



Genehmigt vom Verwaltungsrat der SwissDRG AG am 14.06.2019

Mit Anlagenutzungskosten (ANK)

Zusatzentgeltkatalog

TARPSY 2.0 Abrechnungsversion 2 2020/2020

Auszug aus dem Fallpauschalen-Katalog

SwissDRG-Version 9.0

Abrechnungsversion (2020/2020)

Stand: 16.12.2019

Anlage 2 und 3

Anlage 2: Zusatzentgelt-Katalog

Definition und differenzierte Beträge

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-01		Hämodialyse, Hämofiltration, Hämodiafiltration, intermittierend	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs L60 oder L71 nicht möglich.	
ZE-2020-01.01	Z39.95.21	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	450.74
	Z39.95.22	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.23	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.24	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.61	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.62	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.63	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.64	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.B1	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.B2	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.B3	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
Z39.95.B9	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰		
ZE-2020-01.02	Z39.95.21	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	844.00
	Z39.95.22	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.23	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.24	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.61	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.62	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.63	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.64	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.B1	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.B2	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.B3	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
Z39.95.B9	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵		
ZE-2020-02		Hämodialyse, Hämofiltration, Hämodiafiltration, kontinuierlich	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs L60 oder L71 nicht möglich.	
ZE-2020-02.01	Z39.95.31	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden		931.93
	Z39.95.41	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.71	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.81	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.A1	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Bis 24 Stunden		
	Z39.95.C1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.D1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.E1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Bis 24 Stunden		
ZE-2020-02.02	Z39.95.32	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden		2'342.00
	Z39.95.42	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.72	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.82	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.A2	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.C2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.D2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.E2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 24 bis 72 Stunden		
Z39.95.33	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden			

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]		
1	2	3	4	5		
ZE-2020-02.03	Z39.95.43	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden		4'692.12		
	Z39.95.73	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden				
	Z39.95.83	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden				
	Z39.95.A3	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 72 bis 144 Stunden				
	Z39.95.C3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden				
	Z39.95.D3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden				
ZE-2020-02.04	Z39.95.E3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 72 bis 144 Stunden		8'452.30		
	Z39.95.34	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden				
	Z39.95.44	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden				
	Z39.95.74	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden				
	Z39.95.84	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden				
	Z39.95.A4	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 144 bis 264 Stunden				
	Z39.95.C4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden				
ZE-2020-02.05	Z39.95.D4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden		14'092.58		
	Z39.95.E4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 144 bis 264 Stunden				
	Z39.95.35	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden				
	Z39.95.45	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden				
	Z39.95.75	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden				
	Z39.95.85	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden				
	Z39.95.A5	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 264 bis 432 Stunden				
	Z39.95.C5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden				
ZE-2020-02.06	Z39.95.D5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden		22'082.98		
	Z39.95.E5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 264 bis 432 Stunden				
	Z39.95.36	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: mehr als 432 Stunden				
	Z39.95.46	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: mehr als 432 Stunden				
	Z39.95.76	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 432 Stunden				
	Z39.95.86	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 Stunden				
	Z39.95.A6	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 432 Stunden				
ZE-2020-03	Z39.95.C6	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 432 Stunden		Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs L60 oder L71 nicht möglich.		
	Z39.95.D9	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 Stunden				
	Z39.95.E6	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 432 Stunden				
	Z54.98.21	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), bis 24 Stunden			451.40	
	Z54.98.31	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, bis 24 Stunden				
	ZE-2020-03.20	Z54.98.22	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 24 bis 72 Stunden			1'218.04
		Z54.98.32	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 24 bis 72 Stunden			
ZE-2020-03.21	Z54.98.23	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 72 bis 144 Stunden		2'495.79		
	Z54.98.33	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 72 bis 144 Stunden				
ZE-2020-03.22	Z54.98.24	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 144 bis 264 Stunden		4'540.17		
	Z54.98.34	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 144 bis 264 Stunden				
ZE-2020-03.23	Z54.98.25	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 264 bis 432 Stunden		7'606.76		
	Z54.98.35	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 264 bis 432 Stunden				
ZE-2020-03.24	Z54.98.26	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 432 Stunden		11'951.09		
	Z54.98.36	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 432 Stunden				
ZE-2020-04		Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)				
ZE-2020-04.04	Z37.6D.11	Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär		32'621.95		
ZE-2020-04.05	Z37.6D.21	Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär		65'243.90		
ZE-2020-04.08	Z37.6A.11	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		30'167.39		
	Z37.6A.12	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)				
ZE-2020-04.09	Z37.6A.21	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)	Alter > 15 Jahre ⁷	68'807.90		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-04.10	Z37.6A.21	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)	Alter < 16 Jahre ⁹	93'514.00
ZE-2020-04.13	Z37.6A.35	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		97'747.20
	Z37.6A.37	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		
ZE-2020-04.14	Z37.6A.34	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		20'034.00
	Z37.6A.36	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		
ZE-2020-04.15	Z37.6A.3A	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		182'347.20
ZE-2020-04.16	Z37.6A.38	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		20'034.00
ZE-2020-06		Cytomegalievirus-Immunglobulin, intravenös		
ZE-2020-06.01	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	2000 U bis unter 4000 U	930.00
ZE-2020-06.02	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	4000 U bis unter 6000 U	1'550.00
ZE-2020-06.03	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	6000 U bis unter 10000 U	2'480.00
ZE-2020-06.04	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	10000 U bis unter 15000 U	3'875.00
ZE-2020-06.05	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	15000 U bis unter 20000 U	5'425.00
ZE-2020-06.06	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	20000 U bis unter 25000 U	6'975.00
ZE-2020-06.07	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	25000 U bis unter 30000 U	8'525.00
ZE-2020-06.08	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	30000 U bis unter 40000 U	10'850.00
ZE-2020-06.09	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	40000 U bis unter 50000 U	13'950.00
ZE-2020-06.10	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	50000 U bis unter 60000 U	17'050.00
ZE-2020-06.11	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	60000 U bis unter 70000 U	20'150.00
ZE-2020-06.12	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	70000 U bis unter 80000 U	23'250.00
ZE-2020-06.13	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	80000 U bis unter 90000 U	26'350.00
ZE-2020-06.14	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	90000 U bis unter 100000 U	29'450.00
ZE-2020-06.15	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	100000 U und mehr	32'550.00
ZE-2020-07		Pemetrexed, intravenös		
ZE-2020-07.20	L01BA04	Pemetrexed	550 mg bis unter 650 mg	848.98
ZE-2020-07.21	L01BA04	Pemetrexed	650 mg bis unter 750 mg	990.47
ZE-2020-07.22	L01BA04	Pemetrexed	750 mg bis unter 850 mg	1'131.97
ZE-2020-07.23	L01BA04	Pemetrexed	850 mg bis unter 950 mg	1'273.46
ZE-2020-07.24	L01BA04	Pemetrexed	950 mg bis unter 1050 mg	1'414.96
ZE-2020-07.25	L01BA04	Pemetrexed	1050 mg bis unter 1150 mg	1'556.46
ZE-2020-07.26	L01BA04	Pemetrexed	1150 mg bis unter 1350 mg	1'768.70
ZE-2020-07.27	L01BA04	Pemetrexed	1350 mg bis unter 1550 mg	2'051.69
ZE-2020-07.28	L01BA04	Pemetrexed	1550 mg bis unter 1750 mg	2'334.68
ZE-2020-07.29	L01BA04	Pemetrexed	1750 mg bis unter 1950 mg	2'617.68
ZE-2020-07.30	L01BA04	Pemetrexed	1950 mg bis unter 2150 mg	2'900.67
ZE-2020-07.31	L01BA04	Pemetrexed	2150 mg bis unter 2350 mg	3'183.66
ZE-2020-07.32	L01BA04	Pemetrexed	2350 mg bis unter 2550 mg	3'466.65
ZE-2020-07.33	L01BA04	Pemetrexed	2550 mg bis unter 2750 mg	3'749.64
ZE-2020-07.34	L01BA04	Pemetrexed	2750 mg bis unter 2950 mg	4'032.64
ZE-2020-07.35	L01BA04	Pemetrexed	2950 mg bis unter 3250 mg	4'386.38
ZE-2020-07.36	L01BA04	Pemetrexed	3250 mg bis unter 3550 mg	4'810.86
ZE-2020-07.37	L01BA04	Pemetrexed	3550 mg bis unter 3850 mg	5'235.35
ZE-2020-07.38	L01BA04	Pemetrexed	3850 mg und mehr	5'659.84
ZE-2020-10		Cetuximab, intravenös		
ZE-2020-10.01	L01XC06	Cetuximab	250 mg bis unter 350 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	686.14
ZE-2020-10.02	L01XC06	Cetuximab	350 mg bis unter 450 mg	914.85
ZE-2020-10.03	L01XC06	Cetuximab	450 mg bis unter 550 mg	1'143.56
ZE-2020-10.04	L01XC06	Cetuximab	550 mg bis unter 650 mg	1'372.27
ZE-2020-10.05	L01XC06	Cetuximab	650 mg bis unter 750 mg	1'600.98
ZE-2020-10.06	L01XC06	Cetuximab	750 mg bis unter 850 mg	1'829.70
ZE-2020-10.07	L01XC06	Cetuximab	850 mg bis unter 1050 mg	2'172.76

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-10.08	L01XC06	Cetuximab	1050 mg bis unter 1250 mg	2'630.19
ZE-2020-10.09	L01XC06	Cetuximab	1250 mg bis unter 1450 mg	3'087.61
ZE-2020-10.10	L01XC06	Cetuximab	1450 mg bis unter 1650 mg	3'545.04
ZE-2020-10.11	L01XC06	Cetuximab	1650 mg bis unter 1850 mg	4'002.46
ZE-2020-10.12	L01XC06	Cetuximab	1850 mg bis unter 2150 mg	4'574.24
ZE-2020-10.13	L01XC06	Cetuximab	2150 mg bis unter 2450 mg	5'260.38
ZE-2020-10.14	L01XC06	Cetuximab	2450 mg bis unter 2750 mg	5'946.51
ZE-2020-10.15	L01XC06	Cetuximab	2750 mg bis unter 3050 mg	6'632.65
ZE-2020-10.16	L01XC06	Cetuximab	3050 mg bis unter 3350 mg	7'318.78
ZE-2020-10.18	L01XC06	Cetuximab	3350 mg bis unter 3950 mg	8'347.99
ZE-2020-10.19	L01XC06	Cetuximab	3950 mg bis unter 4550 mg	9'720.26
ZE-2020-10.21	L01XC06	Cetuximab	4550 mg bis unter 5150 mg	11'092.53
ZE-2020-10.22	L01XC06	Cetuximab	5150 mg bis unter 5750 mg	12'464.80
ZE-2020-10.23	L01XC06	Cetuximab	5750 mg und mehr	13'837.08
ZE-2020-11		Bevacizumab, intravenös		
ZE-2020-11.21	L01XC07	Bevacizumab	50 mg bis unter 150 mg, Alter < 6 Jahre ³	335.79
ZE-2020-11.22	L01XC07	Bevacizumab	150 mg bis unter 250 mg, Alter < 6 Jahre ³	671.58
ZE-2020-11.23	L01XC07	Bevacizumab	250 mg bis unter 350 mg	1'007.38
ZE-2020-11.24	L01XC07	Bevacizumab	350 mg bis unter 450 mg	1'343.17
ZE-2020-11.25	L01XC07	Bevacizumab	450 mg bis unter 550 mg	1'678.96
ZE-2020-11.26	L01XC07	Bevacizumab	550 mg bis unter 650 mg	2'014.75
ZE-2020-11.27	L01XC07	Bevacizumab	650 mg bis unter 750 mg	2'350.54
ZE-2020-11.28	L01XC07	Bevacizumab	750 mg bis unter 850 mg	2'686.34
ZE-2020-11.29	L01XC07	Bevacizumab	850 mg bis unter 950 mg	3'022.13
ZE-2020-11.30	L01XC07	Bevacizumab	950 mg bis unter 1150 mg	3'525.82
ZE-2020-11.31	L01XC07	Bevacizumab	1150 mg bis unter 1350 mg	4'197.40
ZE-2020-11.32	L01XC07	Bevacizumab	1350 mg bis unter 1550 mg	4'868.98
ZE-2020-11.33	L01XC07	Bevacizumab	1550 mg bis unter 1750 mg	5'540.57
ZE-2020-11.34	L01XC07	Bevacizumab	1750 mg bis unter 1950 mg	6'212.15
ZE-2020-11.35	L01XC07	Bevacizumab	1950 mg bis unter 2350 mg	7'219.53
ZE-2020-11.36	L01XC07	Bevacizumab	2350 mg bis unter 2750 mg	8'562.70
ZE-2020-11.37	L01XC07	Bevacizumab	2750 mg bis unter 3350 mg	10'241.66
ZE-2020-11.38	L01XC07	Bevacizumab	3350 mg bis unter 3950 mg	12'256.41
ZE-2020-11.39	L01XC07	Bevacizumab	3950 mg bis unter 4550 mg	14'271.16
ZE-2020-11.40	L01XC07	Bevacizumab	4550 mg und mehr	16'285.91
ZE-2020-14		Amphotericin B, intravenös	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von liposomalem Amphotericin B (z.B. AmBisone®) abgerechnet werden.	
ZE-2020-14.00	J02AA01	Amphotericin B	50 mg bis unter 100 mg, Alter < 10 Jahre ⁴	336.20
ZE-2020-14.01	J02AA01	Amphotericin B	100 mg bis unter 175 mg, Alter < 10 Jahre ⁴	616.37
ZE-2020-14.02	J02AA01	Amphotericin B	175 mg bis unter 250 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	952.58
ZE-2020-14.03	J02AA01	Amphotericin B	250 mg bis unter 350 mg	1'344.81
ZE-2020-14.04	J02AA01	Amphotericin B	350 mg bis unter 450 mg	1'793.08
ZE-2020-14.05	J02AA01	Amphotericin B	450 mg bis unter 550 mg	2'241.36
ZE-2020-14.06	J02AA01	Amphotericin B	550 mg bis unter 650 mg	2'689.63
ZE-2020-14.07	J02AA01	Amphotericin B	650 mg bis unter 750 mg	3'137.90
ZE-2020-14.08	J02AA01	Amphotericin B	750 mg bis unter 850 mg	3'586.17
ZE-2020-14.09	J02AA01	Amphotericin B	850 mg bis unter 950 mg	4'034.44
ZE-2020-14.10	J02AA01	Amphotericin B	950 mg bis unter 1150 mg	4'706.85
ZE-2020-14.11	J02AA01	Amphotericin B	1150 mg bis unter 1350 mg	5'603.39
ZE-2020-14.12	J02AA01	Amphotericin B	1350 mg bis unter 1550 mg	6'499.93
ZE-2020-14.13	J02AA01	Amphotericin B	1550 mg bis unter 1750 mg	7'396.47
ZE-2020-14.14	J02AA01	Amphotericin B	1750 mg bis unter 1950 mg	8'293.01
ZE-2020-14.15	J02AA01	Amphotericin B	1950 mg bis unter 2150 mg	9'189.56
ZE-2020-14.16	J02AA01	Amphotericin B	2150 mg bis unter 3150 mg	11'879.18

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-14.17	J02AA01	Amphotericin B	3150 mg bis unter 4150 mg	16'361.89
ZE-2020-14.18	J02AA01	Amphotericin B	4150 mg bis unter 5150 mg	20'844.60
ZE-2020-14.19	J02AA01	Amphotericin B	5150 mg bis unter 6150 mg	25'327.31
ZE-2020-14.20	J02AA01	Amphotericin B	6150 mg bis unter 8650 mg	33'172.05
ZE-2020-14.21	J02AA01	Amphotericin B	8650 mg bis unter 11150 mg	44'378.83
ZE-2020-14.22	J02AA01	Amphotericin B	11150 mg bis unter 13650 mg	55'585.60
ZE-2020-14.23	J02AA01	Amphotericin B	13650 mg bis unter 18650 mg	72'395.77
ZE-2020-14.24	J02AA01	Amphotericin B	18650 mg bis unter 23650 mg	94'809.32
ZE-2020-14.25	J02AA01	Amphotericin B	23650 mg bis unter 28650 mg	117'222.87
ZE-2020-14.26	J02AA01	Amphotericin B	28650 mg bis unter 33650 mg	139'636.42
ZE-2020-14.27	J02AA01	Amphotericin B	33650 mg bis unter 38650 mg	162'049.97
ZE-2020-14.28	J02AA01	Amphotericin B	38650 mg bis unter 43650 mg	184'463.52
ZE-2020-14.29	J02AA01	Amphotericin B	43650 mg und mehr	206'877.07
ZE-2020-15		Voriconazol, oral		
ZE-2020-15.04	J02AC03	Voriconazol	3500 mg bis unter 4500 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	340.64
ZE-2020-15.20	J02AC03	Voriconazol	4500 mg bis unter 6500 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	468.38
ZE-2020-15.21	J02AC03	Voriconazol	6500 mg bis unter 8500 mg	638.70
ZE-2020-15.22	J02AC03	Voriconazol	8500 mg bis unter 10500 mg	809.02
ZE-2020-15.23	J02AC03	Voriconazol	10500 mg bis unter 15500 mg	1'107.08
ZE-2020-15.24	J02AC03	Voriconazol	15500 mg bis unter 20500 mg	1'532.88
ZE-2020-15.25	J02AC03	Voriconazol	20500 mg bis unter 25500 mg	1'958.68
ZE-2020-15.26	J02AC03	Voriconazol	25500 mg bis unter 30500 mg	2'384.48
ZE-2020-15.27	J02AC03	Voriconazol	30500 mg bis unter 35500 mg	2'810.28
ZE-2020-15.28	J02AC03	Voriconazol	35500 mg bis unter 40500 mg	3'236.08
ZE-2020-15.29	J02AC03	Voriconazol	40500 mg bis unter 45500 mg	3'661.88
ZE-2020-15.30	J02AC03	Voriconazol	45500 mg bis unter 55500 mg	4'300.58
ZE-2020-15.31	J02AC03	Voriconazol	55500 mg bis unter 65500 mg	5'152.18
ZE-2020-15.32	J02AC03	Voriconazol	65500 mg bis unter 75500 mg	6'003.78
ZE-2020-15.33	J02AC03	Voriconazol	75500 mg bis unter 85500 mg	6'855.38
ZE-2020-15.34	J02AC03	Voriconazol	85500 mg bis unter 105500 mg	8'132.78
ZE-2020-15.35	J02AC03	Voriconazol	105500 mg bis unter 125500 mg	9'835.98
ZE-2020-15.36	J02AC03	Voriconazol	125500 mg bis unter 145500 mg	11'539.18
ZE-2020-15.37	J02AC03	Voriconazol	145500 mg bis unter 165500 mg	13'242.38
ZE-2020-15.38	J02AC03	Voriconazol	165500 mg bis unter 185500 mg	14'945.58
ZE-2020-15.39	J02AC03	Voriconazol	185500 mg bis unter 205500 mg	16'648.78
ZE-2020-15.40	J02AC03	Voriconazol	205500 mg bis unter 225500 mg	18'351.98
ZE-2020-15.41	J02AC03	Voriconazol	225500 mg und mehr	20'055.18
ZE-2020-16		Voriconazol, intravenös		
ZE-2020-16.28	J02AC03	Voriconazol	800 mg bis unter 1200 mg, Alter < 6 Jahre ³	244.01
ZE-2020-16.29	J02AC03	Voriconazol	1200 mg bis unter 1600 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	341.61
ZE-2020-16.30	J02AC03	Voriconazol	1600 mg bis unter 2000 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	439.22
ZE-2020-16.31	J02AC03	Voriconazol	2000 mg bis unter 2400 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	536.82
ZE-2020-16.32	J02AC03	Voriconazol	2400 mg bis unter 3200 mg	683.23
ZE-2020-16.33	J02AC03	Voriconazol	3200 mg bis unter 4000 mg	878.44
ZE-2020-16.34	J02AC03	Voriconazol	4000 mg bis unter 4800 mg	1'073.64
ZE-2020-16.35	J02AC03	Voriconazol	4800 mg bis unter 5600 mg	1'268.85
ZE-2020-16.36	J02AC03	Voriconazol	5600 mg bis unter 6400 mg	1'464.06
ZE-2020-16.37	J02AC03	Voriconazol	6400 mg bis unter 7200 mg	1'659.27
ZE-2020-16.38	J02AC03	Voriconazol	7200 mg bis unter 8800 mg	1'952.08
ZE-2020-16.39	J02AC03	Voriconazol	8800 mg bis unter 10400 mg	2'342.50
ZE-2020-16.40	J02AC03	Voriconazol	10400 mg bis unter 12000 mg	2'732.91
ZE-2020-16.41	J02AC03	Voriconazol	12000 mg bis unter 13600 mg	3'123.33
ZE-2020-16.42	J02AC03	Voriconazol	13600 mg bis unter 16800 mg	3'708.95
ZE-2020-16.43	J02AC03	Voriconazol	16800 mg bis unter 20000 mg	4'489.78
ZE-2020-16.44	J02AC03	Voriconazol	20000 mg bis unter 23200 mg	5'270.62

