg	8'012.38
ZE-2019-117.04	L04AA33	Vedolizumab	1050 mg jusqu'à moins 1350 mg	10'683.17
ZE-2019-117.05	L04AA33	Vedolizumab	1350 mg et plus	13'353.96
ZE-2019-118		Pomalidomid, orale		
ZE-2019-118.01	L04AX06	Pomalidomid	2 mg jusqu'à moins 6 mg	580.83
ZE-2019-118.02	L04AX06	Pomalidomid	6 mg jusqu'à moins 10 mg	1'161.67
ZE-2019-118.03	L04AX06	Pomalidomid	10 mg jusqu'à moins 14 mg	1'742.50
ZE-2019-118.04	L04AX06	Pomalidomid	14 mg jusqu'à moins 18 mg	2'323.33
ZE-2019-118.05	L04AX06	Pomalidomid	18 mg jusqu'à moins 22 mg	2'904.17
ZE-2019-118.06	L04AX06	Pomalidomid	22 mg jusqu'à moins 26 mg	3'485.00
ZE-2019-118.07	L04AX06	Pomalidomid	26 mg jusqu'à moins 30 mg	4'065.83
ZE-2019-118.08	L04AX06	Pomalidomid	30 mg jusqu'à moins 36 mg	4'791.87
ZE-2019-118.09	L04AX06	Pomalidomid	36 mg jusqu'à moins 44 mg	5'808.33
ZE-2019-118.10	L04AX06	Pomalidomid	44 mg jusqu'à moins 52 mg	6'970.00
ZE-2019-118.11	L04AX06	Pomalidomid	52 mg jusqu'à moins 60 mg	8'131.67
ZE-2019-118.12	L04AX06	Pomalidomid	60 mg jusqu'à moins 68 mg	9'293.33
ZE-2019-118.13	L04AX06	Pomalidomid	68 mg jusqu'à moins 76 mg	10'455.00
ZE-2019-118.14	L04AX06	Pomalidomid	76 mg jusqu'à moins 92 mg	12'197.50
ZE-2019-118.15	L04AX06	Pomalidomid	92 mg jusqu'à moins 108 mg	14'520.83
ZE-2019-118.16	L04AX06	Pomalidomid	108 mg jusqu'à moins 124 mg	16'844.17
ZE-2019-118.17	L04AX06	Pomalidomid	124 mg et plus	19'167.50
ZE-2019-119		Ustekinumab, intraveineuse		
ZE-2019-119.01	L04AC05	Ustekinumab	195 mg jusqu'à moins 325 mg	7'054.95
ZE-2019-119.02	L04AC05	Ustekinumab	325 mg jusqu'à moins 455 mg	10'582.43
ZE-2019-119.03	L04AC05	Ustekinumab	455 mg jusqu'à moins 585 mg	14'109.90
ZE-2019-119.04	L04AC05	Ustekinumab	585 mg et plus	17'637.38
ZE-2019-120		Facteur de coagulation IX, CAI, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau « maladie de l'hémophilie » être inclus⁹. La rémunération supplémentaire ne peut être facturée que pour une utilisation intraveineuse de préparations avec une demi-vie moyenne >= 80 heures (par ex. Alprolix®, Idelvion®).	
ZE-2019-120.01	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	1500 U jusqu'à moins 5000 U	6'949.67
ZE-2019-120.02	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	5000 U jusqu'à moins 10000 U	16'037.70
ZE-2019-120.03	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	10000 U jusqu'à moins 15000 U	26'729.50
ZE-2019-120.04	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	15000 U jusqu'à moins 20000 U	37'421.30
ZE-2019-120.05	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	20000 U jusqu'à moins 25000 U	48'113.10
ZE-2019-120.06	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	25000 U jusqu'à moins 30000 U	58'804.90
ZE-2019-120.07	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	30000 U jusqu'à moins 35000 U	69'496.70
ZE-2019-120.08	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	35000 U jusqu'à moins 40000 U	80'188.50
ZE-2019-120.09	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	40000 U jusqu'à moins 45000 U	90'880.30
ZE-2019-120.10	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	45000 U jusqu'à moins 50000 U	101'572.10
ZE-2019-120.11	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	50000 U jusqu'à moins 55000 U	112'263.90
ZE-2019-120.12	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	55000 U jusqu'à moins 60000 U	122'955.70
ZE-2019-120.13	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	60000 U jusqu'à moins 65000 U	133'647.50
ZE-2019-120.14	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	65000 U jusqu'à moins 70000 U	144'339.30
ZE-2019-120.15	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	70000 U jusqu'à moins 75000 U	155'031.10