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-16.45	J02AC03	Voriconazol	23200 mg bis unter 26400 mg	6'051.45
ZE-2020-16.46	J02AC03	Voriconazol	26400 mg bis unter 32800 mg	7'222.70
ZE-2020-16.47	J02AC03	Voriconazol	32800 mg bis unter 39200 mg	8'784.36
ZE-2020-16.48	J02AC03	Voriconazol	39200 mg bis unter 45600 mg	10'346.02
ZE-2020-16.49	J02AC03	Voriconazol	45600 mg bis unter 52000 mg	11'907.69
ZE-2020-16.50	J02AC03	Voriconazol	52000 mg bis unter 64800 mg	14'250.18
ZE-2020-16.51	J02AC03	Voriconazol	64800 mg bis unter 77600 mg	17'373.51
ZE-2020-16.52	J02AC03	Voriconazol	77600 mg bis unter 90400 mg	20'496.84
ZE-2020-16.53	J02AC03	Voriconazol	90400 mg und mehr	23'620.17
ZE-2020-17		Posaconazol, Suspension, oral		
ZE-2020-17.01	J02AC04	Posaconazol, Suspension	1000 mg bis unter 2000 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	297.98
ZE-2020-17.02	J02AC04	Posaconazol, Suspension	2000 mg bis unter 3000 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	496.63
ZE-2020-17.03	J02AC04	Posaconazol, Suspension	3000 mg bis unter 4200 mg	715.14
ZE-2020-17.04	J02AC04	Posaconazol, Suspension	4200 mg bis unter 5400 mg	953.52
ZE-2020-17.05	J02AC04	Posaconazol, Suspension	5400 mg bis unter 6600 mg	1'191.90
ZE-2020-17.06	J02AC04	Posaconazol, Suspension	6600 mg bis unter 7800 mg	1'430.28
ZE-2020-17.07	J02AC04	Posaconazol, Suspension	7800 mg bis unter 9000 mg	1'668.66
ZE-2020-17.08	J02AC04	Posaconazol, Suspension	9000 mg bis unter 11400 mg	2'026.23
ZE-2020-17.09	J02AC04	Posaconazol, Suspension	11400 mg bis unter 13800 mg	2'502.99
ZE-2020-17.10	J02AC04	Posaconazol, Suspension	13800 mg bis unter 16200 mg	2'979.75
ZE-2020-17.11	J02AC04	Posaconazol, Suspension	16200 mg bis unter 18600 mg	3'456.51
ZE-2020-17.12	J02AC04	Posaconazol, Suspension	18600 mg bis unter 21000 mg	3'933.27
ZE-2020-17.13	J02AC04	Posaconazol, Suspension	21000 mg bis unter 25800 mg	4'648.41
ZE-2020-17.14	J02AC04	Posaconazol, Suspension	25800 mg bis unter 30600 mg	5'601.93
ZE-2020-17.15	J02AC04	Posaconazol, Suspension	30600 mg bis unter 35400 mg	6'555.45
ZE-2020-17.16	J02AC04	Posaconazol, Suspension	35400 mg bis unter 40200 mg	7'508.97
ZE-2020-17.17	J02AC04	Posaconazol, Suspension	40200 mg bis unter 45000 mg	8'462.49
ZE-2020-17.18	J02AC04	Posaconazol, Suspension	45000 mg bis unter 54600 mg	9'892.77
ZE-2020-17.19	J02AC04	Posaconazol, Suspension	54600 mg bis unter 64200 mg	11'799.81
ZE-2020-17.20	J02AC04	Posaconazol, Suspension	64200 mg bis unter 73800 mg	13'706.85
ZE-2020-17.21	J02AC04	Posaconazol, Suspension	73800 mg bis unter 83400 mg	15'613.89
ZE-2020-17.22	J02AC04	Posaconazol, Suspension	83400 mg bis unter 93000 mg	17'520.93
ZE-2020-17.23	J02AC04	Posaconazol, Suspension	93000 mg und mehr	19'427.97
ZE-2020-18		Anidulafungin, intravenös		
ZE-2020-18.28	J02AX06	Anidulafungin	150 mg bis unter 250 mg	839.00
ZE-2020-18.29	J02AX06	Anidulafungin	250 mg bis unter 350 mg	1'258.50
ZE-2020-18.30	J02AX06	Anidulafungin	350 mg bis unter 450 mg	1'678.00
ZE-2020-18.31	J02AX06	Anidulafungin	450 mg bis unter 550 mg	2'097.51
ZE-2020-18.32	J02AX06	Anidulafungin	550 mg bis unter 750 mg	2'726.76
ZE-2020-18.33	J02AX06	Anidulafungin	750 mg bis unter 950 mg	3'565.76
ZE-2020-18.34	J02AX06	Anidulafungin	950 mg bis unter 1150 mg	4'404.76
ZE-2020-18.35	J02AX06	Anidulafungin	1150 mg bis unter 1350 mg	5'243.76
ZE-2020-18.36	J02AX06	Anidulafungin	1350 mg bis unter 1650 mg	6'292.52
ZE-2020-18.37	J02AX06	Anidulafungin	1650 mg bis unter 1950 mg	7'551.02
ZE-2020-18.38	J02AX06	Anidulafungin	1950 mg bis unter 2250 mg	8'809.52
ZE-2020-18.39	J02AX06	Anidulafungin	2250 mg bis unter 2550 mg	10'068.02
ZE-2020-18.40	J02AX06	Anidulafungin	2550 mg bis unter 2950 mg	11'536.28
ZE-2020-18.41	J02AX06	Anidulafungin	2950 mg bis unter 3350 mg	13'214.28
ZE-2020-18.42	J02AX06	Anidulafungin	3350 mg bis unter 3750 mg	14'892.29
ZE-2020-18.43	J02AX06	Anidulafungin	3750 mg bis unter 4150 mg	16'570.29
ZE-2020-18.44	J02AX06	Anidulafungin	4150 mg bis unter 4950 mg	19'087.30
ZE-2020-18.45	J02AX06	Anidulafungin	4950 mg bis unter 5750 mg	22'443.30
ZE-2020-18.46	J02AX06	Anidulafungin	5750 mg bis unter 6550 mg	25'799.31
ZE-2020-18.47	J02AX06	Anidulafungin	6550 mg bis unter 7350 mg	29'155.32
ZE-2020-18.48	J02AX06	Anidulafungin	7350 mg bis unter 8950 mg	34'189.33

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-18.49	J02AX06	Anidulafungin	8950 mg bis unter 10550 mg	40'901.35
ZE-2020-18.50	J02AX06	Anidulafungin	10550 mg bis unter 12150 mg	47'613.36
ZE-2020-18.51	J02AX06	Anidulafungin	12150 mg bis unter 13750 mg	54'325.38
ZE-2020-18.52	J02AX06	Anidulafungin	13750 mg und mehr	61'037.40
ZE-2020-19		Infliximab, intravenös		
ZE-2020-19.18	L04AB02	Infliximab	75 mg bis unter 125 mg, Alter < 6 Jahre ³	364.62
ZE-2020-19.19	L04AB02	Infliximab	125 mg bis unter 175 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	546.92
ZE-2020-19.20	L04AB02	Infliximab	175 mg bis unter 225 mg	729.23
ZE-2020-19.21	L04AB02	Infliximab	225 mg bis unter 275 mg	911.54
ZE-2020-19.22	L04AB02	Infliximab	275 mg bis unter 325 mg	1'093.85
ZE-2020-19.23	L04AB02	Infliximab	325 mg bis unter 400 mg	1'321.73
ZE-2020-19.24	L04AB02	Infliximab	400 mg bis unter 500 mg	1'640.77
ZE-2020-19.25	L04AB02	Infliximab	500 mg bis unter 600 mg	2'005.39
ZE-2020-19.26	L04AB02	Infliximab	600 mg bis unter 700 mg	2'370.00
ZE-2020-19.27	L04AB02	Infliximab	700 mg bis unter 800 mg	2'734.62
ZE-2020-19.28	L04AB02	Infliximab	800 mg bis unter 900 mg	3'099.24
ZE-2020-19.29	L04AB02	Infliximab	900 mg bis unter 1000 mg	3'463.85
ZE-2020-19.30	L04AB02	Infliximab	1000 mg bis unter 1200 mg	4'010.78
ZE-2020-19.31	L04AB02	Infliximab	1200 mg bis unter 1400 mg	4'740.01
ZE-2020-19.32	L04AB02	Infliximab	1400 mg bis unter 1600 mg	5'469.24
ZE-2020-19.33	L04AB02	Infliximab	1600 mg bis unter 1800 mg	6'198.47
ZE-2020-19.34	L04AB02	Infliximab	1800 mg bis unter 2000 mg	6'927.70
ZE-2020-19.35	L04AB02	Infliximab	2000 mg und mehr	7'656.94
ZE-2020-20		Transfusion von Erythrozytenkonzentraten	Bei der Gabe sowohl von Erythrozytenkonzentraten, bestrahlten Erythrozytenkonzentraten als auch kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten bei einem stationären Fall kann grundsätzlich nur ein Zusatzentgelt abgerechnet werden. Bei der Gabe von Erythrozytenkonzentraten und bestrahlten Erythrozytenkonzentraten und kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten ist nur ein CHOP -Kode zu verwenden. Dabei ist derjenige CHOP-Kode zu wählen, der die höchste Anzahl der transfundierten Erythrozytenart abbildet. Die Anzahl der transfundierten Erythrozytenkonzentrate ist zu addieren und diese Gesamtzahl wird mit dem gewählten einzigen CHOP-Kode für die Transfusion von Erythrozytenkonzentraten erfasst und das entsprechende Zusatzentgelt abgerechnet.	
ZE-2020-20.01	Z99.04.11	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 6 TE bis 10 TE	Alter < 15 Jahre ⁶	1'742.50
	Z99.04.22	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE	Alter < 15 Jahre ⁶	
	Z99.04.32	Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE	Alter < 15 Jahre ⁶	
ZE-2020-20.02	Z99.04.12	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 11 TE bis 15 TE	Alter < 15 Jahre ⁶	2'831.56
	Z99.04.23	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE	Alter < 15 Jahre ⁶	
	Z99.04.33	Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE	Alter < 15 Jahre ⁶	
ZE-2020-20.03	Z99.04.14	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 16 TE bis 20 TE		3'920.63
	Z99.04.24	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE		
	Z99.04.34	Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE		
ZE-2020-20.04	Z99.04.15	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 21 TE bis 30 TE		5'554.22
	Z99.04.25	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE		
	Z99.04.35	Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE		
ZE-2020-20.05	Z99.04.16	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 31 TE bis 40 TE		7'732.34
	Z99.04.26	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE bis 40 TE		
	Z99.04.36	Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE und mehr		
ZE-2020-20.06	Z99.04.17	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 41 TE bis 50 TE		9'910.47
	Z99.04.27	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 41 TE bis 50 TE		
ZE-2020-20.07	Z99.04.18	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 51 TE bis 60 TE		12'088.59
	Z99.04.28	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 51 TE bis 60 TE		
ZE-2020-20.08	Z99.04.19	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 61 TE bis 70 TE		14'266.72
	Z99.04.2A	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 61 TE bis 70 TE		
ZE-2020-20.09	Z99.04.1A	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 71 TE bis 80 TE		16'444.84
	Z99.04.2B	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 71 TE bis 80 TE		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-20.10	Z99.04.1B	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 81 TE bis 90 TE		18'622.97
	Z99.04.2C	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 81 TE bis 90 TE		
ZE-2020-20.11	Z99.04.1C	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 91 TE bis 100 TE		20'801.09
	Z99.04.2D	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 91 TE bis 100 TE		
ZE-2020-20.12	Z99.04.1D	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 101 TE bis 115 TE		23'523.75
	Z99.04.2E	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 101 TE bis 115 TE		
ZE-2020-20.13	Z99.04.1E	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 116 TE bis 130 TE		26'790.94
	Z99.04.2F	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 116 TE bis 130 TE		
ZE-2020-20.14	Z99.04.1F	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 131 TE bis 145 TE		30'058.13
	Z99.04.2G	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 131 TE bis 145 TE		
ZE-2020-20.15	Z99.04.1G	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 146 TE bis 160 TE		33'325.31
	Z99.04.2H	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 146 TE bis 160 TE		
ZE-2020-20.16	Z99.04.1H	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 161 TE bis 175 TE		36'592.50
	Z99.04.2I	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 161 TE bis 175 TE		
ZE-2020-20.17	Z99.04.1I	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 176 TE bis 190 TE		39'859.69
	Z99.04.2J	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 176 TE bis 190 TE		
ZE-2020-20.18	Z99.04.1J	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 191 TE bis 205 TE		43'126.88
	Z99.04.2K	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 191 TE bis 205 TE		
ZE-2020-20.19	Z99.04.1K	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 206 TE bis 220 TE		46'394.06
	Z99.04.2L	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 206 TE bis 220 TE		
ZE-2020-20.20	Z99.04.1L	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 221 TE bis 235 TE		49'661.25
	Z99.04.2M	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 221 TE bis 235 TE		
ZE-2020-20.21	Z99.04.1M	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 236 TE bis 250 TE		52'928.44
	Z99.04.2N	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 236 TE bis 250 TE		
ZE-2020-20.22	Z99.04.1N	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 251 TE bis 265 TE		56'195.63
	Z99.04.2O	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 251 TE bis 265 TE		
ZE-2020-20.23	Z99.04.1O	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 266 TE bis 280 TE		59'462.81
	Z99.04.2P	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 266 TE bis 280 TE		
ZE-2020-20.24	Z99.04.1P	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 281 TE und mehr		62'730.00
	Z99.04.2Q	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 281 TE und mehr		
ZE-2020-23		Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten		
ZE-2020-23.01	Z99.05.61	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 1 Konzentrat	Alter < 15 Jahre ⁶	1'474.75
ZE-2020-23.02	Z99.05.62	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate	Alter < 15 Jahre ⁶	2'949.50
ZE-2020-23.03	Z99.05.63	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate	Alter < 15 Jahre ⁶	4'424.25
ZE-2020-23.04	Z99.05.64	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate		5'899.00
ZE-2020-23.05	Z99.05.65	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate		7'373.75
ZE-2020-23.06	Z99.05.66	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate		10'323.25
ZE-2020-23.07	Z99.05.67	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate		14'747.50
ZE-2020-23.08	Z99.05.68	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate		19'171.75
ZE-2020-23.09	Z99.05.6A	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate		23'596.00
ZE-2020-23.10	Z99.05.6B	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate		28'020.25
ZE-2020-23.11	Z99.05.6C	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate		32'444.50
ZE-2020-23.12	Z99.05.6D	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate		36'868.75
ZE-2020-23.13	Z99.05.6E	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate		41'293.00
ZE-2020-23.14	Z99.05.6F	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 32 Konzentrate		45'717.25
ZE-2020-23.15	Z99.05.6G	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 33 bis 35 Konzentrate		50'141.50
ZE-2020-23.16	Z99.05.6H	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 38 Konzentrate		54'565.75
ZE-2020-23.17	Z99.05.6I	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 39 bis 41 Konzentrate		58'990.00
ZE-2020-23.18	Z99.05.6J	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 44 Konzentrate		63'414.25
ZE-2020-23.19	Z99.05.6K	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 45 bis 47 Konzentrate		67'838.50
ZE-2020-23.20	Z99.05.6L	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 50 Konzentrate		72'262.75
ZE-2020-23.21	Z99.05.6M	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 51 bis 53 Konzentrate		76'687.00
ZE-2020-23.22	Z99.05.6N	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 56 Konzentrate		81'111.25
ZE-2020-23.23	Z99.05.6O	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 57 bis 59 Konzentrate		85'535.50
ZE-2020-23.24	Z99.05.6P	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 62 Konzentrate		89'959.75

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-23.25	Z99.05.6Q	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 63 bis 65 Konzentrate		94'384.00
ZE-2020-23.26	Z99.05.6R	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 68 Konzentrate		98'808.25
ZE-2020-23.27	Z99.05.6S	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 69 und mehr Konzentrate		103'232.50
ZE-2020-24		Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt		
ZE-2020-24.50	Z42.81.40	Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch		1'038.10
	Z42.81.50	Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch		
	Z42.81.60	Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch		
ZE-2020-24.51	Z42.81.41	Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch		2'076.19
	Z42.81.51	Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch		
	Z42.81.61	Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch		
ZE-2020-24.52	Z42.81.42	Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch		3'114.29
	Z42.81.52	Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch		
	Z42.81.62	Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch		
ZE-2020-24.60	Z44.99.60	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, endoskopisch		1'038.10
	Z44.99.61	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, offen chirurgisch		
	Z44.99.62	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, laparoskopisch		
ZE-2020-24.70	Z46.99.60	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, endoskopisch		1'038.10
	Z46.99.61	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, offen chirurgisch		
	Z46.99.62	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, laparoskopisch		
	Z46.99.63	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Dünndarmschlauchprothese, endoskopisch		
ZE-2020-24.80	Z48.99.60	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese im Rektum		1'038.10
	Z52.93.20	Endoskopische Einlage und Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Ductus pancreaticus		
	Z52.95.50	Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, offen chirurgisch		
ZE-2020-24.90	Z52.95.51	Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, laparoskopisch		1'038.10
	Z51.87.23	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem, Stent in den Gallengang, 1 Stent		
	Z51.87.30	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem, Stent in den Gallengang, 1 Stent		
	Z51.9A.21	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		
	Z51.9A.31	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		
	Z51.9A.51	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		
	Z51.9A.61	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		
ZE-2020-24.91	Z51.9A.81	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		2'076.19
	Z51.9A.A1	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		
	Z51.87.24	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 2 Stents		
	Z51.87.31	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 2 Stents		
	Z51.9A.22	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		
	Z51.9A.32	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		
	Z51.9A.52	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		
ZE-2020-24.92	Z51.9A.62	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		3'114.29
	Z51.9A.82	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		
	Z51.9A.A2	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		
	Z51.87.25	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 3 Stents		
	Z51.87.33	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 3 Stents		
	Z51.9A.23	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		
	Z51.9A.33	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		
ZE-2020-24.93	Z51.9A.53	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		4'152.38
	Z51.9A.63	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		
	Z51.9A.83	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		
	Z51.9A.A3	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		
	Z51.87.26	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 4 Stents		
ZE-2020-24.93	Z51.87.34	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 4 Stents		4'152.38
	Z51.9A.24	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		
	Z51.9A.34	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		
	Z51.9A.54	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		
	Z51.9A.64	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		
	Z51.9A.84	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-24.94	Z51.9A.A4	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		5'190.48
	Z51.87.27	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 5 Stents		
	Z51.87.35	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 5 Stents		
	Z51.9A.25	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		
	Z51.9A.35	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		
	Z51.9A.55	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		
	Z51.9A.65	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		
	Z51.9A.85	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		
ZE-2020-24.95	Z51.87.28	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		6'228.58
	Z51.87.36	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
	Z51.9A.26	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
	Z51.9A.36	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
	Z51.9A.56	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
	Z51.9A.66	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
	Z51.9A.86	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
	Z51.9A.A6	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
ZE-2020-26		Apherese/Plasmapherese	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs A91Z nicht möglich. Dieses Zusatzentgelt darf nicht zusätzlich zur DRG A91Z abgerechnet werden, da in dieser DRG Apherese die Hauptleistung darstellen. Die Verfahrenskosten der Apherese sind in dieser DRG bereits vollumfänglich enthalten.	
ZE-2020-26.01	Z99.72.11	Therapeutische Leukapherese		1'022.07
	Z99.73	Therapeutische Erythropherese		
	Z99.74	Therapeutische Thrombopherese		
	Z99.78	Äquapherese		
ZE-2020-26.02	Z99.71.12	Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch mit NaCl und Kolloiden (z.B. Albumin)		1'373.48
	Z99.76.10	Extrakorporale Immunadsorption, mit nicht regenerierbarer Säule		
	Z99.76.20	LDL-Apherese		
	Z99.88	Therapeutische Photopherese		
ZE-2020-26.03	Z99.76.11	Extrakorporale Immunadsorption, mit regenerierbarer Säule		2'860.11
ZE-2020-26.04	Z99.71.13	Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch ausschliesslich mit FFP (qFFP, piFFP)		2'413.53
ZE-2020-28		Hepatitis-B-Immunglobulin, intravenös / subkutan / intramuskulär		
ZE-2020-28.22	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	500 U bis unter 1000 U, Alter < 16 Jahre ⁸	479.19
ZE-2020-28.23	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	1000 U bis unter 2000 U	958.38
ZE-2020-28.24	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	2000 U bis unter 4000 U	1'916.76
ZE-2020-28.25	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	4000 U bis unter 6000 U	3'194.60
ZE-2020-28.26	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	6000 U bis unter 8000 U	4'472.44
ZE-2020-28.27	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	8000 U bis unter 10000 U	5'750.28
ZE-2020-28.28	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	10000 U bis unter 12000 U	7'028.12
ZE-2020-28.29	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	12000 U bis unter 14000 U	8'305.96
ZE-2020-28.30	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	14000 U bis unter 16000 U	9'583.80
ZE-2020-28.31	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	16000 U bis unter 18000 U	10'861.64
ZE-2020-28.32	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	18000 U bis unter 20000 U	12'139.48
ZE-2020-28.33	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	20000 U bis unter 24000 U	14'056.24
ZE-2020-28.34	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	24000 U bis unter 28000 U	16'611.92
ZE-2020-28.35	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	28000 U bis unter 32000 U	19'167.60
ZE-2020-28.36	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	32000 U bis unter 36000 U	21'723.28
ZE-2020-28.37	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	36000 U bis unter 40000 U	24'278.96
ZE-2020-28.38	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	40000 U bis unter 46000 U	27'473.56
ZE-2020-28.39	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	46000 U bis unter 52000 U	31'307.08
ZE-2020-28.40	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	52000 U bis unter 58000 U	35'140.60
ZE-2020-28.41	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	58000 U bis unter 64000 U	38'974.12
ZE-2020-28.42	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	64000 U bis unter 70000 U	42'807.64
ZE-2020-28.43	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	70000 U bis unter 78000 U	47'280.08