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-120.16	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	75000 U jusqu'à moins 80000 U	165'722.90
ZE-2019-120.17	B02BD04	Facteur de coagulation IX, CAI	80000 U et plus	176'414.70
ZE-2019-121		Insertion des greffes sur le thoracabdominalis de l'aorte		
ZE-2019-121.01	Z39.78.21	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire iliaque, sans fenestration ni bras latéral		9'908.89
ZE-2019-121.02	Z39.78.22	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 1 fenestration		14'142.49
	Z39.78.26	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 1 bras latéral		
ZE-2019-121.03	Z39.78.23	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 2 fenestrations		17'142.49
	Z39.78.27	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 2 bras latéraux		
ZE-2019-121.04	Z39.78.24	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 3 fenestrations		20'142.49
	Z39.78.28	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 3 bras latéraux		
ZE-2019-121.05	Z39.78.25	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 4 fenestrations et plus		24'642.49
	Z39.78.2A	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 4 bras latéraux et plus		
ZE-2019-121.06	Z39.78.2B	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec 1 bras latéral et 1 fenestration combinés		17'142.49
ZE-2019-121.07	Z39.78.2C	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec au total 3 bras latéraux et fenestrations en différentes combinaisons		20'142.49
ZE-2019-121.08	Z39.78.2D	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoraco-abdominale, prothèse tubulaire, avec au total 4 bras latéraux et fenestrations ou plus en différentes combinaisons		24'642.49
ZE-2019-122		Insertion des greffes sur l'aorta thoracica		
ZE-2019-122.01	Z39.78.41	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, sans fenestration ni bras latéral		11'047.04
ZE-2019-122.02	Z39.78.42	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec 1 fenestration		14'142.49
	Z39.78.45	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec 1 bras latéral		
ZE-2019-122.03	Z39.78.43	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec 2 fenestrations		17'142.49
	Z39.78.46	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec 2 bras latéraux		
ZE-2019-122.04	Z39.78.44	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec 3 fenestrations et plus		20'142.49
	Z39.78.47	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec 3 bras latéraux et plus		
ZE-2019-122.05	Z39.78.48	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec 1 bras latéral et 1 fenestration combinés		17'142.49
ZE-2019-122.06	Z39.78.4A	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec au total 3 bras latéraux et fenestrations en différentes combinaisons		20'142.49
ZE-2019-122.07	Z39.78.4B	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte thoracique, prothèse tubulaire, avec au total 4 bras latéraux et fenestrations ou plus en différentes combinaisons		24'642.49
ZE-2019-123		Insertion des greffes à l'aorte		
ZE-2019-123.01	Z39.78.3H	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 1 fenestration		13'529.55
	Z39.78.3L	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 1 bras latéral		
ZE-2019-123.02	Z39.78.3I	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 2 fenestrations		16'529.55
	Z39.78.3M	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 2 bras latéraux		
ZE-2019-123.03	Z39.78.3J	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 3 fenestrations		20'029.55
	Z39.78.3N	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 3 bras latéraux		
ZE-2019-123.04	Z39.78.3K	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 4 fenestrations et plus		24'529.55