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-28.44	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	78000 U bis unter 86000 U	52'391.44
ZE-2020-28.45	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	86000 U bis unter 94000 U	57'502.80
ZE-2020-28.46	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	94000 U bis unter 102000 U	62'614.16
ZE-2020-28.47	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	102000 U bis unter 110000 U	67'725.52
ZE-2020-28.48	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	110000 U und mehr	72'836.88
ZE-2020-30		Fibrinogen, human, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-30.30	B02BB01	Fibrinogen, human	1.5 g bis unter 2.5 g	626.09
ZE-2020-30.31	B02BB01	Fibrinogen, human	2.5 g bis unter 3.5 g	939.13
ZE-2020-30.32	B02BB01	Fibrinogen, human	3.5 g bis unter 5.5 g	1'408.70
ZE-2020-30.33	B02BB01	Fibrinogen, human	5.5 g bis unter 7.5 g	2'034.78
ZE-2020-30.34	B02BB01	Fibrinogen, human	7.5 g bis unter 10 g	2'739.13
ZE-2020-30.35	B02BB01	Fibrinogen, human	10 g bis unter 15 g	3'913.05
ZE-2020-30.36	B02BB01	Fibrinogen, human	15 g bis unter 20 g	5'478.27
ZE-2020-30.37	B02BB01	Fibrinogen, human	20 g bis unter 30 g	7'826.09
ZE-2020-30.38	B02BB01	Fibrinogen, human	30 g bis unter 40 g	10'956.53
ZE-2020-30.39	B02BB01	Fibrinogen, human	40 g bis unter 50 g	14'086.97
ZE-2020-30.40	B02BB01	Fibrinogen, human	50 g bis unter 60 g	17'217.41
ZE-2020-30.41	B02BB01	Fibrinogen, human	60 g bis unter 80 g	21'913.06
ZE-2020-30.42	B02BB01	Fibrinogen, human	80 g bis unter 100 g	28'173.94
ZE-2020-30.43	B02BB01	Fibrinogen, human	100 g bis unter 120 g	34'434.81
ZE-2020-30.44	B02BB01	Fibrinogen, human	120 g bis unter 140 g	40'695.69
ZE-2020-30.45	B02BB01	Fibrinogen, human	140 g bis unter 160 g	46'956.56
ZE-2020-30.46	B02BB01	Fibrinogen, human	160 g bis unter 180 g	53'217.44
ZE-2020-30.47	B02BB01	Fibrinogen, human	180 g bis unter 200 g	59'478.31
ZE-2020-30.48	B02BB01	Fibrinogen, human	200 g bis unter 220 g	65'739.19
ZE-2020-30.49	B02BB01	Fibrinogen, human	220 g und mehr	72'000.06
ZE-2020-31		Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination, intravenös		
ZE-2020-31.24	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	1000 U bis unter 1500 U, Alter < 16 Jahre ⁸	319.66
ZE-2020-31.25	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	1500 U bis unter 2500 U, Alter < 16 Jahre ⁸	511.46
ZE-2020-31.26	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	2500 U bis unter 3500 U, Alter < 16 Jahre ⁸	767.19
ZE-2020-31.27	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	3500 U bis unter 4500 U	1'022.92
ZE-2020-31.28	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	4500 U bis unter 5500 U	1'278.65
ZE-2020-31.29	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	5500 U bis unter 6500 U	1'534.38
ZE-2020-31.30	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	6500 U bis unter 7500 U	1'790.11
ZE-2020-31.31	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	7500 U bis unter 8500 U	2'045.84
ZE-2020-31.32	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	8500 U bis unter 9500 U	2'301.57
ZE-2020-31.33	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	9500 U bis unter 10500 U	2'557.30
ZE-2020-31.34	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	10500 U bis unter 15500 U	3'324.49
ZE-2020-31.35	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	15500 U bis unter 20500 U	4'603.14
ZE-2020-31.36	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	20500 U bis unter 25500 U	5'881.79
ZE-2020-31.37	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	25500 U bis unter 30500 U	7'160.44
ZE-2020-31.38	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	30500 U bis unter 40500 U	9'078.42
ZE-2020-31.39	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	40500 U bis unter 50500 U	11'635.72
ZE-2020-31.40	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	50500 U bis unter 60500 U	14'193.02
ZE-2020-31.41	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	60500 U bis unter 70500 U	16'750.32
ZE-2020-31.42	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	70500 U bis unter 80500 U	19'307.62
ZE-2020-31.43	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	80500 U bis unter 100500 U	23'143.57
ZE-2020-31.44	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	100500 U bis unter 120500 U	28'258.17
ZE-2020-31.45	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	120500 U bis unter 140500 U	33'372.77
ZE-2020-31.46	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	140500 U bis unter 160500 U	38'487.37
ZE-2020-31.47	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	160500 U bis unter 200500 U	46'159.27
ZE-2020-31.48	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	200500 U und mehr	56'388.47
ZE-2020-32		Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-32.01	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	1500 U bis unter 5000 U	2'681.51

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-32.02	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	5000 U bis unter 10000 U	6'188.10
ZE-2020-32.03	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	10000 U bis unter 15000 U	10'313.50
ZE-2020-32.04	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	15000 U bis unter 20000 U	14'438.90
ZE-2020-32.05	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	20000 U bis unter 25000 U	18'564.30
ZE-2020-32.06	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	25000 U bis unter 30000 U	22'689.70
ZE-2020-32.07	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	30000 U bis unter 35000 U	26'815.10
ZE-2020-32.08	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	35000 U bis unter 40000 U	30'940.50
ZE-2020-32.09	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	40000 U bis unter 45000 U	35'065.90
ZE-2020-32.10	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	45000 U bis unter 50000 U	39'191.30
ZE-2020-32.11	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	50000 U bis unter 55000 U	43'316.70
ZE-2020-32.12	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	55000 U bis unter 60000 U	47'442.10
ZE-2020-32.13	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	60000 U bis unter 65000 U	51'567.50
ZE-2020-32.14	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	65000 U bis unter 70000 U	55'692.90
ZE-2020-32.15	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	70000 U bis unter 75000 U	59'818.30
ZE-2020-32.16	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	75000 U bis unter 80000 U	63'943.70
ZE-2020-32.17	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	80000 U bis unter 85000 U	68'069.10
ZE-2020-32.18	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	85000 U bis unter 90000 U	72'194.50
ZE-2020-32.20	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	90000 U bis unter 100000 U	78'382.60
ZE-2020-32.21	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	100000 U bis unter 110000 U	86'633.40
ZE-2020-32.22	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	110000 U bis unter 120000 U	94'884.20
ZE-2020-32.23	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	120000 U bis unter 130000 U	103'135.00
ZE-2020-32.24	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	130000 U bis unter 140000 U	111'385.80
ZE-2020-32.25	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	140000 U bis unter 150000 U	119'636.60
ZE-2020-32.26	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	150000 U und mehr	127'887.40
ZE-2020-33		Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-33.27	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	500 U bis unter 1000 U, Alter < 16 Jahre ⁹	602.84
ZE-2020-33.28	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	1000 U bis unter 2000 U	1'205.69
ZE-2020-33.29	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	2000 U bis unter 5000 U	2'813.27
ZE-2020-33.30	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	5000 U bis unter 8000 U	5'224.64
ZE-2020-33.31	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	8000 U bis unter 12000 U	8'037.90
ZE-2020-33.32	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	12000 U bis unter 16000 U	11'253.06
ZE-2020-33.33	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	16000 U bis unter 20000 U	14'468.22
ZE-2020-33.34	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	20000 U bis unter 26000 U	18'487.17
ZE-2020-33.35	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	26000 U bis unter 32000 U	23'309.91
ZE-2020-33.36	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	32000 U bis unter 38000 U	28'132.65
ZE-2020-33.37	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	38000 U bis unter 44000 U	32'955.39
ZE-2020-33.38	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	44000 U bis unter 50000 U	37'778.13
ZE-2020-33.39	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	50000 U bis unter 58000 U	43'404.66
ZE-2020-33.40	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	58000 U bis unter 66000 U	49'834.98
ZE-2020-33.41	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	66000 U bis unter 74000 U	56'265.30
ZE-2020-33.42	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	74000 U bis unter 82000 U	62'695.62
ZE-2020-33.43	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	82000 U bis unter 90000 U	69'125.94
ZE-2020-33.44	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	90000 U bis unter 100000 U	76'360.05
ZE-2020-33.45	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	100000 U bis unter 110000 U	84'397.95
ZE-2020-33.46	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	110000 U bis unter 120000 U	92'435.85
ZE-2020-33.47	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	120000 U bis unter 130000 U	100'473.75
ZE-2020-33.48	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	130000 U bis unter 140000 U	108'511.65
ZE-2020-33.49	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	140000 U bis unter 150000 U	116'549.55
ZE-2020-33.50	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, rekombinant	150000 U und mehr	124'587.45
ZE-2020-34		Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-34.01	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	1500 U bis unter 5000 U	4'621.27
ZE-2020-34.02	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	5000 U bis unter 10000 U	10'664.48
ZE-2020-34.03	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	10000 U bis unter 15000 U	17'774.13
ZE-2020-34.04	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	15000 U bis unter 20000 U	24'883.78

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-34.05	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	20000 U bis unter 25000 U	31'993.43
ZE-2020-34.06	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	25000 U bis unter 30000 U	39'103.08
ZE-2020-34.07	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	30000 U bis unter 35000 U	46'212.73
ZE-2020-34.08	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	35000 U bis unter 40000 U	53'322.38
ZE-2020-34.09	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	40000 U bis unter 45000 U	60'432.03
ZE-2020-34.10	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	45000 U bis unter 50000 U	67'541.68
ZE-2020-34.11	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	50000 U bis unter 55000 U	74'651.33
ZE-2020-34.12	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	55000 U bis unter 60000 U	81'760.98
ZE-2020-34.13	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	60000 U bis unter 65000 U	88'870.63
ZE-2020-34.14	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	65000 U bis unter 70000 U	95'980.28
ZE-2020-34.15	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	70000 U bis unter 75000 U	103'089.93
ZE-2020-34.16	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	75000 U bis unter 80000 U	110'199.58
ZE-2020-34.17	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	80000 U bis unter 85000 U	117'309.23
ZE-2020-34.18	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	85000 U bis unter 90000 U	124'418.88
ZE-2020-34.19	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	90000 U bis unter 95000 U	131'528.53
ZE-2020-34.20	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	95000 U bis unter 100000 U	138'638.18
ZE-2020-34.21	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	100000 U bis unter 105000 U	145'747.83
ZE-2020-34.22	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	105000 U bis unter 110000 U	152'857.48
ZE-2020-34.23	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	110000 U bis unter 115000 U	159'967.13
ZE-2020-34.24	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	115000 U bis unter 120000 U	167'076.78
ZE-2020-34.25	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	120000 U bis unter 125000 U	174'186.43
ZE-2020-34.26	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	125000 U bis unter 130000 U	181'296.08
ZE-2020-34.27	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	130000 U und mehr	188'405.73
ZE-2020-35		Blutgerinnungsfaktor IX, CBB, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹ Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von Präparaten mit mittlerer Halbwertszeit < 70 Stunden (z.B. Benefix®, Berinin P®, Immuline STIM Plus®, Rixubis®) abgerechnet werden.	
ZE-2020-35.28	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	400 U bis unter 900 U, Alter < 16 Jahre ⁸	504.65
ZE-2020-35.29	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	900 U bis unter 1500 U	931.67
ZE-2020-35.30	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	1500 U bis unter 5000 U	2'523.27
ZE-2020-35.31	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	5000 U bis unter 10000 U	5'822.93
ZE-2020-35.32	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	10000 U bis unter 15000 U	9'704.88
ZE-2020-35.33	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	15000 U bis unter 20000 U	13'586.83
ZE-2020-35.34	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	20000 U bis unter 25000 U	17'468.78
ZE-2020-35.35	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	25000 U bis unter 30000 U	21'350.73
ZE-2020-35.36	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	30000 U bis unter 35000 U	25'232.68
ZE-2020-35.37	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	35000 U bis unter 40000 U	29'114.63
ZE-2020-35.38	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	40000 U bis unter 45000 U	32'996.58
ZE-2020-35.39	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	45000 U bis unter 50000 U	36'878.53
ZE-2020-35.40	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	50000 U bis unter 55000 U	40'760.48
ZE-2020-35.41	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	55000 U bis unter 60000 U	44'642.43
ZE-2020-35.42	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	60000 U bis unter 65000 U	48'524.38
ZE-2020-35.43	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	65000 U bis unter 70000 U	52'406.33
ZE-2020-35.44	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	70000 U bis unter 75000 U	56'288.28
ZE-2020-35.45	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	75000 U bis unter 80000 U	60'170.23
ZE-2020-35.46	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	80000 U bis unter 85000 U	64'052.18
ZE-2020-35.47	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	85000 U bis unter 90000 U	67'934.13
ZE-2020-35.48	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	90000 U bis unter 95000 U	71'816.08
ZE-2020-35.49	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	95000 U bis unter 100000 U	75'698.03
ZE-2020-35.50	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	100000 U bis unter 105000 U	79'579.98
ZE-2020-35.51	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	105000 U bis unter 110000 U	83'461.93
ZE-2020-35.52	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	110000 U bis unter 115000 U	87'343.88
ZE-2020-35.53	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	115000 U bis unter 120000 U	91'225.83
ZE-2020-35.54	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	120000 U bis unter 125000 U	95'107.78
ZE-2020-35.55	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	125000 U bis unter 130000 U	98'989.73

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-35.56	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	130000 U und mehr	102'871.68
ZE-2020-36		Blutgerinnungsfaktor VII, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-36.19	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	1000 U bis unter 2000 U	1'124.73
ZE-2020-36.20	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	2000 U bis unter 5000 U	2'624.37
ZE-2020-36.21	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	5000 U bis unter 10000 U	5'623.65
ZE-2020-36.22	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	10000 U bis unter 15000 U	9'372.75
ZE-2020-36.23	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	15000 U bis unter 20000 U	13'121.85
ZE-2020-36.24	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	20000 U bis unter 25000 U	16'870.95
ZE-2020-36.25	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	25000 U bis unter 30000 U	20'620.05
ZE-2020-36.26	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	30000 U bis unter 35000 U	24'369.15
ZE-2020-36.27	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	35000 U bis unter 40000 U	28'118.25
ZE-2020-36.28	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	40000 U bis unter 45000 U	31'867.35
ZE-2020-36.29	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	45000 U bis unter 50000 U	35'616.45
ZE-2020-36.30	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	50000 U bis unter 55000 U	39'365.55
ZE-2020-36.31	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	55000 U bis unter 60000 U	43'114.65
ZE-2020-36.32	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	60000 U bis unter 70000 U	48'738.30
ZE-2020-36.33	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	70000 U bis unter 80000 U	56'236.50
ZE-2020-36.34	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	80000 U bis unter 90000 U	63'734.70
ZE-2020-36.35	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	90000 U bis unter 100000 U	71'232.90
ZE-2020-36.36	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	100000 U und mehr	78'731.10
ZE-2020-37		Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-37.20	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	500 U bis unter 1000 U, Alter < 10 Jahre ⁴	407.44
ZE-2020-37.21	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	1000 U bis unter 1500 U, Alter < 16 Jahre ⁸	679.06
ZE-2020-37.22	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	1500 U bis unter 2500 U	1'086.50
ZE-2020-37.23	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	2500 U bis unter 3500 U	1'629.75
ZE-2020-37.24	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	3500 U bis unter 4500 U	2'173.00
ZE-2020-37.25	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	4500 U bis unter 6500 U	2'987.88
ZE-2020-37.26	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	6500 U bis unter 10000 U	4'481.81
ZE-2020-37.27	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	10000 U bis unter 15000 U	6'790.63
ZE-2020-37.28	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	15000 U bis unter 20000 U	9'506.88
ZE-2020-37.29	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	20000 U bis unter 25000 U	12'223.13
ZE-2020-37.30	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	25000 U bis unter 30000 U	14'939.38
ZE-2020-37.31	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	30000 U bis unter 35000 U	17'655.63
ZE-2020-37.32	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	35000 U bis unter 40000 U	20'371.88
ZE-2020-37.33	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	40000 U bis unter 50000 U	24'446.25
ZE-2020-37.34	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	50000 U bis unter 60000 U	29'878.75
ZE-2020-37.35	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	60000 U bis unter 70000 U	35'311.25
ZE-2020-37.36	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	70000 U bis unter 80000 U	40'743.75
ZE-2020-37.37	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	80000 U bis unter 90000 U	46'176.25
ZE-2020-37.38	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	90000 U bis unter 100000 U	51'608.75
ZE-2020-37.39	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	100000 U und mehr	57'041.25
ZE-2020-39		Blutgerinnungsfaktor VIIa, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-39.55	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	1 mg bis unter 2 mg	1'297.68
ZE-2020-39.56	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	2 mg bis unter 8 mg	4'325.61
ZE-2020-39.57	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	8 mg bis unter 14 mg	9'516.34
ZE-2020-39.58	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	14 mg bis unter 20 mg	14'707.07
ZE-2020-39.59	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	20 mg bis unter 26 mg	19'897.80
ZE-2020-39.60	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	26 mg bis unter 32 mg	25'088.54
ZE-2020-39.61	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	32 mg bis unter 38 mg	30'279.27
ZE-2020-39.62	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	38 mg bis unter 44 mg	35'470.00
ZE-2020-39.63	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	44 mg bis unter 50 mg	40'660.73
ZE-2020-39.64	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	50 mg bis unter 58 mg	46'716.58
ZE-2020-39.65	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	58 mg bis unter 66 mg	53'637.56
ZE-2020-39.66	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	66 mg bis unter 74 mg	60'558.53

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-39.67	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	74 mg bis unter 82 mg	67'479.51
ZE-2020-39.68	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	82 mg bis unter 90 mg	74'400.48
ZE-2020-39.69	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	90 mg bis unter 98 mg	81'321.46
ZE-2020-39.70	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	98 mg bis unter 106 mg	88'242.43
ZE-2020-39.71	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	106 mg bis unter 114 mg	95'163.41
ZE-2020-39.72	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	114 mg bis unter 122 mg	102'084.38
ZE-2020-39.73	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	122 mg bis unter 130 mg	109'005.36
ZE-2020-39.74	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	130 mg bis unter 140 mg	116'791.46
ZE-2020-39.75	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	140 mg bis unter 150 mg	125'442.68
ZE-2020-39.76	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	150 mg bis unter 160 mg	134'093.89
ZE-2020-39.77	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	160 mg bis unter 170 mg	142'745.11
ZE-2020-39.78	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	170 mg bis unter 180 mg	151'396.33
ZE-2020-39.79	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	180 mg bis unter 190 mg	160'047.55
ZE-2020-39.80	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	190 mg bis unter 200 mg	168'698.77
ZE-2020-39.81	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	200 mg bis unter 215 mg	179'512.79
ZE-2020-39.82	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	215 mg bis unter 230 mg	192'489.62
ZE-2020-39.83	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	230 mg bis unter 245 mg	205'466.45
ZE-2020-39.84	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	245 mg bis unter 260 mg	218'443.28
ZE-2020-39.85	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	260 mg bis unter 275 mg	231'420.11
ZE-2020-39.86	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	275 mg bis unter 290 mg	244'396.94
ZE-2020-39.87	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	290 mg bis unter 305 mg	257'373.77
ZE-2020-39.88	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	305 mg bis unter 320 mg	270'350.59
ZE-2020-39.89	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	320 mg bis unter 340 mg	285'490.23
ZE-2020-39.90	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	340 mg bis unter 360 mg	302'792.67
ZE-2020-39.91	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	360 mg bis unter 380 mg	320'095.10
ZE-2020-39.92	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	380 mg bis unter 400 mg	337'397.54
ZE-2020-39.93	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	400 mg bis unter 420 mg	354'699.98
ZE-2020-39.94	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	420 mg bis unter 440 mg	372'002.42
ZE-2020-39.95	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	440 mg bis unter 460 mg	389'304.86
ZE-2020-39.96	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	460 mg bis unter 480 mg	406'607.29
ZE-2020-39.97	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	480 mg bis unter 500 mg	423'909.73
ZE-2020-39.98	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	500 mg bis unter 550 mg	454'189.00
ZE-2020-39.99	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	550 mg bis unter 600 mg	497'445.09
ZE-2020-39.100	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	600 mg bis unter 650 mg	540'701.19
ZE-2020-39.101	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	650 mg bis unter 700 mg	583'957.28
ZE-2020-39.102	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	700 mg bis unter 750 mg	627'213.38
ZE-2020-39.103	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	750 mg bis unter 800 mg	670'469.47
ZE-2020-39.104	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	800 mg bis unter 850 mg	713'725.57
ZE-2020-39.105	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	850 mg bis unter 900 mg	756'981.66
ZE-2020-39.106	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	900 mg bis unter 950 mg	800'237.76
ZE-2020-39.107	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	950 mg bis unter 1000 mg	843'493.85
ZE-2020-39.108	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	1000 mg und mehr	886'749.95
ZE-2020-42		Nelarabin, intravenös		
ZE-2020-42.01	L01BB07	Nelarabin	1000 mg bis unter 1500 mg	1'715.80
ZE-2020-42.02	L01BB07	Nelarabin	1500 mg bis unter 2000 mg	2'402.12
ZE-2020-42.03	L01BB07	Nelarabin	2000 mg bis unter 2500 mg	3'088.44
ZE-2020-42.04	L01BB07	Nelarabin	2500 mg bis unter 3000 mg	3'774.76
ZE-2020-42.05	L01BB07	Nelarabin	3000 mg bis unter 3500 mg	4'461.08
ZE-2020-42.06	L01BB07	Nelarabin	3500 mg bis unter 4000 mg	5'147.40
ZE-2020-42.07	L01BB07	Nelarabin	4000 mg bis unter 4500 mg	5'833.72
ZE-2020-42.08	L01BB07	Nelarabin	4500 mg bis unter 5000 mg	6'520.04
ZE-2020-42.09	L01BB07	Nelarabin	5000 mg bis unter 6000 mg	7'549.52
ZE-2020-42.10	L01BB07	Nelarabin	6000 mg bis unter 7000 mg	8'922.16
ZE-2020-42.11	L01BB07	Nelarabin	7000 mg bis unter 8000 mg	10'294.80
ZE-2020-42.12	L01BB07	Nelarabin	8000 mg bis unter 9000 mg	11'667.44

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-42.13	L01BB07	Nelarabin	9000 mg bis unter 10000 mg	13'040.08
ZE-2020-42.14	L01BB07	Nelarabin	10000 mg bis unter 12000 mg	15'099.04
ZE-2020-42.15	L01BB07	Nelarabin	12000 mg bis unter 14000 mg	17'844.32
ZE-2020-42.16	L01BB07	Nelarabin	14000 mg und mehr	20'589.60
ZE-2020-44		Adalimumab, subkutan		
ZE-2020-44.12	L04AB04	Adalimumab	20 mg bis unter 60 mg	627.33
ZE-2020-44.13	L04AB04	Adalimumab	60 mg bis unter 100 mg	1'254.65
ZE-2020-44.14	L04AB04	Adalimumab	100 mg bis unter 140 mg	1'881.98
ZE-2020-44.15	L04AB04	Adalimumab	140 mg bis unter 180 mg	2'509.31
ZE-2020-44.16	L04AB04	Adalimumab	180 mg bis unter 220 mg	3'136.63
ZE-2020-44.17	L04AB04	Adalimumab	220 mg bis unter 260 mg	3'763.96
ZE-2020-44.18	L04AB04	Adalimumab	260 mg bis unter 300 mg	4'391.29
ZE-2020-44.19	L04AB04	Adalimumab	300 mg bis unter 340 mg	5'018.61
ZE-2020-44.20	L04AB04	Adalimumab	340 mg bis unter 380 mg	5'645.94
ZE-2020-44.21	L04AB04	Adalimumab	380 mg bis unter 420 mg	6'273.27
ZE-2020-44.22	L04AB04	Adalimumab	420 mg und mehr	6'900.59
ZE-2020-45		Certolizumab pegol, subkutan		
ZE-2020-45.01	L04AB05	Certolizumab pegol	200 mg bis unter 400 mg	827.78
ZE-2020-45.02	L04AB05	Certolizumab pegol	400 mg bis unter 600 mg	1'379.64
ZE-2020-45.03	L04AB05	Certolizumab pegol	600 mg bis unter 800 mg	1'931.49
ZE-2020-45.04	L04AB05	Certolizumab pegol	800 mg bis unter 1000 mg	2'483.34
ZE-2020-45.05	L04AB05	Certolizumab pegol	1000 mg bis unter 1200 mg	3'035.20
ZE-2020-45.06	L04AB05	Certolizumab pegol	1200 mg bis unter 1400 mg	3'587.05
ZE-2020-45.07	L04AB05	Certolizumab pegol	1400 mg bis unter 1600 mg	4'138.91
ZE-2020-45.08	L04AB05	Certolizumab pegol	1600 mg bis unter 1800 mg	4'690.76
ZE-2020-45.09	L04AB05	Certolizumab pegol	1800 mg bis unter 2000 mg	5'242.61
ZE-2020-45.10	L04AB05	Certolizumab pegol	2000 mg bis unter 2200 mg	5'794.47
ZE-2020-45.11	L04AB05	Certolizumab pegol	2200 mg bis unter 2400 mg	6'346.32
ZE-2020-45.12	L04AB05	Certolizumab pegol	2400 mg und mehr	6'898.18
ZE-2020-46		Golimumab, subkutan		
ZE-2020-46.01	L04AB06	Golimumab	25 mg bis unter 75 mg	1'249.43
ZE-2020-46.02	L04AB06	Golimumab	75 mg bis unter 125 mg	1'953.14
ZE-2020-46.03	L04AB06	Golimumab	125 mg bis unter 175 mg	2'929.71
ZE-2020-46.04	L04AB06	Golimumab	175 mg bis unter 225 mg	3'906.27
ZE-2020-46.05	L04AB06	Golimumab	225 mg bis unter 275 mg	4'882.84
ZE-2020-46.06	L04AB06	Golimumab	275 mg bis unter 325 mg	5'859.41
ZE-2020-46.07	L04AB06	Golimumab	325 mg bis unter 375 mg	6'835.98
ZE-2020-46.08	L04AB06	Golimumab	375 mg bis unter 425 mg	7'812.55
ZE-2020-46.09	L04AB06	Golimumab	425 mg und mehr	8'789.12
ZE-2020-47		Tocilizumab, intravenös / subkutan		
ZE-2020-47.10	L04AC07	Tocilizumab	300 mg bis unter 400 mg	749.90
ZE-2020-47.11	L04AC07	Tocilizumab	400 mg bis unter 560 mg	1'028.43
ZE-2020-47.12	L04AC07	Tocilizumab	560 mg bis unter 720 mg	1'371.24
ZE-2020-47.13	L04AC07	Tocilizumab	720 mg bis unter 880 mg	1'714.05
ZE-2020-47.14	L04AC07	Tocilizumab	880 mg bis unter 1040 mg	2'056.86
ZE-2020-47.15	L04AC07	Tocilizumab	1040 mg bis unter 1200 mg	2'399.67
ZE-2020-47.16	L04AC07	Tocilizumab	1200 mg bis unter 1360 mg	2'742.48
ZE-2020-47.17	L04AC07	Tocilizumab	1360 mg bis unter 1520 mg	3'085.29
ZE-2020-47.18	L04AC07	Tocilizumab	1520 mg bis unter 1680 mg	3'428.10
ZE-2020-47.19	L04AC07	Tocilizumab	1680 mg bis unter 1840 mg	3'770.91
ZE-2020-47.20	L04AC07	Tocilizumab	1840 mg und mehr	4'113.72
ZE-2020-48		Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen durch Flow-Diverter		
ZE-2020-48.01	Z39.BH.11	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, intrakranielle Gefässe		11'539.61

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-49.16	Z37.69.8R	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 1032 Stunden und mehr		23'479.23
	Z37.69.AR	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 1032 Stunden und mehr		
ZE-2020-51		Bortezomib, intravenös / subkutan		
ZE-2020-51.01	L01XX32	Bortezomib	1 mg bis unter 1.5 mg, Alter < 6 Jahre ³	678.31
ZE-2020-51.02	L01XX32	Bortezomib	1.5 mg bis unter 2.5 mg	917.09
ZE-2020-51.03	L01XX32	Bortezomib	2.5 mg bis unter 3.5 mg	1'375.63
ZE-2020-51.04	L01XX32	Bortezomib	3.5 mg bis unter 4.5 mg	1'834.17
ZE-2020-51.05	L01XX32	Bortezomib	4.5 mg bis unter 5.5 mg	2'292.71
ZE-2020-51.06	L01XX32	Bortezomib	5.5 mg bis unter 6.5 mg	2'751.26
ZE-2020-51.07	L01XX32	Bortezomib	6.5 mg bis unter 7.5 mg	3'209.80
ZE-2020-51.08	L01XX32	Bortezomib	7.5 mg bis unter 8.5 mg	3'668.34
ZE-2020-51.09	L01XX32	Bortezomib	8.5 mg bis unter 9.5 mg	4'126.88
ZE-2020-51.10	L01XX32	Bortezomib	9.5 mg bis unter 10.5 mg	4'585.43
ZE-2020-51.11	L01XX32	Bortezomib	10.5 mg bis unter 11.5 mg	5'043.97
ZE-2020-51.12	L01XX32	Bortezomib	11.5 mg bis unter 13.5 mg	5'731.78
ZE-2020-51.13	L01XX32	Bortezomib	13.5 mg bis unter 15.5 mg	6'648.87
ZE-2020-51.14	L01XX32	Bortezomib	15.5 mg bis unter 17.5 mg	7'565.95
ZE-2020-51.15	L01XX32	Bortezomib	17.5 mg bis unter 19.5 mg	8'483.04
ZE-2020-51.16	L01XX32	Bortezomib	19.5 mg bis unter 21.5 mg	9'400.12
ZE-2020-51.17	L01XX32	Bortezomib	21.5 mg bis unter 23.5 mg	10'317.21
ZE-2020-51.18	L01XX32	Bortezomib	23.5 mg bis unter 25.5 mg	11'234.29
ZE-2020-51.19	L01XX32	Bortezomib	25.5 mg bis unter 27.5 mg	12'151.38
ZE-2020-51.20	L01XX32	Bortezomib	27.5 mg bis unter 29.5 mg	13'068.47
ZE-2020-51.21	L01XX32	Bortezomib	29.5 mg und mehr	13'985.55
ZE-2020-52		Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung, intravenös		
ZE-2020-52.01	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	2.5 g bis unter 5 g, Alter < 2 Jahre ²	176.67
ZE-2020-52.29	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	5 g bis unter 10 g, Alter < 12 Jahre ⁵	353.34
ZE-2020-52.30	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	10 g bis unter 15 g, Alter < 16 Jahre ⁸	588.90
ZE-2020-52.31	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	15 g bis unter 25 g	942.23
ZE-2020-52.32	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	25 g bis unter 35 g	1'413.35
ZE-2020-52.33	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	35 g bis unter 45 g	1'884.47
ZE-2020-52.34	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	45 g bis unter 55 g	2'355.59
ZE-2020-52.35	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	55 g bis unter 65 g	2'826.70
ZE-2020-52.36	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	65 g bis unter 75 g	3'297.82
ZE-2020-52.37	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	75 g bis unter 85 g	3'768.94
ZE-2020-52.38	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	85 g bis unter 105 g	4'475.61
ZE-2020-52.39	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	105 g bis unter 125 g	5'417.85
ZE-2020-52.40	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	125 g bis unter 145 g	6'360.08
ZE-2020-52.41	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	145 g bis unter 165 g	7'302.32
ZE-2020-52.42	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	165 g bis unter 185 g	8'244.55
ZE-2020-52.43	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	185 g bis unter 205 g	9'186.79
ZE-2020-52.44	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	205 g bis unter 225 g	10'129.02
ZE-2020-52.45	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	225 g bis unter 245 g	11'071.26
ZE-2020-52.46	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	245 g bis unter 285 g	12'484.61
ZE-2020-52.47	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	285 g bis unter 325 g	14'369.08
ZE-2020-52.48	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	325 g bis unter 365 g	16'253.55
ZE-2020-52.49	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	365 g bis unter 445 g	19'080.25
ZE-2020-52.50	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	445 g bis unter 525 g	22'849.19
ZE-2020-52.51	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	525 g bis unter 605 g	26'618.13
ZE-2020-52.52	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	605 g bis unter 685 g	30'387.07
ZE-2020-52.53	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	685 g bis unter 765 g	34'156.00
ZE-2020-52.54	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	765 g bis unter 845 g	37'924.94
ZE-2020-52.55	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	845 g bis unter 925 g	41'693.88
ZE-2020-52.56	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	925 g bis unter 1005 g	45'462.82

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-52.57	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	1005 g bis unter 1105 g	49'702.88
ZE-2020-52.58	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	1105 g bis unter 1205 g	54'414.05
ZE-2020-52.59	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	1205 g bis unter 1305 g	59'125.22
ZE-2020-52.60	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	1305 g bis unter 1425 g	64'307.51
ZE-2020-52.61	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	1425 g bis unter 1545 g	69'960.92
ZE-2020-52.62	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	1545 g und mehr	75'614.33
ZE-2020-54		Micafungin, intravenös		
ZE-2020-54.01	J02AX05	Micafungin	150 mg bis unter 250 mg	813.17
ZE-2020-54.02	J02AX05	Micafungin	250 mg bis unter 350 mg	1'219.76
ZE-2020-54.03	J02AX05	Micafungin	350 mg bis unter 450 mg	1'626.34
ZE-2020-54.04	J02AX05	Micafungin	450 mg bis unter 550 mg	2'032.93
ZE-2020-54.05	J02AX05	Micafungin	550 mg bis unter 650 mg	2'439.51
ZE-2020-54.06	J02AX05	Micafungin	650 mg bis unter 750 mg	2'846.10
ZE-2020-54.07	J02AX05	Micafungin	750 mg bis unter 850 mg	3'252.68
ZE-2020-54.08	J02AX05	Micafungin	850 mg bis unter 950 mg	3'659.27
ZE-2020-54.09	J02AX05	Micafungin	950 mg bis unter 1150 mg	4'269.14
ZE-2020-54.10	J02AX05	Micafungin	1150 mg bis unter 1350 mg	5'082.31
ZE-2020-54.11	J02AX05	Micafungin	1350 mg bis unter 1550 mg	5'895.48
ZE-2020-54.12	J02AX05	Micafungin	1550 mg bis unter 1950 mg	7'115.24
ZE-2020-54.13	J02AX05	Micafungin	1950 mg bis unter 2350 mg	8'741.58
ZE-2020-54.14	J02AX05	Micafungin	2350 mg bis unter 2750 mg	10'367.92
ZE-2020-54.15	J02AX05	Micafungin	2750 mg bis unter 3150 mg	11'994.26
ZE-2020-54.16	J02AX05	Micafungin	3150 mg bis unter 3950 mg	14'433.77
ZE-2020-54.17	J02AX05	Micafungin	3950 mg bis unter 4750 mg	17'686.45
ZE-2020-54.18	J02AX05	Micafungin	4750 mg bis unter 5550 mg	20'939.13
ZE-2020-54.19	J02AX05	Micafungin	5550 mg bis unter 6350 mg	24'191.81
ZE-2020-54.20	J02AX05	Micafungin	6350 mg bis unter 7950 mg	29'070.83
ZE-2020-54.21	J02AX05	Micafungin	7950 mg bis unter 9550 mg	35'576.19
ZE-2020-54.22	J02AX05	Micafungin	9550 mg bis unter 11150 mg	42'081.55
ZE-2020-54.23	J02AX05	Micafungin	11150 mg bis unter 12750 mg	48'586.91
ZE-2020-54.24	J02AX05	Micafungin	12750 mg bis unter 14350 mg	55'092.27
ZE-2020-54.25	J02AX05	Micafungin	14350 mg bis unter 15950 mg	61'597.63
ZE-2020-54.26	J02AX05	Micafungin	15950 mg bis unter 17550 mg	68'102.99
ZE-2020-54.27	J02AX05	Micafungin	17550 mg und mehr	74'608.35
ZE-2020-55		Ustekinumab, subkutan		
ZE-2020-55.11	L04AC05	Ustekinumab	45 mg bis unter 135 mg	3'527.48
ZE-2020-55.12	L04AC05	Ustekinumab	135 mg bis unter 225 mg	7'054.95
ZE-2020-55.13	L04AC05	Ustekinumab	225 mg und mehr	10'582.43
ZE-2020-56		Eculizumab, intravenös		
ZE-2020-56.19	L04AA25	Eculizumab	150 mg bis unter 450 mg	4'922.23
ZE-2020-56.20	L04AA25	Eculizumab	450 mg bis unter 750 mg	9'844.46
ZE-2020-56.21	L04AA25	Eculizumab	750 mg bis unter 1050 mg	14'766.70
ZE-2020-56.22	L04AA25	Eculizumab	1050 mg bis unter 1350 mg	19'688.93
ZE-2020-56.23	L04AA25	Eculizumab	1350 mg bis unter 1650 mg	24'611.16
ZE-2020-56.24	L04AA25	Eculizumab	1650 mg bis unter 1950 mg	29'533.39
ZE-2020-56.25	L04AA25	Eculizumab	1950 mg bis unter 2250 mg	34'455.62
ZE-2020-56.26	L04AA25	Eculizumab	2250 mg bis unter 2550 mg	39'377.86
ZE-2020-56.27	L04AA25	Eculizumab	2550 mg bis unter 2850 mg	44'300.09
ZE-2020-56.28	L04AA25	Eculizumab	2850 mg bis unter 3150 mg	49'222.32
ZE-2020-56.29	L04AA25	Eculizumab	3150 mg bis unter 3450 mg	54'144.55
ZE-2020-56.30	L04AA25	Eculizumab	3450 mg bis unter 3750 mg	59'066.78
ZE-2020-56.31	L04AA25	Eculizumab	3750 mg bis unter 4050 mg	63'989.02
ZE-2020-56.32	L04AA25	Eculizumab	4050 mg bis unter 4350 mg	68'911.25
ZE-2020-56.33	L04AA25	Eculizumab	4350 mg bis unter 4650 mg	73'833.48
ZE-2020-56.34	L04AA25	Eculizumab	4650 mg bis unter 4950 mg	78'755.71

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-56.35	L04AA25	Ecilizumab	4950 mg bis unter 5250 mg	83'677.94
ZE-2020-56.36	L04AA25	Ecilizumab	5250 mg bis unter 5550 mg	88'600.18
ZE-2020-56.37	L04AA25	Ecilizumab	5550 mg bis unter 5850 mg	93'522.41
ZE-2020-56.38	L04AA25	Ecilizumab	5850 mg bis unter 6150 mg	98'444.64
ZE-2020-56.39	L04AA25	Ecilizumab	6150 mg bis unter 6450 mg	103'366.87
ZE-2020-56.40	L04AA25	Ecilizumab	6450 mg und mehr	108'289.10
ZE-2020-57		Abatacept, intravenös		
ZE-2020-57.01	L04AA24	Abatacept	500 mg bis unter 750 mg	1'137.16
ZE-2020-57.02	L04AA24	Abatacept	750 mg bis unter 1000 mg	1'592.02
ZE-2020-57.03	L04AA24	Abatacept	1000 mg bis unter 1250 mg	2'046.88
ZE-2020-57.04	L04AA24	Abatacept	1250 mg bis unter 1500 mg	2'501.74
ZE-2020-57.05	L04AA24	Abatacept	1500 mg bis unter 1750 mg	2'956.61
ZE-2020-57.06	L04AA24	Abatacept	1750 mg bis unter 2000 mg	3'411.47
ZE-2020-57.07	L04AA24	Abatacept	2000 mg bis unter 2250 mg	3'866.33
ZE-2020-57.08	L04AA24	Abatacept	2250 mg bis unter 2500 mg	4'321.19
ZE-2020-57.09	L04AA24	Abatacept	2500 mg bis unter 2750 mg	4'776.06
ZE-2020-57.10	L04AA24	Abatacept	2750 mg bis unter 3000 mg	5'230.92
ZE-2020-57.11	L04AA24	Abatacept	3000 mg und mehr	5'685.78
ZE-2020-58		Abatacept, subkutan		
ZE-2020-58.01	L04AA24	Abatacept	250 mg bis unter 500 mg	933.43
ZE-2020-58.02	L04AA24	Abatacept	500 mg bis unter 750 mg	1'555.72
ZE-2020-58.03	L04AA24	Abatacept	750 mg bis unter 1000 mg	2'178.01
ZE-2020-58.04	L04AA24	Abatacept	1000 mg bis unter 1250 mg	2'800.29
ZE-2020-58.05	L04AA24	Abatacept	1250 mg bis unter 1500 mg	3'422.58
ZE-2020-58.06	L04AA24	Abatacept	1500 mg und mehr	4'044.87
ZE-2020-59		Erlotinib, oral		
ZE-2020-59.01	L01XE03	Erlotinib	1500 mg bis unter 2000 mg	997.41
ZE-2020-59.02	L01XE03	Erlotinib	2000 mg bis unter 2500 mg	1'282.39
ZE-2020-59.03	L01XE03	Erlotinib	2500 mg bis unter 3000 mg	1'567.36
ZE-2020-59.04	L01XE03	Erlotinib	3000 mg bis unter 3500 mg	1'852.34
ZE-2020-59.05	L01XE03	Erlotinib	3500 mg bis unter 4000 mg	2'137.31
ZE-2020-59.06	L01XE03	Erlotinib	4000 mg bis unter 4500 mg	2'422.29
ZE-2020-59.07	L01XE03	Erlotinib	4500 mg bis unter 5000 mg	2'707.26
ZE-2020-59.08	L01XE03	Erlotinib	5000 mg bis unter 5500 mg	2'992.24
ZE-2020-59.09	L01XE03	Erlotinib	5500 mg bis unter 6000 mg	3'277.21
ZE-2020-59.10	L01XE03	Erlotinib	6000 mg bis unter 6500 mg	3'562.19
ZE-2020-59.11	L01XE03	Erlotinib	6500 mg bis unter 7000 mg	3'847.16
ZE-2020-59.12	L01XE03	Erlotinib	7000 mg bis unter 7500 mg	4'132.14
ZE-2020-59.13	L01XE03	Erlotinib	7500 mg bis unter 8000 mg	4'417.11
ZE-2020-59.14	L01XE03	Erlotinib	8000 mg bis unter 8500 mg	4'702.09
ZE-2020-59.15	L01XE03	Erlotinib	8500 mg und mehr	4'987.06
ZE-2020-61		Panitumumab, intravenös		
ZE-2020-61.01	L01XC08	Panitumumab	180 mg bis unter 300 mg	1'202.64
ZE-2020-61.02	L01XC08	Panitumumab	300 mg bis unter 420 mg	1'803.97
ZE-2020-61.03	L01XC08	Panitumumab	420 mg bis unter 540 mg	2'405.29
ZE-2020-61.04	L01XC08	Panitumumab	540 mg bis unter 660 mg	3'006.61
ZE-2020-61.05	L01XC08	Panitumumab	660 mg bis unter 780 mg	3'607.93
ZE-2020-61.06	L01XC08	Panitumumab	780 mg bis unter 900 mg	4'209.26
ZE-2020-61.07	L01XC08	Panitumumab	900 mg bis unter 1020 mg	4'810.58
ZE-2020-61.08	L01XC08	Panitumumab	1020 mg bis unter 1260 mg	5'712.56
ZE-2020-61.09	L01XC08	Panitumumab	1260 mg bis unter 1500 mg	6'915.21
ZE-2020-61.10	L01XC08	Panitumumab	1500 mg bis unter 1740 mg	8'117.85
ZE-2020-61.11	L01XC08	Panitumumab	1740 mg bis unter 1980 mg	9'320.50
ZE-2020-61.12	L01XC08	Panitumumab	1980 mg bis unter 2220 mg	10'523.14
ZE-2020-61.13	L01XC08	Panitumumab	2220 mg bis unter 2460 mg	11'725.79

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-61.14	L01XC08	Panitumumab	2460 mg und mehr	12'928.43
ZE-2020-62		Rituximab, intravenös		
ZE-2020-62.01	L01XC02	Rituximab	150 mg bis unter 250 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	435.21
ZE-2020-62.02	L01XC02	Rituximab	250 mg bis unter 350 mg	652.82
ZE-2020-62.03	L01XC02	Rituximab	350 mg bis unter 450 mg	870.42
ZE-2020-62.04	L01XC02	Rituximab	450 mg bis unter 550 mg	1'088.03
ZE-2020-62.05	L01XC02	Rituximab	550 mg bis unter 650 mg	1'305.63
ZE-2020-62.06	L01XC02	Rituximab	650 mg bis unter 750 mg	1'523.24
ZE-2020-62.07	L01XC02	Rituximab	750 mg bis unter 850 mg	1'740.84
ZE-2020-62.08	L01XC02	Rituximab	850 mg bis unter 950 mg	1'958.45
ZE-2020-62.09	L01XC02	Rituximab	950 mg bis unter 1050 mg	2'176.05
ZE-2020-62.10	L01XC02	Rituximab	1050 mg bis unter 1250 mg	2'502.46
ZE-2020-62.11	L01XC02	Rituximab	1250 mg bis unter 1450 mg	2'937.67
ZE-2020-62.12	L01XC02	Rituximab	1450 mg bis unter 1650 mg	3'372.88
ZE-2020-62.13	L01XC02	Rituximab	1650 mg bis unter 1850 mg	3'808.09
ZE-2020-62.14	L01XC02	Rituximab	1850 mg bis unter 2050 mg	4'243.30
ZE-2020-62.15	L01XC02	Rituximab	2050 mg bis unter 2450 mg	4'896.11
ZE-2020-62.16	L01XC02	Rituximab	2450 mg bis unter 2850 mg	5'766.53
ZE-2020-62.17	L01XC02	Rituximab	2850 mg bis unter 3250 mg	6'636.95
ZE-2020-62.18	L01XC02	Rituximab	3250 mg bis unter 3650 mg	7'507.37
ZE-2020-62.20	L01XC02	Rituximab	3650 mg bis unter 4150 mg	8'486.60
ZE-2020-62.21	L01XC02	Rituximab	4150 mg bis unter 4650 mg	9'574.62
ZE-2020-62.22	L01XC02	Rituximab	4650 mg bis unter 5150 mg	10'662.65
ZE-2020-62.23	L01XC02	Rituximab	5150 mg bis unter 5650 mg	11'750.67
ZE-2020-62.24	L01XC02	Rituximab	5650 mg bis unter 6250 mg	12'947.50
ZE-2020-62.25	L01XC02	Rituximab	6250 mg bis unter 6850 mg	14'253.13
ZE-2020-62.26	L01XC02	Rituximab	6850 mg bis unter 7450 mg	15'558.76
ZE-2020-62.27	L01XC02	Rituximab	7450 mg bis unter 8050 mg	16'864.39
ZE-2020-62.28	L01XC02	Rituximab	8050 mg und mehr	18'170.02
ZE-2020-63		Rituximab, subkutan		
ZE-2020-63.04	L01XC02	Rituximab	500 mg bis unter 900 mg	941.87
ZE-2020-63.05	L01XC02	Rituximab	900 mg bis unter 2250 mg	2'119.21
ZE-2020-63.06	L01XC02	Rituximab	2250 mg bis unter 3750 mg	4'036.59
ZE-2020-63.07	L01XC02	Rituximab	3750 mg bis unter 5250 mg	6'054.89
ZE-2020-63.08	L01XC02	Rituximab	5250 mg und mehr	8'073.18
ZE-2020-64		Trastuzumab, intravenös		
ZE-2020-64.23	L01XC03	Trastuzumab	100 mg bis unter 150 mg	530.62
ZE-2020-64.24	L01XC03	Trastuzumab	150 mg bis unter 200 mg	742.87
ZE-2020-64.25	L01XC03	Trastuzumab	200 mg bis unter 250 mg	955.11
ZE-2020-64.26	L01XC03	Trastuzumab	250 mg bis unter 350 mg	1'273.49
ZE-2020-64.27	L01XC03	Trastuzumab	350 mg bis unter 500 mg	1'804.10
ZE-2020-64.28	L01XC03	Trastuzumab	500 mg bis unter 650 mg	2'440.85
ZE-2020-64.29	L01XC03	Trastuzumab	650 mg bis unter 800 mg	3'077.59
ZE-2020-64.30	L01XC03	Trastuzumab	800 mg bis unter 950 mg	3'714.33
ZE-2020-64.31	L01XC03	Trastuzumab	950 mg bis unter 1100 mg	4'351.07
ZE-2020-64.32	L01XC03	Trastuzumab	1100 mg bis unter 1300 mg	5'093.94
ZE-2020-64.33	L01XC03	Trastuzumab	1300 mg bis unter 1500 mg	5'942.93
ZE-2020-64.34	L01XC03	Trastuzumab	1500 mg bis unter 1700 mg	6'791.92
ZE-2020-64.35	L01XC03	Trastuzumab	1700 mg bis unter 2000 mg	7'853.16
ZE-2020-64.36	L01XC03	Trastuzumab	2000 mg bis unter 2300 mg	9'126.64
ZE-2020-64.37	L01XC03	Trastuzumab	2300 mg und mehr	10'400.13
ZE-2020-65		Trastuzumab, subkutan		
ZE-2020-65.05	L01XC03	Trastuzumab	300 mg bis unter 900 mg	1'886.34
ZE-2020-65.06	L01XC03	Trastuzumab	900 mg bis unter 1500 mg	3'772.68
ZE-2020-65.07	L01XC03	Trastuzumab	1500 mg bis unter 2100 mg	5'659.02