	Z39.78.3O	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 4 bras latéraux et plus		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-123.05	Z39.78.3P	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec 1 bras latéral et 1 fenestration combinés		16'529.55
ZE-2019-123.06	Z39.78.3Q	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec au total 3 bras latéraux et fenestrations en différentes combinaisons		20'029.55
ZE-2019-123.07	Z39.78.3R	Nature et type de greffes endovasculaires implantées dans l'aorte abdominale, prothèse tubulaire aortique, avec au total 4 bras latéraux et fenestrations ou plus, en différentes combinaisons		24'529.55
ZE-2019-124		Reconstruction complexe de la colonne vertébrale		
ZE-2019-124.01	Z78.49.72	Reconstruction complexe de la colonne vertébrale (p.ex. scoliose) par implantation de growing rods		9'947.50
ZE-2019-125		Carfilzomib, intraveineuse		
ZE-2019-125.01	L01XX45	Carfilzomib	40 mg jusqu'à moins 80 mg	1'400.23
ZE-2019-125.02	L01XX45	Carfilzomib	80 mg jusqu'à moins 120 mg	2'333.72
ZE-2019-125.03	L01XX45	Carfilzomib	120 mg jusqu'à moins 160 mg	3'267.21
ZE-2019-125.04	L01XX45	Carfilzomib	160 mg jusqu'à moins 200 mg	4'200.69
ZE-2019-125.05	L01XX45	Carfilzomib	200 mg jusqu'à moins 280 mg	5'600.93
ZE-2019-125.06	L01XX45	Carfilzomib	280 mg jusqu'à moins 360 mg	7'467.90
ZE-2019-125.07	L01XX45	Carfilzomib	360 mg jusqu'à moins 440 mg	9'334.88
ZE-2019-125.08	L01XX45	Carfilzomib	440 mg jusqu'à moins 520 mg	11'201.85
ZE-2019-125.09	L01XX45	Carfilzomib	520 mg jusqu'à moins 600 mg	13'068.83
ZE-2019-125.10	L01XX45	Carfilzomib	600 mg jusqu'à moins 720 mg	15'402.55
ZE-2019-125.11	L01XX45	Carfilzomib	720 mg jusqu'à moins 840 mg	18'203.01
ZE-2019-125.12	L01XX45	Carfilzomib	840 mg jusqu'à moins 960 mg	21'003.47
ZE-2019-125.13	L01XX45	Carfilzomib	960 mg jusqu'à moins 1080 mg	23'803.93
ZE-2019-125.14	L01XX45	Carfilzomib	1080 mg jusqu'à moins 1200 mg	26'604.40
ZE-2019-125.15	L01XX45	Carfilzomib	1200 mg et plus	29'404.86
ZE-2019-126		Transfusion de concentrés de plaquettes	Par principe qu'une seule rémunération supplémentaire ne peut être facturée lors d'une administration de concentrés de plaquettes ainsi que de concentrés de plaquettes d'aphérèse pour un cas stationnaire. Cette directive ne concerne pas les concentrés de plaquettes du patient.	
ZE-2019-126.01	Z99.05.42	Transfusion de concentrés de plaquettes, 2 concentrés	Age < 15 ans ⁶	2'237.03
ZE-2019-126.02	Z99.05.43	Transfusion de concentrés de plaquettes, 3 concentrés	Age < 15 ans ⁶	3'355.54
ZE-2019-126.03	Z99.05.44	Transfusion de concentrés de plaquettes, 4 concentrés		4'474.06
ZE-2019-126.04	Z99.05.45	Transfusion de concentrés de plaquettes, 5 concentrés		5'592.57
ZE-2019-126.05	Z99.05.46	Transfusion de concentrés de plaquettes, 6 à 8 concentrés		7'829.60
ZE-2019-126.06	Z99.05.47	Transfusion de concentrés de plaquettes, 9 à 11 concentrés		11'185.14
ZE-2019-126.07	Z99.05.48	Transfusion de concentrés de plaquettes, 12 à 14 concentrés		14'540.68
ZE-2019-126.08	Z99.05.4A	Transfusion de concentrés de plaquettes, 15 à 17 concentrés		17'896.22
ZE-2019-126.09	Z99.05.4B	Transfusion de concentrés de plaquettes, 18 à 20 concentrés		21'251.76
ZE-2019-126.10	Z99.05.4C	Transfusion de concentrés de plaquettes, 21 à 23 concentrés		24'607.30
ZE-2019-126.11	Z99.05.4D	Transfusion de concentrés de plaquettes, 24 à 26 concentrés		27'962.84
ZE-2019-126.12	Z99.05.4E	Transfusion de concentrés de plaquettes, 27 à 29 concentrés		31'318.39
ZE-2019-126.13	Z99.05.4F	Transfusion de concentrés de plaquettes, 30 à 35 concentrés		36'351.70
ZE-2019-126.14	Z99.05.4G	Transfusion de concentrés de plaquettes, 36 à 41 concentrés		43'062.78
ZE-2019-126.15	Z99.05.4H	Transfusion de concentrés de plaquettes, 42 à 47 concentrés		49'773.86
ZE-2019-126.16	Z99.05.4I	Transfusion de concentrés de plaquettes, 48 à 53 concentrés		56'484.94
ZE-2019-126.17	Z99.05.4J	Transfusion de concentrés de plaquettes, 54 à 59 concentrés		63'196.03