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-65.08	L01XC03	Trastuzumab	2100 mg bis unter 2700 mg	7'545.36
ZE-2020-65.09	L01XC03	Trastuzumab	2700 mg und mehr	9'431.70
ZE-2020-66		Einsetzen von Coils, intrakraniell und extrakraniell (Kopf, Hals), spinal	Prozedur muss in Tabelle 'Coils, intrakraniell, extrakraniell, spinal' enthalten sein.	
ZE-2020-66.01	Z00.4A.31	Einsetzen von 1 endovaskulären Coil		652.30
	Z00.4A.41	Einsetzen von 1 endovaskulären überlangen Coil		
	Z00.4G.11	Einsetzen von 1 vascular Plug		
ZE-2020-66.02	Z00.4A.32	Einsetzen von 2 endovaskulären Coils		1'304.60
	Z00.4A.42	Einsetzen von 2 endovaskulären überlangen Coils		
	Z00.4G.12	Einsetzen von 2 vascular Plugs		
ZE-2020-66.03	Z00.4A.33	Einsetzen von 3 endovaskulären Coils		1'956.90
	Z00.4A.43	Einsetzen von 3 endovaskulären überlangen Coils		
	Z00.4G.13	Einsetzen von 3 vascular Plugs		
ZE-2020-66.04	Z00.4A.34	Einsetzen von 4 endovaskulären Coils		2'609.20
	Z00.4A.44	Einsetzen von 4 endovaskulären überlangen Coils		
	Z00.4G.14	Einsetzen von 4 und mehr vascular Plugs		
ZE-2020-66.05	Z00.4A.35	Einsetzen von 5 endovaskulären Coils		3'261.50
	Z00.4A.45	Einsetzen von 5 endovaskulären überlangen Coils		
ZE-2020-66.06	Z00.4A.36	Einsetzen von 6 endovaskulären Coils		3'913.80
	Z00.4A.46	Einsetzen von 6 und mehr endovaskulären überlangen Coils		
ZE-2020-66.07	Z00.4A.37	Einsetzen von 7 endovaskulären Coils		4'566.10
ZE-2020-66.08	Z00.4A.38	Einsetzen von 8 endovaskulären Coils		5'218.40
ZE-2020-66.09	Z00.4A.3A	Einsetzen von 9 endovaskulären Coils		5'870.70
ZE-2020-66.10	Z00.4A.3B	Einsetzen von 10 endovaskulären Coils		6'523.00
ZE-2020-66.11	Z00.4A.3C	Einsetzen von 11 endovaskulären Coils		7'175.30
ZE-2020-66.12	Z00.4A.3D	Einsetzen von 12 endovaskulären Coils		7'827.60
ZE-2020-66.13	Z00.4A.3E	Einsetzen von 13 endovaskulären Coils		8'479.90
ZE-2020-66.14	Z00.4A.3F	Einsetzen von 14 endovaskulären Coils		9'132.20
ZE-2020-66.15	Z00.4A.3G	Einsetzen von 15 endovaskulären Coils		9'784.50
ZE-2020-66.16	Z00.4A.3H	Einsetzen von 16 endovaskulären Coils		10'436.80
ZE-2020-66.17	Z00.4A.3I	Einsetzen von 17 endovaskulären Coils		11'089.10
ZE-2020-66.18	Z00.4A.3J	Einsetzen von 18 endovaskulären Coils		11'741.40
ZE-2020-66.19	Z00.4A.3K	Einsetzen von 19 endovaskulären Coils		12'393.70
ZE-2020-66.21	Z00.4A.3L	Einsetzen von 20 endovaskulären Coils		13'046.00
ZE-2020-66.22	Z00.4A.3M	Einsetzen von 21 endovaskulären Coils		13'698.30
ZE-2020-66.23	Z00.4A.3N	Einsetzen von 22 endovaskulären Coils		14'350.60
ZE-2020-66.24	Z00.4A.3O	Einsetzen von 23 endovaskulären Coils		15'002.90
ZE-2020-66.25	Z00.4A.3P	Einsetzen von 24 endovaskulären Coils		15'655.20
ZE-2020-66.26	Z00.4A.3Q	Einsetzen von 25 endovaskulären Coils		16'307.50
ZE-2020-66.27	Z00.4A.3R	Einsetzen von 26 endovaskulären Coils		16'959.80
ZE-2020-66.28	Z00.4A.3S	Einsetzen von 27 endovaskulären Coils		17'612.10
ZE-2020-66.29	Z00.4A.3T	Einsetzen von 28 und mehr endovaskulären Coils		18'264.40
ZE-2020-67		Einsetzen von Coils, peripher	Prozedur muss in Tabelle 'Coils, peripher' enthalten sein.	
ZE-2020-67.01	Z00.4A.31	Einsetzen von 1 endovaskulären Coil		162.25
	Z00.4A.41	Einsetzen von 1 endovaskulären überlangen Coil		
	Z00.4G.11	Einsetzen von 1 vascular Plug		
ZE-2020-67.02	Z00.4A.32	Einsetzen von 2 endovaskulären Coils		324.50
	Z00.4A.42	Einsetzen von 2 endovaskulären überlangen Coils		
	Z00.4G.12	Einsetzen von 2 vascular Plugs		
ZE-2020-67.03	Z00.4A.33	Einsetzen von 3 endovaskulären Coils		486.75
	Z00.4A.43	Einsetzen von 3 endovaskulären überlangen Coils		
	Z00.4G.13	Einsetzen von 3 vascular Plugs		
ZE-2020-67.04	Z00.4A.34	Einsetzen von 4 endovaskulären Coils		649.00
	Z00.4A.44	Einsetzen von 4 endovaskulären überlangen Coils		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
	Z00.4G.14	Einsetzen von 4 und mehr vascular Plugs		
ZE-2020-67.05	Z00.4A.35	Einsetzen von 5 endovaskulären Coils		811.25
	Z00.4A.45	Einsetzen von 5 endovaskulären überlangen Coils		
ZE-2020-67.06	Z00.4A.36	Einsetzen von 6 endovaskulären Coils		973.50
	Z00.4A.46	Einsetzen von 6 und mehr endovaskulären überlangen Coils		
ZE-2020-67.07	Z00.4A.37	Einsetzen von 7 endovaskulären Coils		1'135.75
ZE-2020-67.08	Z00.4A.38	Einsetzen von 8 endovaskulären Coils		1'298.00
ZE-2020-67.09	Z00.4A.3A	Einsetzen von 9 endovaskulären Coils		1'460.25
ZE-2020-67.10	Z00.4A.3B	Einsetzen von 10 endovaskulären Coils		1'622.50
ZE-2020-67.11	Z00.4A.3C	Einsetzen von 11 endovaskulären Coils		1'784.75
ZE-2020-67.12	Z00.4A.3D	Einsetzen von 12 endovaskulären Coils		1'947.00
ZE-2020-67.13	Z00.4A.3E	Einsetzen von 13 endovaskulären Coils		2'109.25
ZE-2020-67.14	Z00.4A.3F	Einsetzen von 14 endovaskulären Coils		2'271.50
ZE-2020-67.15	Z00.4A.3G	Einsetzen von 15 endovaskulären Coils		2'433.75
ZE-2020-67.16	Z00.4A.3H	Einsetzen von 16 endovaskulären Coils		2'596.00
ZE-2020-67.17	Z00.4A.3I	Einsetzen von 17 endovaskulären Coils		2'758.25
ZE-2020-67.18	Z00.4A.3J	Einsetzen von 18 endovaskulären Coils		2'920.50
ZE-2020-67.19	Z00.4A.3K	Einsetzen von 19 endovaskulären Coils		3'082.75
ZE-2020-67.21	Z00.4A.3L	Einsetzen von 20 endovaskulären Coils		3'245.00
ZE-2020-67.22	Z00.4A.3M	Einsetzen von 21 endovaskulären Coils		3'407.25
ZE-2020-67.23	Z00.4A.3N	Einsetzen von 22 endovaskulären Coils		3'569.50
ZE-2020-67.24	Z00.4A.3O	Einsetzen von 23 endovaskulären Coils		3'731.75
ZE-2020-67.25	Z00.4A.3P	Einsetzen von 24 endovaskulären Coils		3'894.00
ZE-2020-67.26	Z00.4A.3Q	Einsetzen von 25 endovaskulären Coils		4'056.25
ZE-2020-67.27	Z00.4A.3R	Einsetzen von 26 endovaskulären Coils		4'218.50
ZE-2020-67.28	Z00.4A.3S	Einsetzen von 27 endovaskulären Coils		4'380.75
ZE-2020-67.29	Z00.4A.3T	Einsetzen von 28 und mehr endovaskulären Coils		4'543.00
ZE-2020-68		Blutgerinnungsfaktor XIII, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-68.20	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	500 U bis unter 1000 U, Alter < 16 Jahre ⁹	513.79
ZE-2020-68.21	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	1000 U bis unter 2000 U, Alter < 16 Jahre ⁹	1'027.58
ZE-2020-68.22	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	2000 U bis unter 3000 U	1'712.63
ZE-2020-68.23	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	3000 U bis unter 6000 U	3'082.73
ZE-2020-68.24	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	6000 U bis unter 10000 U	5'480.40
ZE-2020-68.25	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	10000 U bis unter 15000 U	8'563.13
ZE-2020-68.26	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	15000 U bis unter 20000 U	11'988.38
ZE-2020-68.27	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	20000 U bis unter 25000 U	15'413.63
ZE-2020-68.28	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	25000 U bis unter 30000 U	18'838.88
ZE-2020-68.29	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	30000 U bis unter 35000 U	22'264.13
ZE-2020-68.30	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	35000 U bis unter 40000 U	25'689.38
ZE-2020-68.31	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	40000 U bis unter 50000 U	30'827.25
ZE-2020-68.32	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	50000 U bis unter 60000 U	37'677.75
ZE-2020-68.33	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	60000 U bis unter 70000 U	44'528.25
ZE-2020-68.34	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	70000 U bis unter 80000 U	51'378.75
ZE-2020-68.35	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	80000 U bis unter 90000 U	58'229.25
ZE-2020-68.36	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	90000 U bis unter 100000 U	65'079.75
ZE-2020-68.37	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	100000 U bis unter 110000 U	71'930.25
ZE-2020-68.38	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	110000 U bis unter 120000 U	78'780.75
ZE-2020-68.39	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	120000 U und mehr	85'631.25
ZE-2020-69		Caspofungin, intravenös		
ZE-2020-69.01	J02AX04	Caspofungin	65 mg bis unter 100 mg, Alter < 16 Jahre ⁹	451.41
ZE-2020-69.02	J02AX04	Caspofungin	100 mg bis unter 150 mg	683.95
ZE-2020-69.03	J02AX04	Caspofungin	150 mg bis unter 200 mg	957.53
ZE-2020-69.04	J02AX04	Caspofungin	200 mg bis unter 250 mg	1'231.11
ZE-2020-69.05	J02AX04	Caspofungin	250 mg bis unter 300 mg	1'504.69

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-69.06	J02AX04	Caspofungin	300 mg bis unter 350 mg	1'778.27
ZE-2020-69.07	J02AX04	Caspofungin	350 mg bis unter 400 mg	2'051.85
ZE-2020-69.08	J02AX04	Caspofungin	400 mg bis unter 450 mg	2'325.43
ZE-2020-69.09	J02AX04	Caspofungin	450 mg bis unter 500 mg	2'599.01
ZE-2020-69.10	J02AX04	Caspofungin	500 mg bis unter 600 mg	3'009.37
ZE-2020-69.11	J02AX04	Caspofungin	600 mg bis unter 700 mg	3'556.53
ZE-2020-69.12	J02AX04	Caspofungin	700 mg bis unter 800 mg	4'103.69
ZE-2020-69.13	J02AX04	Caspofungin	800 mg bis unter 900 mg	4'650.85
ZE-2020-69.14	J02AX04	Caspofungin	900 mg bis unter 1000 mg	5'198.01
ZE-2020-69.15	J02AX04	Caspofungin	1000 mg bis unter 1200 mg	6'018.75
ZE-2020-69.16	J02AX04	Caspofungin	1200 mg bis unter 1400 mg	7'113.07
ZE-2020-69.17	J02AX04	Caspofungin	1400 mg bis unter 1600 mg	8'207.39
ZE-2020-69.18	J02AX04	Caspofungin	1600 mg bis unter 2000 mg	9'848.86
ZE-2020-69.19	J02AX04	Caspofungin	2000 mg bis unter 2400 mg	12'037.50
ZE-2020-69.20	J02AX04	Caspofungin	2400 mg bis unter 2800 mg	14'226.13
ZE-2020-69.21	J02AX04	Caspofungin	2800 mg bis unter 3600 mg	17'509.09
ZE-2020-69.22	J02AX04	Caspofungin	3600 mg bis unter 4400 mg	21'886.36
ZE-2020-69.23	J02AX04	Caspofungin	4400 mg bis unter 5200 mg	26'263.63
ZE-2020-69.24	J02AX04	Caspofungin	5200 mg bis unter 6000 mg	30'640.90
ZE-2020-69.25	J02AX04	Caspofungin	6000 mg bis unter 6800 mg	35'018.18
ZE-2020-69.26	J02AX04	Caspofungin	6800 mg bis unter 7600 mg	39'395.45
ZE-2020-69.27	J02AX04	Caspofungin	7600 mg bis unter 8400 mg	43'772.72
ZE-2020-69.29	J02AX04	Caspofungin	8400 mg bis unter 9200 mg	48'149.99
ZE-2020-69.30	J02AX04	Caspofungin	9200 mg bis unter 10000 mg	52'527.26
ZE-2020-69.31	J02AX04	Caspofungin	10000 mg bis unter 10800 mg	56'904.54
ZE-2020-69.32	J02AX04	Caspofungin	10800 mg bis unter 11600 mg	61'281.81
ZE-2020-69.33	J02AX04	Caspofungin	11600 mg bis unter 12400 mg	65'659.08
ZE-2020-69.34	J02AX04	Caspofungin	12400 mg bis unter 13200 mg	70'036.35
ZE-2020-69.35	J02AX04	Caspofungin	13200 mg und mehr	74'413.62
ZE-2020-70		Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)		
ZE-2020-70.01	Z37.6A.81	Implantation einer intraaortale Ballonpumpe (IABP), offen chirurgisch		1'506.43
	Z37.6A.82	Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), perkutan		
ZE-2020-72		Implantation einer intravasalen, univentrikulären, axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung		
ZE-2020-72.01	Z37.6A.41	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan		12'172.25
	Z37.6A.42	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan		
ZE-2020-73		Pflege-Komplexbehandlung	Dieses Zusatzentgelt darf nur für die Betreuung auf einer Pflegestation (ohne IMC, IPS, Stroke Unit, Stroke Center) abgerechnet werden.	
ZE-2020-73.20	Z99.C1.24	Pflege-Komplexbehandlung, 31 bis 35 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	1'692.30
	Z99.C1.25	Pflege-Komplexbehandlung, 36 bis 40 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.26	Pflege-Komplexbehandlung, 41 bis 45 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.27	Pflege-Komplexbehandlung, 46 bis 50 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
ZE-2020-73.21	Z99.C1.28	Pflege-Komplexbehandlung, 51 bis 55 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	2'538.45
	Z99.C1.2A	Pflege-Komplexbehandlung, 56 bis 60 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2B	Pflege-Komplexbehandlung, 61 bis 65 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2C	Pflege-Komplexbehandlung, 66 bis 70 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2D	Pflege-Komplexbehandlung, 71 bis 80 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2E	Pflege-Komplexbehandlung, 81 bis 90 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2F	Pflege-Komplexbehandlung, 91 bis 100 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2G	Pflege-Komplexbehandlung, 101 bis 125 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2H	Pflege-Komplexbehandlung, 126 bis 150 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2I	Pflege-Komplexbehandlung, 151 bis 175 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2J	Pflege-Komplexbehandlung, 176 bis 200 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2K	Pflege-Komplexbehandlung, 201 bis 225 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2L	Pflege-Komplexbehandlung, 226 bis 250 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2M	Pflege-Komplexbehandlung, 251 bis 275 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
	Z99.C1.2N	Pflege-Komplexbehandlung, 276 bis 300 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2O	Pflege-Komplexbehandlung, 301 bis 350 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2P	Pflege-Komplexbehandlung, 351 bis 400 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2Q	Pflege-Komplexbehandlung, 401 bis 450 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2R	Pflege-Komplexbehandlung, 451 bis 500 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2S	Pflege-Komplexbehandlung, 501 bis 600 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2T	Pflege-Komplexbehandlung, 601 bis 700 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2U	Pflege-Komplexbehandlung, 701 bis 800 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2V	Pflege-Komplexbehandlung, 801 und mehr Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
ZE-2020-73.50	Z99.C1.24	Pflege-Komplexbehandlung, 31 bis 35 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	3'384.60
	Z99.C1.25	Pflege-Komplexbehandlung, 36 bis 40 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.26	Pflege-Komplexbehandlung, 41 bis 45 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.27	Pflege-Komplexbehandlung, 46 bis 50 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
ZE-2020-73.51	Z99.C1.28	Pflege-Komplexbehandlung, 51 bis 55 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	5'076.90
	Z99.C1.2A	Pflege-Komplexbehandlung, 56 bis 60 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2B	Pflege-Komplexbehandlung, 61 bis 65 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2C	Pflege-Komplexbehandlung, 66 bis 70 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2D	Pflege-Komplexbehandlung, 71 bis 80 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2E	Pflege-Komplexbehandlung, 81 bis 90 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2F	Pflege-Komplexbehandlung, 91 bis 100 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2G	Pflege-Komplexbehandlung, 101 bis 125 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2H	Pflege-Komplexbehandlung, 126 bis 150 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2I	Pflege-Komplexbehandlung, 151 bis 175 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2J	Pflege-Komplexbehandlung, 176 bis 200 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2K	Pflege-Komplexbehandlung, 201 bis 225 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2L	Pflege-Komplexbehandlung, 226 bis 250 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2M	Pflege-Komplexbehandlung, 251 bis 275 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2N	Pflege-Komplexbehandlung, 276 bis 300 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2O	Pflege-Komplexbehandlung, 301 bis 350 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2P	Pflege-Komplexbehandlung, 351 bis 400 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2Q	Pflege-Komplexbehandlung, 401 bis 450 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
Z99.C1.2R	Pflege-Komplexbehandlung, 451 bis 500 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸		
Z99.C1.2S	Pflege-Komplexbehandlung, 501 bis 600 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸		
Z99.C1.2T	Pflege-Komplexbehandlung, 601 bis 700 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸		
Z99.C1.2U	Pflege-Komplexbehandlung, 701 bis 800 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸		
Z99.C1.2V	Pflege-Komplexbehandlung, 801 und mehr Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸		
ZE-2020-74		Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT)		
ZE-2020-74.01	Z92.28.25	Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) durch Embolisation von Yttrium-90-markierten Mikrosphären		13'692.25
	Z92.28.26	Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) durch Embolisation von Holmium-166 markierten Mikrosphären		
ZE-2020-75		Bosentan, oral		
ZE-2020-75.01	C02KX01	Bosentan	1000 mg bis unter 1250 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	464.73
ZE-2020-75.02	C02KX01	Bosentan	1250 mg bis unter 1500 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	568.00
ZE-2020-75.03	C02KX01	Bosentan	1500 mg bis unter 1750 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	671.27
ZE-2020-75.04	C02KX01	Bosentan	1750 mg bis unter 2000 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	774.54
ZE-2020-75.30	C02KX01	Bosentan	2000 mg bis unter 3000 mg	497.53
ZE-2020-75.31	C02KX01	Bosentan	3000 mg bis unter 4000 mg	696.54
ZE-2020-75.32	C02KX01	Bosentan	4000 mg bis unter 5000 mg	895.55
ZE-2020-75.33	C02KX01	Bosentan	5000 mg bis unter 6000 mg	1'094.56
ZE-2020-75.34	C02KX01	Bosentan	6000 mg bis unter 8000 mg	1'393.07
ZE-2020-75.35	C02KX01	Bosentan	8000 mg bis unter 10000 mg	1'791.09
ZE-2020-75.36	C02KX01	Bosentan	10000 mg bis unter 12000 mg	2'189.11
ZE-2020-75.37	C02KX01	Bosentan	12000 mg bis unter 14000 mg	2'587.13
ZE-2020-75.38	C02KX01	Bosentan	14000 mg bis unter 17000 mg	3'084.66
ZE-2020-75.39	C02KX01	Bosentan	17000 mg bis unter 20000 mg	3'681.69

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-75.40	C02KX01	Bosentan	20000 mg bis unter 23000 mg	4'278.72
ZE-2020-75.41	C02KX01	Bosentan	23000 mg bis unter 26000 mg	4'875.75
ZE-2020-75.42	C02KX01	Bosentan	26000 mg und mehr	5'472.78
ZE-2020-76		Ambrisentan, oral		
ZE-2020-76.01	C02KX02	Ambrisentan	75 mg bis unter 100 mg	908.32
ZE-2020-76.02	C02KX02	Ambrisentan	100 mg bis unter 125 mg	1'167.84
ZE-2020-76.03	C02KX02	Ambrisentan	125 mg bis unter 150 mg	1'427.37
ZE-2020-76.04	C02KX02	Ambrisentan	150 mg bis unter 175 mg	1'686.89
ZE-2020-76.05	C02KX02	Ambrisentan	175 mg bis unter 200 mg	1'946.41
ZE-2020-76.06	C02KX02	Ambrisentan	200 mg bis unter 225 mg	2'205.93
ZE-2020-76.07	C02KX02	Ambrisentan	225 mg bis unter 250 mg	2'465.45
ZE-2020-76.08	C02KX02	Ambrisentan	250 mg bis unter 300 mg	2'854.73
ZE-2020-76.09	C02KX02	Ambrisentan	300 mg bis unter 350 mg	3'373.77
ZE-2020-76.10	C02KX02	Ambrisentan	350 mg bis unter 400 mg	3'892.82
ZE-2020-76.11	C02KX02	Ambrisentan	400 mg bis unter 450 mg	4'411.86
ZE-2020-76.12	C02KX02	Ambrisentan	450 mg bis unter 500 mg	4'930.90
ZE-2020-76.14	C02KX02	Ambrisentan	500 mg bis unter 600 mg	5'709.46
ZE-2020-76.15	C02KX02	Ambrisentan	600 mg bis unter 700 mg	6'747.55
ZE-2020-76.16	C02KX02	Ambrisentan	700 mg bis unter 800 mg	7'785.63
ZE-2020-76.17	C02KX02	Ambrisentan	800 mg bis unter 900 mg	8'823.71
ZE-2020-76.18	C02KX02	Ambrisentan	900 mg bis unter 1000 mg	9'861.80
ZE-2020-76.19	C02KX02	Ambrisentan	1000 mg und mehr	10'899.88
ZE-2020-77		Antithrombin III, intravenös		
ZE-2020-77.01	B01AB02	Antithrombin III	1000 U bis unter 2000 U, Alter < 2 Jahre ²	710.82
ZE-2020-77.02	B01AB02	Antithrombin III	2000 U bis unter 3500 U, Alter < 16 Jahre ⁸	1'303.17
ZE-2020-77.03	B01AB02	Antithrombin III	3500 U bis unter 5000 U, Alter < 16 Jahre ⁸	2'013.99
ZE-2020-77.14	B01AB02	Antithrombin III	5000 U bis unter 7000 U	2'843.28
ZE-2020-77.15	B01AB02	Antithrombin III	7000 U bis unter 10000 U	4'027.98
ZE-2020-77.16	B01AB02	Antithrombin III	10000 U bis unter 15000 U	5'923.50
ZE-2020-77.17	B01AB02	Antithrombin III	15000 U bis unter 20000 U	8'292.90
ZE-2020-77.18	B01AB02	Antithrombin III	20000 U bis unter 25000 U	10'662.30
ZE-2020-77.19	B01AB02	Antithrombin III	25000 U bis unter 30000 U	13'031.70
ZE-2020-77.20	B01AB02	Antithrombin III	30000 U bis unter 40000 U	16'585.80
ZE-2020-77.21	B01AB02	Antithrombin III	40000 U bis unter 50000 U	21'324.60
ZE-2020-77.22	B01AB02	Antithrombin III	50000 U bis unter 60000 U	26'063.40
ZE-2020-77.23	B01AB02	Antithrombin III	60000 U und mehr	30'802.20
ZE-2020-78		Posaconazol, Tablette / Kapsel, oral		
ZE-2020-78.01	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	600 mg bis unter 1200 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	371.65
ZE-2020-78.02	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	1200 mg bis unter 1800 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	619.41
ZE-2020-78.03	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	1800 mg bis unter 3000 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	991.06
ZE-2020-78.04	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	3000 mg bis unter 4200 mg	1'486.58
ZE-2020-78.05	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	4200 mg bis unter 5400 mg	1'982.11
ZE-2020-78.06	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	5400 mg bis unter 6600 mg	2'477.64
ZE-2020-78.07	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	6600 mg bis unter 7800 mg	2'973.17
ZE-2020-78.08	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	7800 mg bis unter 9000 mg	3'468.70
ZE-2020-78.09	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	9000 mg bis unter 11400 mg	4'211.99
ZE-2020-78.10	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	11400 mg bis unter 13800 mg	5'203.04
ZE-2020-78.11	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	13800 mg bis unter 16200 mg	6'194.10
ZE-2020-78.12	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	16200 mg bis unter 18600 mg	7'185.16
ZE-2020-78.13	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	18600 mg bis unter 21000 mg	8'176.21
ZE-2020-78.14	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	21000 mg bis unter 25800 mg	9'662.80
ZE-2020-78.15	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	25800 mg bis unter 30600 mg	11'644.91
ZE-2020-78.16	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	30600 mg bis unter 35400 mg	13'627.02
ZE-2020-78.17	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	35400 mg bis unter 40200 mg	15'609.13
ZE-2020-78.18	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	40200 mg bis unter 45000 mg	17'591.24

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-78.19	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	45000 mg bis unter 54600 mg	20'564.41
ZE-2020-78.20	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	54600 mg bis unter 64200 mg	24'528.64
ZE-2020-78.21	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	64200 mg bis unter 73800 mg	28'492.86
ZE-2020-78.22	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	73800 mg bis unter 83400 mg	32'457.08
ZE-2020-78.23	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	83400 mg bis unter 93000 mg	36'421.31
ZE-2020-78.24	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	93000 mg und mehr	40'385.53
ZE-2020-79		Posaconazol, intravenös		
ZE-2020-79.01	J02AC04	Posaconazol	500 mg bis unter 1000 mg	1'266.06
ZE-2020-79.02	J02AC04	Posaconazol	1000 mg bis unter 1500 mg	2'110.10
ZE-2020-79.03	J02AC04	Posaconazol	1500 mg bis unter 2000 mg	2'954.14
ZE-2020-79.04	J02AC04	Posaconazol	2000 mg bis unter 2500 mg	3'798.18
ZE-2020-79.05	J02AC04	Posaconazol	2500 mg bis unter 3000 mg	4'642.22
ZE-2020-79.06	J02AC04	Posaconazol	3000 mg bis unter 3500 mg	5'486.26
ZE-2020-79.07	J02AC04	Posaconazol	3500 mg bis unter 4000 mg	6'330.30
ZE-2020-79.08	J02AC04	Posaconazol	4000 mg bis unter 5000 mg	7'596.36
ZE-2020-79.09	J02AC04	Posaconazol	5000 mg bis unter 6000 mg	9'284.44
ZE-2020-79.10	J02AC04	Posaconazol	6000 mg bis unter 7000 mg	10'972.52
ZE-2020-79.11	J02AC04	Posaconazol	7000 mg bis unter 8000 mg	12'660.60
ZE-2020-79.12	J02AC04	Posaconazol	8000 mg bis unter 9000 mg	14'348.68
ZE-2020-79.13	J02AC04	Posaconazol	9000 mg bis unter 10000 mg	16'036.76
ZE-2020-79.14	J02AC04	Posaconazol	10000 mg bis unter 12000 mg	18'568.88
ZE-2020-79.15	J02AC04	Posaconazol	12000 mg bis unter 14000 mg	21'945.04
ZE-2020-79.16	J02AC04	Posaconazol	14000 mg bis unter 16000 mg	25'321.20
ZE-2020-79.17	J02AC04	Posaconazol	16000 mg bis unter 18000 mg	28'697.36
ZE-2020-79.18	J02AC04	Posaconazol	18000 mg bis unter 20000 mg	32'073.52
ZE-2020-79.19	J02AC04	Posaconazol	20000 mg bis unter 22000 mg	35'449.68
ZE-2020-79.20	J02AC04	Posaconazol	22000 mg bis unter 24000 mg	38'825.84
ZE-2020-79.21	J02AC04	Posaconazol	24000 mg und mehr	42'202.00
ZE-2020-81		Brentuximab vedotin, intravenös		
ZE-2020-81.01	L01XC12	Brentuximab vedotin	50 mg bis unter 60 mg	3'890.63
ZE-2020-81.02	L01XC12	Brentuximab vedotin	60 mg bis unter 70 mg	4'598.02
ZE-2020-81.03	L01XC12	Brentuximab vedotin	70 mg bis unter 80 mg	5'305.41
ZE-2020-81.04	L01XC12	Brentuximab vedotin	80 mg bis unter 90 mg	6'012.79
ZE-2020-81.05	L01XC12	Brentuximab vedotin	90 mg bis unter 100 mg	6'720.18
ZE-2020-81.06	L01XC12	Brentuximab vedotin	100 mg bis unter 120 mg	7'781.26
ZE-2020-81.07	L01XC12	Brentuximab vedotin	120 mg bis unter 140 mg	9'196.04
ZE-2020-81.08	L01XC12	Brentuximab vedotin	140 mg bis unter 160 mg	10'610.81
ZE-2020-81.09	L01XC12	Brentuximab vedotin	160 mg bis unter 180 mg	12'025.59
ZE-2020-81.10	L01XC12	Brentuximab vedotin	180 mg bis unter 200 mg	13'440.36
ZE-2020-81.11	L01XC12	Brentuximab vedotin	200 mg bis unter 240 mg	15'562.53
ZE-2020-81.12	L01XC12	Brentuximab vedotin	240 mg bis unter 280 mg	18'392.08
ZE-2020-81.13	L01XC12	Brentuximab vedotin	280 mg bis unter 320 mg	21'221.63
ZE-2020-81.14	L01XC12	Brentuximab vedotin	320 mg bis unter 360 mg	24'051.18
ZE-2020-81.15	L01XC12	Brentuximab vedotin	360 mg bis unter 400 mg	26'880.73
ZE-2020-81.16	L01XC12	Brentuximab vedotin	400 mg und mehr	29'710.28
ZE-2020-85		Arsentrioxid, intravenös		
ZE-2020-85.01	L01XX27	Arsentrioxid	10 mg bis unter 20 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	610.30
ZE-2020-85.02	L01XX27	Arsentrioxid	20 mg bis unter 40 mg	1'220.60
ZE-2020-85.03	L01XX27	Arsentrioxid	40 mg bis unter 60 mg	2'034.33
ZE-2020-85.04	L01XX27	Arsentrioxid	60 mg bis unter 80 mg	2'848.06
ZE-2020-85.05	L01XX27	Arsentrioxid	80 mg bis unter 100 mg	3'661.79
ZE-2020-85.06	L01XX27	Arsentrioxid	100 mg bis unter 140 mg	4'882.39
ZE-2020-85.07	L01XX27	Arsentrioxid	140 mg bis unter 180 mg	6'509.85
ZE-2020-85.08	L01XX27	Arsentrioxid	180 mg bis unter 220 mg	8'137.31
ZE-2020-85.09	L01XX27	Arsentrioxid	220 mg bis unter 260 mg	9'764.77

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-85.10	L01XX27	Arsentrioxid	260 mg bis unter 300 mg	11'392.23
ZE-2020-85.11	L01XX27	Arsentrioxid	300 mg bis unter 360 mg	13'426.56
ZE-2020-85.12	L01XX27	Arsentrioxid	360 mg bis unter 420 mg	15'867.75
ZE-2020-85.13	L01XX27	Arsentrioxid	420 mg bis unter 480 mg	18'308.95
ZE-2020-85.14	L01XX27	Arsentrioxid	480 mg bis unter 540 mg	20'750.14
ZE-2020-85.15	L01XX27	Arsentrioxid	540 mg bis unter 600 mg	23'191.33
ZE-2020-85.16	L01XX27	Arsentrioxid	600 mg bis unter 680 mg	26'039.39
ZE-2020-85.17	L01XX27	Arsentrioxid	680 mg bis unter 760 mg	29'294.32
ZE-2020-85.18	L01XX27	Arsentrioxid	760 mg bis unter 840 mg	32'549.24
ZE-2020-85.19	L01XX27	Arsentrioxid	840 mg bis unter 920 mg	35'804.16
ZE-2020-85.20	L01XX27	Arsentrioxid	920 mg bis unter 1000 mg	39'059.09
ZE-2020-85.21	L01XX27	Arsentrioxid	1000 mg bis unter 1100 mg	42'720.88
ZE-2020-85.22	L01XX27	Arsentrioxid	1100 mg bis unter 1200 mg	46'789.53
ZE-2020-85.23	L01XX27	Arsentrioxid	1200 mg bis unter 1300 mg	50'858.19
ZE-2020-85.24	L01XX27	Arsentrioxid	1300 mg bis unter 1400 mg	54'926.84
ZE-2020-85.25	L01XX27	Arsentrioxid	1400 mg bis unter 1500 mg	58'995.50
ZE-2020-85.26	L01XX27	Arsentrioxid	1500 mg bis unter 1700 mg	65'098.48
ZE-2020-85.27	L01XX27	Arsentrioxid	1700 mg bis unter 1900 mg	73'235.79
ZE-2020-85.28	L01XX27	Arsentrioxid	1900 mg bis unter 2100 mg	81'373.10
ZE-2020-85.29	L01XX27	Arsentrioxid	2100 mg bis unter 2300 mg	89'510.41
ZE-2020-85.30	L01XX27	Arsentrioxid	2300 mg und mehr	97'647.72
ZE-2020-86		Pegfilgrastim, subkutan		
ZE-2020-86.08	L03AA13	Pegfilgrastim	3 mg bis unter 9 mg	1'246.43
ZE-2020-86.09	L03AA13	Pegfilgrastim	9 mg bis unter 15 mg	2'492.86
ZE-2020-86.10	L03AA13	Pegfilgrastim	15 mg bis unter 21 mg	3'739.29
ZE-2020-86.11	L03AA13	Pegfilgrastim	21 mg bis unter 27 mg	4'985.72
ZE-2020-86.12	L03AA13	Pegfilgrastim	27 mg bis unter 33 mg	6'232.15
ZE-2020-86.13	L03AA13	Pegfilgrastim	33 mg bis unter 39 mg	7'478.58
ZE-2020-86.14	L03AA13	Pegfilgrastim	39 mg bis unter 45 mg	8'725.01
ZE-2020-86.15	L03AA13	Pegfilgrastim	45 mg bis unter 51 mg	9'971.45
ZE-2020-86.16	L03AA13	Pegfilgrastim	51 mg und mehr	11'217.88
ZE-2020-89		Lenalidomid, oral		
ZE-2020-89.25	L04AX04	Lenalidomid	50 mg bis unter 75 mg	749.68
ZE-2020-89.26	L04AX04	Lenalidomid	75 mg bis unter 100 mg	1'049.56
ZE-2020-89.27	L04AX04	Lenalidomid	100 mg bis unter 125 mg	1'349.43
ZE-2020-89.28	L04AX04	Lenalidomid	125 mg bis unter 150 mg	1'649.30
ZE-2020-89.29	L04AX04	Lenalidomid	150 mg bis unter 175 mg	1'949.18
ZE-2020-89.30	L04AX04	Lenalidomid	175 mg bis unter 200 mg	2'249.05
ZE-2020-89.31	L04AX04	Lenalidomid	200 mg bis unter 225 mg	2'548.92
ZE-2020-89.32	L04AX04	Lenalidomid	225 mg bis unter 250 mg	2'848.80
ZE-2020-89.33	L04AX04	Lenalidomid	250 mg bis unter 275 mg	3'148.67
ZE-2020-89.34	L04AX04	Lenalidomid	275 mg bis unter 300 mg	3'448.54
ZE-2020-89.35	L04AX04	Lenalidomid	300 mg bis unter 325 mg	3'748.42
ZE-2020-89.36	L04AX04	Lenalidomid	325 mg bis unter 350 mg	4'048.29
ZE-2020-89.37	L04AX04	Lenalidomid	350 mg bis unter 400 mg	4'498.10
ZE-2020-89.38	L04AX04	Lenalidomid	400 mg bis unter 450 mg	5'097.85
ZE-2020-89.39	L04AX04	Lenalidomid	450 mg bis unter 500 mg	5'697.59
ZE-2020-89.40	L04AX04	Lenalidomid	500 mg bis unter 600 mg	6'597.21
ZE-2020-89.41	L04AX04	Lenalidomid	600 mg bis unter 700 mg	7'796.70
ZE-2020-89.42	L04AX04	Lenalidomid	700 mg bis unter 800 mg	8'996.20
ZE-2020-89.43	L04AX04	Lenalidomid	800 mg bis unter 900 mg	10'195.69
ZE-2020-89.44	L04AX04	Lenalidomid	900 mg bis unter 1000 mg	11'395.18
ZE-2020-89.45	L04AX04	Lenalidomid	1000 mg bis unter 1200 mg	13'194.42
ZE-2020-89.46	L04AX04	Lenalidomid	1200 mg bis unter 1400 mg	15'593.41
ZE-2020-89.47	L04AX04	Lenalidomid	1400 mg bis unter 1600 mg	17'992.40

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-89.48	L04AX04	Lenalidomid	1600 mg und mehr	20'391.38
ZE-2020-91		Einsetzen von Coils zur Volumenreduktion		
ZE-2020-91.01	Z33.72.11	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 1 bis 2 Coils		1'902.76
ZE-2020-91.02	Z33.72.12	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 3 bis 4 Coils		4'439.78
ZE-2020-91.03	Z33.72.13	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 5 bis 6 Coils		6'976.79
ZE-2020-91.04	Z33.72.14	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 7 bis 8 Coils		9'513.81
ZE-2020-91.05	Z33.72.15	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 9 bis 10 Coils		12'050.82
ZE-2020-91.06	Z33.72.16	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 11 bis 12 Coils		14'587.84
ZE-2020-91.07	Z33.72.17	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 13 bis 14 Coils		17'124.86
ZE-2020-91.08	Z33.72.18	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 15 bis 16 Coils		19'661.87
ZE-2020-91.09	Z33.72.1A	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 17 und mehr Coils		22'198.89
ZE-2020-94		Azacitidin, subkutan		
ZE-2020-94.00	L01BC07	Azacitidin	150 mg bis unter 225 mg	833.21
ZE-2020-94.01	L01BC07	Azacitidin	225 mg bis unter 300 mg	1'166.50
ZE-2020-94.02	L01BC07	Azacitidin	300 mg bis unter 375 mg	1'499.79
ZE-2020-94.03	L01BC07	Azacitidin	375 mg bis unter 450 mg	1'833.07
ZE-2020-94.04	L01BC07	Azacitidin	450 mg bis unter 600 mg	2'333.00
ZE-2020-94.05	L01BC07	Azacitidin	600 mg bis unter 750 mg	2'999.57
ZE-2020-94.06	L01BC07	Azacitidin	750 mg bis unter 900 mg	3'666.14
ZE-2020-94.07	L01BC07	Azacitidin	900 mg bis unter 1200 mg	4'666.00
ZE-2020-94.08	L01BC07	Azacitidin	1200 mg bis unter 1500 mg	5'999.14
ZE-2020-94.09	L01BC07	Azacitidin	1500 mg bis unter 1800 mg	7'332.29
ZE-2020-94.10	L01BC07	Azacitidin	1800 mg bis unter 2100 mg	8'665.43
ZE-2020-94.11	L01BC07	Azacitidin	2100 mg bis unter 2400 mg	9'998.57
ZE-2020-94.12	L01BC07	Azacitidin	2400 mg bis unter 2700 mg	11'331.72
ZE-2020-94.13	L01BC07	Azacitidin	2700 mg bis unter 3000 mg	12'664.86
ZE-2020-94.15	L01BC07	Azacitidin	3000 mg bis unter 3400 mg	14'220.19
ZE-2020-94.16	L01BC07	Azacitidin	3400 mg bis unter 3800 mg	15'997.72
ZE-2020-94.17	L01BC07	Azacitidin	3800 mg bis unter 4200 mg	17'775.24
ZE-2020-94.18	L01BC07	Azacitidin	4200 mg bis unter 4600 mg	19'552.76
ZE-2020-94.19	L01BC07	Azacitidin	4600 mg bis unter 5000 mg	21'330.29
ZE-2020-94.20	L01BC07	Azacitidin	5000 mg und mehr	23'107.81
ZE-2020-95		Trabectedin, intravenös		
ZE-2020-95.01	L01CX01	Trabectedin	0.25 mg bis unter 0.5 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	763.48
ZE-2020-95.02	L01CX01	Trabectedin	0.5 mg bis unter 0.75 mg	1'272.47
ZE-2020-95.03	L01CX01	Trabectedin	0.75 mg bis unter 1 mg	1'781.45
ZE-2020-95.04	L01CX01	Trabectedin	1 mg bis unter 1.25 mg	2'290.44
ZE-2020-95.05	L01CX01	Trabectedin	1.25 mg bis unter 1.5 mg	2'799.43
ZE-2020-95.06	L01CX01	Trabectedin	1.5 mg bis unter 1.75 mg	3'308.41
ZE-2020-95.07	L01CX01	Trabectedin	1.75 mg bis unter 2 mg	3'817.40
ZE-2020-95.08	L01CX01	Trabectedin	2 mg bis unter 2.25 mg	4'326.39
ZE-2020-95.09	L01CX01	Trabectedin	2.25 mg bis unter 2.5 mg	4'835.37
ZE-2020-95.10	L01CX01	Trabectedin	2.5 mg bis unter 2.75 mg	5'344.36
ZE-2020-95.11	L01CX01	Trabectedin	2.75 mg bis unter 3 mg	5'853.35
ZE-2020-95.12	L01CX01	Trabectedin	3 mg bis unter 3.25 mg	6'362.34
ZE-2020-95.13	L01CX01	Trabectedin	3.25 mg bis unter 3.5 mg	6'871.32
ZE-2020-95.14	L01CX01	Trabectedin	3.5 mg bis unter 4 mg	7'380.31
ZE-2020-95.15	L01CX01	Trabectedin	4 mg bis unter 4.5 mg	7'889.30
ZE-2020-95.16	L01CX01	Trabectedin	4.5 mg bis unter 5 mg	8'398.29
ZE-2020-95.17	L01CX01	Trabectedin	5 mg bis unter 5.5 mg	8'907.28
ZE-2020-95.18	L01CX01	Trabectedin	5.5 mg bis unter 6 mg	9'416.27
ZE-2020-95.19	L01CX01	Trabectedin	6 mg und mehr	9'925.26
ZE-2020-100		Pertuzumab, intravenös		
ZE-2020-100.01	L01XC13	Pertuzumab	210 mg bis unter 630 mg	3'058.12
ZE-2020-100.02	L01XC13	Pertuzumab	630 mg bis unter 1050 mg	6'116.23