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-126.18	Z99.05.4K	Transfusion de concentrés de plaquettes, 60 à 65 concentrés		69'907.11
ZE-2019-126.19	Z99.05.4L	Transfusion de concentrés de plaquettes, 66 à 71 concentrés		76'618.19
ZE-2019-126.20	Z99.05.4M	Transfusion de concentrés de plaquettes, 72 à 77 concentrés		83'329.27
ZE-2019-126.21	Z99.05.4N	Transfusion de concentrés de plaquettes, 78 à 83 concentrés		90'040.36
ZE-2019-126.22	Z99.05.4O	Transfusion de concentrés de plaquettes, 84 à 89 concentrés		96'751.44
ZE-2019-126.23	Z99.05.4P	Transfusion de concentrés de plaquettes, 90 à 95 concentrés		103'462.52
ZE-2019-126.24	Z99.05.4Q	Transfusion de concentrés de plaquettes, 96 à 101 concentrés		110'173.60
ZE-2019-126.25	Z99.05.4R	Transfusion de concentrés de plaquettes, 102 à 107 concentrés		116'884.69
ZE-2019-126.26	Z99.05.4S	Transfusion de concentrés de plaquettes, 108 à 113 concentrés		123'595.77
ZE-2019-126.27	Z99.05.4T	Transfusion de concentrés de plaquettes, 114 à 119 concentrés		130'306.85
ZE-2019-126.28	Z99.05.4U	Transfusion de concentrés de plaquettes, 120 à 129 concentrés		139'254.96
ZE-2019-126.29	Z99.05.4V	Transfusion de concentrés de plaquettes, 130 à 139 concentrés		150'440.10
ZE-2019-126.30	Z99.05.4W	Transfusion de concentrés de plaquettes, 140 à 149 concentrés		161'625.24
ZE-2019-126.31	Z99.05.51	Transfusion de concentrés de plaquettes, 150 à 159 concentrés		172'810.38
ZE-2019-126.32	Z99.05.52	Transfusion de concentrés de plaquettes, 160 à 169 concentrés		183'995.51
ZE-2019-126.33	Z99.05.53	Transfusion de concentrés de plaquettes, 170 à 179 concentrés		195'180.65
ZE-2019-126.34	Z99.05.54	Transfusion de concentrés de plaquettes, 180 à 189 concentrés		206'365.79
ZE-2019-126.35	Z99.05.55	Transfusion de concentrés de plaquettes, 190 à 199 concentrés		217'550.93
ZE-2019-126.36	Z99.05.56	Transfusion de concentrés de plaquettes, 200 concentrés et plus		228'736.06