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-100.03	L01XC13	Pertuzumab	1050 mg bis unter 1470 mg	9'174.35
ZE-2020-100.04	L01XC13	Pertuzumab	1470 mg bis unter 1890 mg	12'232.47
ZE-2020-100.05	L01XC13	Pertuzumab	1890 mg und mehr	15'290.58
ZE-2020-101		Trastuzumab emtansin, intravenös		
ZE-2020-101.15	L01XC14	Trastuzumab emtansin	130 mg bis unter 150 mg	2'478.95
ZE-2020-101.16	L01XC14	Trastuzumab emtansin	150 mg bis unter 170 mg	2'833.08
ZE-2020-101.17	L01XC14	Trastuzumab emtansin	170 mg bis unter 190 mg	3'187.22
ZE-2020-101.18	L01XC14	Trastuzumab emtansin	190 mg bis unter 210 mg	3'541.35
ZE-2020-101.19	L01XC14	Trastuzumab emtansin	210 mg bis unter 230 mg	3'895.49
ZE-2020-101.20	L01XC14	Trastuzumab emtansin	230 mg bis unter 250 mg	4'249.62
ZE-2020-101.21	L01XC14	Trastuzumab emtansin	250 mg bis unter 270 mg	4'603.76
ZE-2020-101.22	L01XC14	Trastuzumab emtansin	270 mg bis unter 290 mg	4'957.90
ZE-2020-101.23	L01XC14	Trastuzumab emtansin	290 mg bis unter 330 mg	5'489.10
ZE-2020-101.24	L01XC14	Trastuzumab emtansin	330 mg bis unter 370 mg	6'197.37
ZE-2020-101.25	L01XC14	Trastuzumab emtansin	370 mg bis unter 410 mg	6'905.64
ZE-2020-101.26	L01XC14	Trastuzumab emtansin	410 mg bis unter 450 mg	7'613.91
ZE-2020-101.27	L01XC14	Trastuzumab emtansin	450 mg bis unter 490 mg	8'322.18
ZE-2020-101.28	L01XC14	Trastuzumab emtansin	490 mg bis unter 570 mg	9'384.59
ZE-2020-101.29	L01XC14	Trastuzumab emtansin	570 mg bis unter 650 mg	10'801.13
ZE-2020-101.30	L01XC14	Trastuzumab emtansin	650 mg bis unter 850 mg	13'280.08
ZE-2020-101.31	L01XC14	Trastuzumab emtansin	850 mg und mehr	16'821.43
ZE-2020-102		Crizotinib, oral		
ZE-2020-102.01	L01XE16	Crizotinib	2000 mg bis unter 3000 mg	920.30
ZE-2020-102.02	L01XE16	Crizotinib	3000 mg bis unter 4000 mg	1'288.42
ZE-2020-102.03	L01XE16	Crizotinib	4000 mg bis unter 5000 mg	1'656.54
ZE-2020-102.04	L01XE16	Crizotinib	5000 mg bis unter 6000 mg	2'024.66
ZE-2020-102.05	L01XE16	Crizotinib	6000 mg bis unter 8000 mg	2'576.84
ZE-2020-102.06	L01XE16	Crizotinib	8000 mg bis unter 10000 mg	3'313.08
ZE-2020-102.07	L01XE16	Crizotinib	10000 mg bis unter 12000 mg	4'049.32
ZE-2020-102.08	L01XE16	Crizotinib	12000 mg bis unter 14000 mg	4'785.56
ZE-2020-102.09	L01XE16	Crizotinib	14000 mg bis unter 16000 mg	5'521.80
ZE-2020-102.10	L01XE16	Crizotinib	16000 mg bis unter 18000 mg	6'258.04
ZE-2020-102.11	L01XE16	Crizotinib	18000 mg bis unter 20000 mg	6'994.28
ZE-2020-102.12	L01XE16	Crizotinib	20000 mg und mehr	7'730.52
ZE-2020-104		Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs L60 oder L71 nicht möglich.	
ZE-2020-104.01	Z39.95.H0	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, n.n.bez.		1'800.00
	Z39.95.H1	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, verlängert intermittierend		
	Z39.95.H9	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, sonstige		
ZE-2020-105		Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation am Kniegelenk	Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers entsprechend der Liste der MTK „Indikationen und Kontraindikationen für ACT im Kniegelenk (Version 26.10.2011)“ und in Verbindung mit einer Registerpflicht in der Schweiz.	
ZE-2020-105.01	Z81.9A.3C	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, arthroskopisch		7'103.92
	Z81.9A.4C	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, offen chirurgisch		
ZE-2020-106		Implantation eines internen motorisierten Verlängerungs- oder Knochen transportsystems		
ZE-2020-106.01	Z84.53.11	Implantation eines motorisierten internen Verlängerungs- oder Knochen transportsystems		11'938.40
ZE-2020-107		Protonentherapie	Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin gemäss KLV, vom 29. September 1995 (Stand 17. Juli 2018).	
ZE-2020-107.01	Z92.26.10	Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder		1'412.70
	Z92.26.11	Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder		
	Z92.26.20	Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder		
	Z92.26.21	Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-108		Extern erbrachte Anästhesieleistung bei Protonentherapie	Prozedur muss in Tabelle 'Protonentherapie' enthalten sein. Nur in Zusammenhang mit Zusatzentgelt "Protonentherapie" (Kode angeben, s.o.).	
ZE-2020-108.01	Z93.92.10	Intravenöse Anästhesie		774.95
	Z93.92.11	Inhalationsanästhesie		
	Z93.92.12	Balancierte Anästhesie		
ZE-2020-109		Einsetzen von Bronchialventil(en)		
ZE-2020-109.01	Z33.71.11	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), ein Ventil		2'128.40
	Z33.71.21	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), ein Ventil		
ZE-2020-109.02	Z33.71.12	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), zwei Ventile		4'256.80
	Z33.71.22	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), zwei Ventile		
ZE-2020-109.03	Z33.71.13	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), drei Ventile		6'385.20
	Z33.71.23	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), drei Ventile		
ZE-2020-109.04	Z33.71.14	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), vier Ventile		8'513.60
	Z33.71.24	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), vier Ventile		
ZE-2020-109.05	Z33.71.16	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), fünf Ventile		10'642.00
	Z33.71.26	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), fünf Ventile		
ZE-2020-109.06	Z33.71.17	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), sechs Ventile		12'770.40
	Z33.71.27	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), sechs Ventile		
ZE-2020-109.07	Z33.71.18	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), sieben Ventile		14'898.80
	Z33.71.28	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), sieben Ventile		
ZE-2020-109.08	Z33.71.1A	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), acht Ventile		17'027.20
	Z33.71.2A	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), acht Ventile		
ZE-2020-109.09	Z33.71.1B	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), neun Ventile		19'155.60
	Z33.71.2B	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), neun Ventile		
ZE-2020-109.10	Z33.71.1C	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), zehn und mehr Ventile		21'284.00
	Z33.71.2C	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), zehn und mehr Ventile		
ZE-2020-110		Von Willebrand-Faktor, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-110.28	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	1000 U bis unter 2500 U	1'795.83
ZE-2020-110.29	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	2500 U bis unter 5000 U	3'848.21
ZE-2020-110.30	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	5000 U bis unter 10000 U	7'696.43
ZE-2020-110.31	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	10000 U bis unter 15000 U	12'827.38
ZE-2020-110.32	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	15000 U bis unter 20000 U	17'958.33
ZE-2020-110.33	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	20000 U bis unter 25000 U	23'089.28
ZE-2020-110.34	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	25000 U bis unter 30000 U	28'220.23
ZE-2020-110.35	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	30000 U bis unter 35000 U	33'351.18
ZE-2020-110.36	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	35000 U bis unter 40000 U	38'482.13
ZE-2020-110.37	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	40000 U bis unter 45000 U	43'613.08
ZE-2020-110.38	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	45000 U bis unter 50000 U	48'744.03
ZE-2020-110.39	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	50000 U bis unter 55000 U	53'874.98
ZE-2020-110.40	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	55000 U bis unter 60000 U	59'005.93
ZE-2020-110.41	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	60000 U bis unter 65000 U	64'136.88
ZE-2020-110.42	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	65000 U bis unter 70000 U	69'267.83
ZE-2020-110.43	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	70000 U bis unter 75000 U	74'398.78
ZE-2020-110.44	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	75000 U bis unter 80000 U	79'529.73
ZE-2020-110.45	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	80000 U bis unter 85000 U	84'660.68
ZE-2020-110.46	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	85000 U bis unter 90000 U	89'791.63
ZE-2020-110.47	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	90000 U bis unter 95000 U	94'922.58
ZE-2020-110.48	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	95000 U bis unter 100000 U	100'053.53
ZE-2020-110.49	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	100000 U bis unter 105000 U	105'184.48
ZE-2020-110.50	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	105000 U bis unter 110000 U	110'315.43
ZE-2020-110.51	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	110000 U bis unter 115000 U	115'446.38
ZE-2020-110.52	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	115000 U bis unter 120000 U	120'577.33
ZE-2020-110.53	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	120000 U bis unter 125000 U	125'708.28
ZE-2020-110.54	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	125000 U bis unter 130000 U	130'839.23

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-110.55	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	130000 U und mehr	135'970.18
ZE-2020-111		Sofosbuvir, oral		
ZE-2020-111.01	J05AP08	Sofosbuvir	200 mg bis unter 1000 mg	787.01
ZE-2020-111.02	J05AP08	Sofosbuvir	1000 mg bis unter 1800 mg	1'836.35
ZE-2020-111.03	J05AP08	Sofosbuvir	1800 mg bis unter 2600 mg	2'885.70
ZE-2020-111.04	J05AP08	Sofosbuvir	2600 mg bis unter 3400 mg	3'935.04
ZE-2020-111.05	J05AP08	Sofosbuvir	3400 mg bis unter 4200 mg	4'984.38
ZE-2020-111.06	J05AP08	Sofosbuvir	4200 mg bis unter 5000 mg	6'033.73
ZE-2020-111.07	J05AP08	Sofosbuvir	5000 mg bis unter 5800 mg	7'083.07
ZE-2020-111.08	J05AP08	Sofosbuvir	5800 mg bis unter 6600 mg	8'132.42
ZE-2020-111.09	J05AP08	Sofosbuvir	6600 mg bis unter 7400 mg	9'181.76
ZE-2020-111.10	J05AP08	Sofosbuvir	7400 mg bis unter 8200 mg	10'231.10
ZE-2020-111.11	J05AP08	Sofosbuvir	8200 mg bis unter 9000 mg	11'280.45
ZE-2020-111.12	J05AP08	Sofosbuvir	9000 mg bis unter 9800 mg	12'329.79
ZE-2020-111.13	J05AP08	Sofosbuvir	9800 mg bis unter 10600 mg	13'379.14
ZE-2020-111.14	J05AP08	Sofosbuvir	10600 mg bis unter 11400 mg	14'428.48
ZE-2020-111.15	J05AP08	Sofosbuvir	11400 mg bis unter 12600 mg	15'740.16
ZE-2020-111.16	J05AP08	Sofosbuvir	12600 mg bis unter 13800 mg	17'314.18
ZE-2020-111.17	J05AP08	Sofosbuvir	13800 mg bis unter 15000 mg	18'888.19
ZE-2020-111.19	J05AP08	Sofosbuvir	15000 mg bis unter 16600 mg	20'724.54
ZE-2020-111.20	J05AP08	Sofosbuvir	16600 mg bis unter 18200 mg	22'823.23
ZE-2020-111.21	J05AP08	Sofosbuvir	18200 mg bis unter 19800 mg	24'921.92
ZE-2020-111.22	J05AP08	Sofosbuvir	19800 mg bis unter 21400 mg	27'020.61
ZE-2020-111.23	J05AP08	Sofosbuvir	21400 mg und mehr	29'119.30
ZE-2020-112		Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV, oral	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der oralen Verwendung von Präparaten mit der Kombination 400mg Sofosbuvir/90mg Ledipasvir (z.B. Harvoni®) abgerechnet werden.	
ZE-2020-112.01	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	0.5 UD bis unter 2.5 UD	770.64
ZE-2020-112.02	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	2.5 UD bis unter 4.5 UD	1'798.16
ZE-2020-112.03	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	4.5 UD bis unter 6.5 UD	2'825.68
ZE-2020-112.04	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	6.5 UD bis unter 8.5 UD	3'853.20
ZE-2020-112.05	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	8.5 UD bis unter 10.5 UD	4'880.72
ZE-2020-112.06	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	10.5 UD bis unter 12.5 UD	5'908.24
ZE-2020-112.07	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	12.5 UD bis unter 14.5 UD	6'935.76
ZE-2020-112.08	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	14.5 UD bis unter 16.5 UD	7'963.28
ZE-2020-112.09	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	16.5 UD bis unter 18.5 UD	8'990.80
ZE-2020-112.10	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	18.5 UD bis unter 20.5 UD	10'018.32
ZE-2020-112.11	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	20.5 UD bis unter 22.5 UD	11'045.84
ZE-2020-112.12	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	22.5 UD bis unter 24.5 UD	12'073.36
ZE-2020-112.13	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	24.5 UD bis unter 26.5 UD	13'100.88
ZE-2020-112.14	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	26.5 UD bis unter 28.5 UD	14'128.40
ZE-2020-112.15	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	28.5 UD bis unter 31.5 UD	15'412.80
ZE-2020-112.16	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	31.5 UD bis unter 34.5 UD	16'954.08
ZE-2020-112.17	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	34.5 UD bis unter 37.5 UD	18'495.36
ZE-2020-112.18	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	37.5 UD und mehr	20'036.64
ZE-2020-113		Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK, oral	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der oralen Verwendung von Präparaten mit der Kombination 12.5mg Ombitasvir/75mg Paritaprevir/50mg Ritonavir (z.B. Viekirax®) abgerechnet werden.	
ZE-2020-113.01	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	4.5 UD bis unter 8.5 UD	1'074.33
ZE-2020-113.02	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	8.5 UD bis unter 12.5 UD	1'735.45
ZE-2020-113.03	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	12.5 UD bis unter 16.5 UD	2'396.58
ZE-2020-113.04	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	16.5 UD bis unter 20.5 UD	3'057.70
ZE-2020-113.05	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	20.5 UD bis unter 24.5 UD	3'718.83
ZE-2020-113.06	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	24.5 UD bis unter 28.5 UD	4'379.95
ZE-2020-113.07	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	28.5 UD bis unter 32.5 UD	5'041.08

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-113.08	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	32.5 UD bis unter 36.5 UD	5'702.20
ZE-2020-113.09	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	36.5 UD bis unter 40.5 UD	6'363.33
ZE-2020-113.10	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	40.5 UD bis unter 44.5 UD	7'024.45
ZE-2020-113.11	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	44.5 UD bis unter 48.5 UD	7'685.58
ZE-2020-113.12	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	48.5 UD bis unter 52.5 UD	8'346.70
ZE-2020-113.13	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	52.5 UD bis unter 58.5 UD	9'173.11
ZE-2020-113.14	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	58.5 UD bis unter 64.5 UD	10'164.80
ZE-2020-113.15	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	64.5 UD bis unter 70.5 UD	11'156.48
ZE-2020-113.16	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	70.5 UD bis unter 76.5 UD	12'148.17
ZE-2020-113.17	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	76.5 UD und mehr	13'139.86
ZE-2020-114		Palivizumab, intramuskulär		
ZE-2020-114.01	J06BB16	Palivizumab	15 mg bis unter 30 mg, Alter < 6 Jahre ³	285.38
ZE-2020-114.02	J06BB16	Palivizumab	30 mg bis unter 45 mg, Alter < 6 Jahre ³	475.63
ZE-2020-114.03	J06BB16	Palivizumab	45 mg bis unter 60 mg, Alter < 6 Jahre ³	665.88
ZE-2020-114.04	J06BB16	Palivizumab	60 mg bis unter 90 mg, Alter < 6 Jahre ³	789.72
ZE-2020-114.05	J06BB16	Palivizumab	90 mg bis unter 120 mg, Alter < 6 Jahre ³	1'105.61
ZE-2020-114.06	J06BB16	Palivizumab	120 mg bis unter 150 mg, Alter < 6 Jahre ³	1'421.50
ZE-2020-114.07	J06BB16	Palivizumab	150 mg bis unter 210 mg, Alter < 6 Jahre ³	1'895.33
ZE-2020-114.08	J06BB16	Palivizumab	210 mg bis unter 270 mg, Alter < 6 Jahre ³	2'527.11
ZE-2020-114.09	J06BB16	Palivizumab	270 mg bis unter 330 mg, Alter < 6 Jahre ³	3'158.89
ZE-2020-114.10	J06BB16	Palivizumab	330 mg bis unter 420 mg, Alter < 6 Jahre ³	3'948.61
ZE-2020-114.11	J06BB16	Palivizumab	420 mg bis unter 510 mg, Alter < 6 Jahre ³	4'896.27
ZE-2020-114.12	J06BB16	Palivizumab	510 mg bis unter 600 mg, Alter < 6 Jahre ³	5'843.94
ZE-2020-114.13	J06BB16	Palivizumab	600 mg bis unter 720 mg, Alter < 6 Jahre ³	6'949.55
ZE-2020-114.14	J06BB16	Palivizumab	720 mg bis unter 840 mg, Alter < 6 Jahre ³	8'213.10
ZE-2020-114.15	J06BB16	Palivizumab	840 mg bis unter 960 mg, Alter < 6 Jahre ³	9'476.66
ZE-2020-114.16	J06BB16	Palivizumab	960 mg bis unter 1080 mg, Alter < 6 Jahre ³	10'740.21
ZE-2020-114.17	J06BB16	Palivizumab	1080 mg bis unter 1200 mg, Alter < 6 Jahre ³	12'003.77
ZE-2020-114.18	J06BB16	Palivizumab	1200 mg und mehr, Alter < 6 Jahre ³	13'267.32
ZE-2020-115		Decitabin, intravenös		
ZE-2020-115.01	L01BC08	Decitabin	30 mg bis unter 60 mg	1'102.43
ZE-2020-115.02	L01BC08	Decitabin	60 mg bis unter 90 mg	1'837.38
ZE-2020-115.03	L01BC08	Decitabin	90 mg bis unter 120 mg	2'572.33
ZE-2020-115.04	L01BC08	Decitabin	120 mg bis unter 150 mg	3'307.28
ZE-2020-115.05	L01BC08	Decitabin	150 mg bis unter 180 mg	4'042.24
ZE-2020-115.06	L01BC08	Decitabin	180 mg bis unter 210 mg	4'777.19
ZE-2020-115.07	L01BC08	Decitabin	210 mg bis unter 240 mg	5'512.14
ZE-2020-115.08	L01BC08	Decitabin	240 mg bis unter 270 mg	6'247.09
ZE-2020-115.09	L01BC08	Decitabin	270 mg bis unter 300 mg	6'982.04
ZE-2020-115.10	L01BC08	Decitabin	300 mg bis unter 350 mg	7'961.98
ZE-2020-115.11	L01BC08	Decitabin	350 mg bis unter 400 mg	9'186.90
ZE-2020-115.12	L01BC08	Decitabin	400 mg bis unter 450 mg	10'411.82
ZE-2020-115.13	L01BC08	Decitabin	450 mg bis unter 500 mg	11'636.74
ZE-2020-115.14	L01BC08	Decitabin	500 mg bis unter 550 mg	12'861.66
ZE-2020-115.15	L01BC08	Decitabin	550 mg bis unter 600 mg	14'086.58
ZE-2020-115.16	L01BC08	Decitabin	600 mg bis unter 700 mg	15'923.96
ZE-2020-115.18	L01BC08	Decitabin	700 mg bis unter 800 mg	18'373.80
ZE-2020-115.19	L01BC08	Decitabin	800 mg und mehr	20'823.64
ZE-2020-116		Dabrafenib, oral		
ZE-2020-116.14	L01XE23	Dabrafenib	900 mg bis unter 1500 mg	686.57
ZE-2020-116.15	L01XE23	Dabrafenib	1500 mg bis unter 2100 mg	1'029.85
ZE-2020-116.16	L01XE23	Dabrafenib	2100 mg bis unter 2700 mg	1'373.14
ZE-2020-116.17	L01XE23	Dabrafenib	2700 mg bis unter 3300 mg	1'716.42
ZE-2020-116.18	L01XE23	Dabrafenib	3300 mg bis unter 3900 mg	2'059.70
ZE-2020-116.19	L01XE23	Dabrafenib	3900 mg bis unter 4800 mg	2'488.81