Tables:

Protonthérapie	
92.26.10	Protonthérapie, sans guidage par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation
92.26.11	Protonthérapie, positionnement guidé par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation
92.26.20	Protonthérapie, sans guidage par l'image, plus de 2 champs d'irradiation
92.26.21	Protonthérapie, positionnement guidé par l'image, plus de 2 champs d'irradiation
Maladie de l'hémophilie⁹	
D65.0	Afibrinogénémie acquise
D65.1	Coagulation intravasculaire disséminée
D65.2	Hémorragie fibrinolytique acquise
D66	Carence héréditaire en facteur VIII
D67	Carence héréditaire en facteur VIII
D68.00	Maladie de von Willebrand, héréditaire
D68.01	Maladie de von Willebrand, acquise
D68.09	Maladie de von Willebrand, sans précision
D68.1	Carence héréditaire en facteur XI
D68.20	Carence héréditaire en facteur I
D68.21	Carence héréditaire en facteur II
D68.22	Carence héréditaire en facteur V
D68.23	Carence héréditaire en facteur VII
D68.24	Carence héréditaire en facteur X
D68.25	Carence héréditaire en facteur XII
D68.26	Carence héréditaire en facteur XIII

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
D68.28		Carence héréditaire d'autres facteurs de coagulation		
D68.31		Troubles hémorragiques dus à l'augmentation d'anticorps anti-facteur VIII		
D68.32		Troubles hémorragiques dus à l'augmentation d'anticorps dirigés contre d'autres facteurs de coagulation		
D68.38		Autres troubles hémorragiques dus à l'augmentation d'autres anticorps non précisés		
D68.4		Carence acquise en facteur de coagulation		
D68.5		Thrombophilie primaire		
D69.1		Modifications qualitatives des plaquettes		
D69.3		Purpura thrombopénique idiopathique		
D69.40		Autres thrombopénies primaires: qualifiées de réfractaires aux transfusions		
D69.41		Autres thrombopénies primaires, non qualifiées de réfractaires aux transfusions		
D69.52		Thrombopénie induite par l'héparine de type I		
D69.53		Thrombopénie induite par l'héparine de type II		
D69.57		Autres thrombopénies secondaires, qualifiées de réfractaires aux transfusions		
D69.58		Autres thrombopénies secondaires, non qualifiées de réfractaires aux transfusions		
D82.0		Syndrome de Wiskott-Aldrich		
M31.1		Microangiopathie thrombotique		
P53		Maladie hémorragique du fœtus et du nouveau-né		
P60		Coagulation intravasculaire disséminée chez le fœtus et le nouveau-né		
P61.0		Thrombopénie néonatale transitoire		
Coils, périphérique				
39.79.21		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux du membre supérieur		
39.79.22		Embolisation ou occlusion par coils, aorte		
39.79.24		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux thoraciques		
39.79.25		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux viscéraux		
39.79.26		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux abdominaux		
39.79.27		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux du membre inférieur		
39.79.29		Embolisation ou occlusion par coils, autres vaisseaux, autre		
39.99.31		Fermeture par cathéter du canal artériel de Botal, avec coil		
39.99.32		Fermeture par cathéter du canal artériel de Botal, avec obturateur d'Amplatz		
Coils, intracrânienne , extracrânienne , spinal				
39.72.11		Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens, avec particules ou spires métalliques		
39.72.21		Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, avec particules ou spires métalliques		
39.79.28		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux rachidiens		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5

Notes de bas de l'annexe 2 :

²⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 2 ans.
³⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 6 ans.
⁴⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 10 ans.
⁵⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 12 ans.
⁶⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 15 ans.
⁷⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de > 15 ans.
⁸⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 16 ans.
⁹⁾ Cette rémunération supplémentaire ne peut être facturée qu'en présence d'un des diagnostics pour hémophilie héréditaire ou aqoise de façon. Cette liste de diagnostics décrit la rémunération supplémentaire de façon exhaustive.
¹⁰⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de > 11 ans.

Annexe 3: Catalogue des rémunérations supplémentaires

Définition des rémunérations supplémentaires non évaluées

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2019-04		Systèmes d'assistance cardiaque du ventricule gauche et droite („coeur artificiel“)	Rémunération selon le prix d'acquisition (y compris TVA payée par l'hôpital): les rabais éventuels doivent être déduits.	
ZE-2019-04.01	Z37.52	Implantation de système intégral de remplacement du coeur		0.00