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-116.20	L01XE23	Dabrafenib	4800 mg bis unter 5700 mg	3'003.74
ZE-2020-116.21	L01XE23	Dabrafenib	5700 mg bis unter 6600 mg	3'518.66
ZE-2020-116.22	L01XE23	Dabrafenib	6600 mg bis unter 7500 mg	4'033.59
ZE-2020-116.23	L01XE23	Dabrafenib	7500 mg bis unter 8400 mg	4'548.51
ZE-2020-116.24	L01XE23	Dabrafenib	8400 mg bis unter 9600 mg	5'149.26
ZE-2020-116.25	L01XE23	Dabrafenib	9600 mg bis unter 10800 mg	5'835.83
ZE-2020-116.26	L01XE23	Dabrafenib	10800 mg bis unter 12000 mg	6'522.40
ZE-2020-116.27	L01XE23	Dabrafenib	12000 mg bis unter 13200 mg	7'208.96
ZE-2020-116.28	L01XE23	Dabrafenib	13200 mg und mehr	7'895.53
ZE-2020-117		Vedolizumab, intravenös		
ZE-2020-117.01	L04AA33	Vedolizumab	150 mg bis unter 450 mg	2'670.79
ZE-2020-117.02	L04AA33	Vedolizumab	450 mg bis unter 750 mg	5'341.58
ZE-2020-117.03	L04AA33	Vedolizumab	750 mg bis unter 1050 mg	8'012.37
ZE-2020-117.04	L04AA33	Vedolizumab	1050 mg bis unter 1350 mg	10'683.16
ZE-2020-117.05	L04AA33	Vedolizumab	1350 mg und mehr	13'353.95
ZE-2020-118		Pomalidomid, oral		
ZE-2020-118.01	L04AX06	Pomalidomid	2 mg bis unter 6 mg	478.97
ZE-2020-118.02	L04AX06	Pomalidomid	6 mg bis unter 10 mg	957.94
ZE-2020-118.03	L04AX06	Pomalidomid	10 mg bis unter 14 mg	1'436.91
ZE-2020-118.04	L04AX06	Pomalidomid	14 mg bis unter 18 mg	1'915.88
ZE-2020-118.05	L04AX06	Pomalidomid	18 mg bis unter 22 mg	2'394.85
ZE-2020-118.06	L04AX06	Pomalidomid	22 mg bis unter 26 mg	2'873.82
ZE-2020-118.07	L04AX06	Pomalidomid	26 mg bis unter 30 mg	3'352.79
ZE-2020-118.08	L04AX06	Pomalidomid	30 mg bis unter 36 mg	3'951.50
ZE-2020-118.09	L04AX06	Pomalidomid	36 mg bis unter 44 mg	4'789.69
ZE-2020-118.10	L04AX06	Pomalidomid	44 mg bis unter 52 mg	5'747.63
ZE-2020-118.11	L04AX06	Pomalidomid	52 mg bis unter 60 mg	6'705.57
ZE-2020-118.12	L04AX06	Pomalidomid	60 mg bis unter 68 mg	7'663.51
ZE-2020-118.13	L04AX06	Pomalidomid	68 mg bis unter 76 mg	8'621.45
ZE-2020-118.14	L04AX06	Pomalidomid	76 mg bis unter 92 mg	10'058.36
ZE-2020-118.15	L04AX06	Pomalidomid	92 mg bis unter 108 mg	11'974.23
ZE-2020-118.16	L04AX06	Pomalidomid	108 mg bis unter 124 mg	13'890.11
ZE-2020-118.17	L04AX06	Pomalidomid	124 mg und mehr	15'805.99
ZE-2020-119		Ustekinumab, intravenös		
ZE-2020-119.01	L04AC05	Ustekinumab	195 mg bis unter 325 mg	7'054.95
ZE-2020-119.02	L04AC05	Ustekinumab	325 mg bis unter 455 mg	10'582.43
ZE-2020-119.03	L04AC05	Ustekinumab	455 mg bis unter 585 mg	14'109.90
ZE-2020-119.05	L04AC05	Ustekinumab	585 mg bis unter 715 mg	17'637.38
ZE-2020-119.06	L04AC05	Ustekinumab	715 mg und mehr	21'164.86
ZE-2020-120		Blutgerinnungsfaktor IX, CAI, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein. ⁹ Das Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von Präparaten mit mittlerer Halbwertszeit \geq 70 Stunden (z.B. Alprolix®, Idelvion®, Refixia®) abgerechnet werden.	
ZE-2020-120.01	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	1500 U bis unter 5000 U	5'257.88
ZE-2020-120.02	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	5000 U bis unter 10000 U	12'133.58
ZE-2020-120.03	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	10000 U bis unter 15000 U	20'222.63
ZE-2020-120.04	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	15000 U bis unter 20000 U	28'311.68
ZE-2020-120.05	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	20000 U bis unter 25000 U	36'400.73
ZE-2020-120.06	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	25000 U bis unter 30000 U	44'489.78
ZE-2020-120.07	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	30000 U bis unter 35000 U	52'578.83
ZE-2020-120.08	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	35000 U bis unter 40000 U	60'667.88
ZE-2020-120.09	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	40000 U bis unter 45000 U	68'756.93
ZE-2020-120.10	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	45000 U bis unter 50000 U	76'845.98
ZE-2020-120.11	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	50000 U bis unter 55000 U	84'935.03
ZE-2020-120.12	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	55000 U bis unter 60000 U	93'024.08

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-120.13	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	60000 U bis unter 65000 U	101'113.13
ZE-2020-120.14	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	65000 U bis unter 70000 U	109'202.18
ZE-2020-120.15	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	70000 U bis unter 75000 U	117'291.23
ZE-2020-120.16	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	75000 U bis unter 80000 U	125'380.28
ZE-2020-120.17	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	80000 U und mehr	133'469.33
ZE-2020-121		Einsetzen von Grafts an der Aorta thoracoabdominalis		
ZE-2020-121.01	Z39.73.41	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), ohne Öffnung		9'908.89
ZE-2020-121.02	Z39.73.42	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 1 Öffnung		14'142.49
ZE-2020-121.09	Z39.73.43	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 2 Öffnungen		17'142.49
ZE-2020-121.10	Z39.73.44	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 3 Öffnungen		20'142.49
ZE-2020-121.11	Z39.73.45	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 4 und mehr Öffnungen		24'642.49
ZE-2020-122		Einsetzen von Grafts an der Aorta thoracica		
ZE-2020-122.01	Z39.73.31	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), ohne Öffnung		11'047.04
ZE-2020-122.02	Z39.73.32	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 1 Öffnung		14'142.49
ZE-2020-122.08	Z39.73.33	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 2 Öffnungen		17'142.49
ZE-2020-122.09	Z39.73.34	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 3 Öffnungen		20'142.49
ZE-2020-122.10	Z39.73.35	Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 4 und mehr Öffnungen		24'642.49
ZE-2020-123		Einsetzen von Grafts an der Aorta abdominalis		
ZE-2020-123.08	Z39.71.22	Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 1 Öffnung		13'529.55
ZE-2020-123.09	Z39.71.23	Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 2 Öffnungen		16'529.55
ZE-2020-123.10	Z39.71.24	Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 3 Öffnungen		20'029.55
ZE-2020-123.11	Z39.71.25	Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 4 und mehr Öffnungen		24'529.55
ZE-2020-124		Komplexe Rekonstruktion der Wirbelsäule	Das Zusatzentgelt darf nur bei Verwendung von growing rods abgerechnet werden	
ZE-2020-124.01	Z7A.A2	Implantation von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule		9'947.50
ZE-2020-125		Carfilzomib, intravenös		
ZE-2020-125.01	L01XX45	Carfilzomib	40 mg bis unter 80 mg	1'050.71
ZE-2020-125.02	L01XX45	Carfilzomib	80 mg bis unter 120 mg	1'751.18
ZE-2020-125.03	L01XX45	Carfilzomib	120 mg bis unter 160 mg	2'451.65
ZE-2020-125.04	L01XX45	Carfilzomib	160 mg bis unter 200 mg	3'152.12
ZE-2020-125.05	L01XX45	Carfilzomib	200 mg bis unter 280 mg	4'202.83
ZE-2020-125.06	L01XX45	Carfilzomib	280 mg bis unter 360 mg	5'603.77
ZE-2020-125.07	L01XX45	Carfilzomib	360 mg bis unter 440 mg	7'004.71
ZE-2020-125.08	L01XX45	Carfilzomib	440 mg bis unter 520 mg	8'405.65
ZE-2020-125.09	L01XX45	Carfilzomib	520 mg bis unter 600 mg	9'806.60
ZE-2020-125.10	L01XX45	Carfilzomib	600 mg bis unter 720 mg	11'557.77
ZE-2020-125.11	L01XX45	Carfilzomib	720 mg bis unter 840 mg	13'659.19
ZE-2020-125.12	L01XX45	Carfilzomib	840 mg bis unter 960 mg	15'760.60
ZE-2020-125.13	L01XX45	Carfilzomib	960 mg bis unter 1080 mg	17'862.02
ZE-2020-125.14	L01XX45	Carfilzomib	1080 mg bis unter 1200 mg	19'963.43
ZE-2020-125.15	L01XX45	Carfilzomib	1200 mg und mehr	22'064.84
ZE-2020-126		Transfusion von Thrombozytenkonzentraten		
ZE-2020-126.01	Z99.05.42	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate	Alter < 15 Jahre ⁶	2'237.03
ZE-2020-126.02	Z99.05.43	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate	Alter < 15 Jahre ⁶	3'355.54
ZE-2020-126.03	Z99.05.44	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate		4'474.06
ZE-2020-126.04	Z99.05.45	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate		5'592.57
ZE-2020-126.05	Z99.05.46	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate		7'829.60
ZE-2020-126.06	Z99.05.47	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate		11'185.14
ZE-2020-126.07	Z99.05.48	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate		14'540.68
ZE-2020-126.08	Z99.05.4A	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate		17'896.22
ZE-2020-126.09	Z99.05.4B	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate		21'251.76
ZE-2020-126.10	Z99.05.4C	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate		24'607.30
ZE-2020-126.11	Z99.05.4D	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate		27'962.84

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-126.12	Z99.05.4E	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate		31'318.39
ZE-2020-126.13	Z99.05.4F	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 35 Konzentrate		36'351.70
ZE-2020-126.14	Z99.05.4G	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 41 Konzentrate		43'062.78
ZE-2020-126.15	Z99.05.4H	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 47 Konzentrate		49'773.86
ZE-2020-126.16	Z99.05.4I	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 53 Konzentrate		56'484.94
ZE-2020-126.17	Z99.05.4J	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 59 Konzentrate		63'196.03
ZE-2020-126.18	Z99.05.4K	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 65 Konzentrate		69'907.11
ZE-2020-126.19	Z99.05.4L	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 71 Konzentrate		76'618.19
ZE-2020-126.20	Z99.05.4M	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 72 bis 77 Konzentrate		83'329.27
ZE-2020-126.21	Z99.05.4N	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 78 bis 83 Konzentrate		90'040.36
ZE-2020-126.22	Z99.05.4O	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 84 bis 89 Konzentrate		96'751.44
ZE-2020-126.23	Z99.05.4P	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 90 bis 95 Konzentrate		103'462.52
ZE-2020-126.24	Z99.05.4Q	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 96 bis 101 Konzentrate		110'173.60
ZE-2020-126.25	Z99.05.4R	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 102 bis 107 Konzentrate		116'884.69
ZE-2020-126.26	Z99.05.4S	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 108 bis 113 Konzentrate		123'595.77
ZE-2020-126.27	Z99.05.4T	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 114 bis 119 Konzentrate		130'306.85
ZE-2020-126.28	Z99.05.4U	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 120 bis 129 Konzentrate		139'254.96
ZE-2020-126.29	Z99.05.4V	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 130 bis 139 Konzentrate		150'440.10
ZE-2020-126.30	Z99.05.4W	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 140 bis 149 Konzentrate		161'625.24
ZE-2020-126.31	Z99.05.51	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 150 bis 159 Konzentrate		172'810.38
ZE-2020-126.32	Z99.05.52	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 160 bis 169 Konzentrate		183'995.51
ZE-2020-126.33	Z99.05.53	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 170 bis 179 Konzentrate		195'180.65
ZE-2020-126.34	Z99.05.54	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 180 bis 189 Konzentrate		206'365.79
ZE-2020-126.35	Z99.05.55	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 190 bis 199 Konzentrate		217'550.93
ZE-2020-126.37	Z99.05.57	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 200 bis 219 Konzentrate		234'328.63
ZE-2020-126.38	Z99.05.58	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 220 bis 239 Konzentrate		256'698.91
ZE-2020-126.39	Z99.05.5A	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 240 bis 259 Konzentrate		279'069.18
ZE-2020-126.40	Z99.05.5B	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 260 bis 279 Konzentrate		301'439.46
ZE-2020-126.41	Z99.05.5C	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 280 bis 299 Konzentrate		323'809.73
ZE-2020-126.42	Z99.05.5D	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 300 bis 319 Konzentrate		346'180.01
ZE-2020-126.43	Z99.05.5E	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 320 bis 339 Konzentrate		368'550.28
ZE-2020-126.44	Z99.05.5F	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 340 bis 359 Konzentrate		390'920.56
ZE-2020-126.45	Z99.05.5G	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 360 bis 379 Konzentrate		413'290.83
ZE-2020-126.46	Z99.05.5H	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 380 bis 399 Konzentrate		435'661.11
ZE-2020-126.47	Z99.05.5I	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 400 bis 419 Konzentrate		458'031.38
ZE-2020-126.48	Z99.05.5J	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 420 bis 439 Konzentrate		480'401.66
ZE-2020-126.49	Z99.05.5K	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 440 bis 459 Konzentrate		502'771.93
ZE-2020-126.50	Z99.05.5L	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 460 bis 479 Konzentrate		525'142.21
ZE-2020-126.51	Z99.05.5M	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 480 bis 499 Konzentrate		547'512.48
ZE-2020-126.52	Z99.05.5N	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 500 und mehr Konzentrate		569'882.76
ZE-2020-127		Macitentan, oral		
ZE-2020-127.01	C02KX04	Macitentan	75 mg bis unter 95 mg	959.97
ZE-2020-127.02	C02KX04	Macitentan	95 mg bis unter 115 mg	1'185.85
ZE-2020-127.03	C02KX04	Macitentan	115 mg bis unter 135 mg	1'411.73
ZE-2020-127.04	C02KX04	Macitentan	135 mg bis unter 155 mg	1'637.60
ZE-2020-127.05	C02KX04	Macitentan	155 mg bis unter 195 mg	1'976.42
ZE-2020-127.06	C02KX04	Macitentan	195 mg bis unter 235 mg	2'428.17
ZE-2020-127.07	C02KX04	Macitentan	235 mg bis unter 275 mg	2'879.92
ZE-2020-127.08	C02KX04	Macitentan	275 mg bis unter 315 mg	3'331.68
ZE-2020-127.09	C02KX04	Macitentan	315 mg bis unter 395 mg	4'009.31
ZE-2020-127.10	C02KX04	Macitentan	395 mg bis unter 475 mg	4'912.81
ZE-2020-127.11	C02KX04	Macitentan	475 mg bis unter 555 mg	5'816.32
ZE-2020-127.12	C02KX04	Macitentan	555 mg bis unter 635 mg	6'719.82
ZE-2020-127.13	C02KX04	Macitentan	635 mg bis unter 795 mg	8'075.08
ZE-2020-127.14	C02KX04	Macitentan	795 mg bis unter 955 mg	9'882.09

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-127.15	C02KX04	Macitentan	955 mg und mehr	11'689.10
ZE-2020-128		Riociguat, oral		
ZE-2020-128.01	C02KX05	Riociguat	40 mg bis unter 50 mg	1'120.31
ZE-2020-128.02	C02KX05	Riociguat	50 mg bis unter 60 mg	1'369.27
ZE-2020-128.03	C02KX05	Riociguat	60 mg bis unter 70 mg	1'618.23
ZE-2020-128.04	C02KX05	Riociguat	70 mg bis unter 80 mg	1'867.19
ZE-2020-128.05	C02KX05	Riociguat	80 mg bis unter 100 mg	2'240.63
ZE-2020-128.06	C02KX05	Riociguat	100 mg bis unter 120 mg	1'643.72
ZE-2020-128.07	C02KX05	Riociguat	120 mg bis unter 140 mg	1'942.58
ZE-2020-128.08	C02KX05	Riociguat	140 mg bis unter 160 mg	2'241.44
ZE-2020-128.09	C02KX05	Riociguat	160 mg bis unter 200 mg	2'689.73
ZE-2020-128.10	C02KX05	Riociguat	200 mg bis unter 240 mg	3'287.44
ZE-2020-128.11	C02KX05	Riociguat	240 mg bis unter 280 mg	3'885.16
ZE-2020-128.12	C02KX05	Riociguat	280 mg bis unter 320 mg	4'482.88
ZE-2020-128.13	C02KX05	Riociguat	320 mg bis unter 400 mg	5'379.45
ZE-2020-128.14	C02KX05	Riociguat	400 mg bis unter 480 mg	6'574.89
ZE-2020-128.15	C02KX05	Riociguat	480 mg und mehr	7'770.32
ZE-2020-131		Romiplostim, subkutan		
ZE-2020-131.01	B02BX04	Romiplostim	300 mcg bis unter 450 mcg	1'149.23
ZE-2020-131.02	B02BX04	Romiplostim	450 mcg bis unter 600 mcg	1'608.93
ZE-2020-131.03	B02BX04	Romiplostim	600 mcg bis unter 750 mcg	2'068.62
ZE-2020-131.04	B02BX04	Romiplostim	750 mcg bis unter 900 mcg	2'528.31
ZE-2020-131.05	B02BX04	Romiplostim	900 mcg bis unter 1200 mcg	3'217.85
ZE-2020-131.06	B02BX04	Romiplostim	1200 mcg bis unter 1500 mcg	4'137.24
ZE-2020-131.07	B02BX04	Romiplostim	1500 mcg bis unter 1800 mcg	5'056.62
ZE-2020-131.08	B02BX04	Romiplostim	1800 mcg bis unter 2100 mcg	5'976.01
ZE-2020-131.09	B02BX04	Romiplostim	2100 mcg bis unter 2700 mcg	7'355.09
ZE-2020-131.10	B02BX04	Romiplostim	2700 mcg bis unter 3300 mcg	9'193.86
ZE-2020-131.11	B02BX04	Romiplostim	3300 mcg bis unter 3900 mcg	11'032.63
ZE-2020-131.12	B02BX04	Romiplostim	3900 mcg bis unter 4500 mcg	12'871.40
ZE-2020-131.13	B02BX04	Romiplostim	4500 mcg bis unter 5700 mcg	15'629.56
ZE-2020-131.14	B02BX04	Romiplostim	5700 mcg bis unter 6900 mcg	19'307.11
ZE-2020-131.15	B02BX04	Romiplostim	6900 mcg bis unter 8100 mcg	22'984.65
ZE-2020-131.16	B02BX04	Romiplostim	8100 mcg und mehr	26'662.19
ZE-2020-132		Isavuconazol, intravenös		
ZE-2020-132.01	J02AC05	Isavuconazol	300 mg bis unter 500 mg	1'223.54
ZE-2020-132.02	J02AC05	Isavuconazol	500 mg bis unter 700 mg	1'835.31
ZE-2020-132.03	J02AC05	Isavuconazol	700 mg bis unter 900 mg	2'447.08
ZE-2020-132.04	J02AC05	Isavuconazol	900 mg bis unter 1100 mg	3'058.85
ZE-2020-132.05	J02AC05	Isavuconazol	1100 mg bis unter 1500 mg	3'976.51
ZE-2020-132.06	J02AC05	Isavuconazol	1500 mg bis unter 1900 mg	5'200.05
ZE-2020-132.07	J02AC05	Isavuconazol	1900 mg bis unter 2300 mg	6'423.59
ZE-2020-132.08	J02AC05	Isavuconazol	2300 mg bis unter 2700 mg	7'647.13
ZE-2020-132.09	J02AC05	Isavuconazol	2700 mg bis unter 3500 mg	9'482.44
ZE-2020-132.10	J02AC05	Isavuconazol	3500 mg bis unter 4300 mg	11'929.52
ZE-2020-132.11	J02AC05	Isavuconazol	4300 mg bis unter 5100 mg	14'376.60
ZE-2020-132.12	J02AC05	Isavuconazol	5100 mg bis unter 5900 mg	16'823.68
ZE-2020-132.13	J02AC05	Isavuconazol	5900 mg bis unter 7500 mg	20'494.30
ZE-2020-132.14	J02AC05	Isavuconazol	7500 mg bis unter 9100 mg	25'388.46
ZE-2020-132.15	J02AC05	Isavuconazol	9100 mg bis unter 10700 mg	30'282.62
ZE-2020-132.16	J02AC05	Isavuconazol	10700 mg bis unter 12300 mg	35'176.78
ZE-2020-132.17	J02AC05	Isavuconazol	12300 mg bis unter 15500 mg	42'518.02
ZE-2020-132.18	J02AC05	Isavuconazol	15500 mg bis unter 18700 mg	52'306.34
ZE-2020-132.19	J02AC05	Isavuconazol	18700 mg bis unter 21900 mg	62'094.66
ZE-2020-132.20	J02AC05	Isavuconazol	21900 mg bis unter 25100 mg	71'882.98

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-132.21	J02AC05	Isavuconazol	25100 mg und mehr	81'671.30
ZE-2020-133		Isavuconazol, oral		
ZE-2020-133.01	J02AC05	Isavuconazol	2000 mg bis unter 3000 mg	1'420.80
ZE-2020-133.02	J02AC05	Isavuconazol	3000 mg bis unter 4000 mg	1'989.12
ZE-2020-133.03	J02AC05	Isavuconazol	4000 mg bis unter 5000 mg	2'557.44
ZE-2020-133.04	J02AC05	Isavuconazol	5000 mg bis unter 6000 mg	3'125.76
ZE-2020-133.05	J02AC05	Isavuconazol	6000 mg bis unter 8000 mg	3'978.24
ZE-2020-133.06	J02AC05	Isavuconazol	8000 mg bis unter 10000 mg	5'114.88
ZE-2020-133.07	J02AC05	Isavuconazol	10000 mg bis unter 12000 mg	6'251.52
ZE-2020-133.08	J02AC05	Isavuconazol	12000 mg bis unter 14000 mg	7'388.16
ZE-2020-133.09	J02AC05	Isavuconazol	14000 mg bis unter 16000 mg	8'524.80
ZE-2020-133.10	J02AC05	Isavuconazol	16000 mg und mehr	9'661.44
ZE-2020-134		Ipilimumab, intravenös		
ZE-2020-134.01	L01XC11	Ipilimumab	15 mg bis unter 25 mg	1'705.97
ZE-2020-134.02	L01XC11	Ipilimumab	25 mg bis unter 35 mg	2'558.96
ZE-2020-134.03	L01XC11	Ipilimumab	35 mg bis unter 45 mg	3'411.94
ZE-2020-134.04	L01XC11	Ipilimumab	45 mg bis unter 55 mg	4'264.93
ZE-2020-134.05	L01XC11	Ipilimumab	55 mg bis unter 75 mg	5'544.41
ZE-2020-134.06	L01XC11	Ipilimumab	75 mg bis unter 95 mg	7'250.38
ZE-2020-134.07	L01XC11	Ipilimumab	95 mg bis unter 115 mg	8'956.35
ZE-2020-134.08	L01XC11	Ipilimumab	115 mg bis unter 135 mg	10'662.33
ZE-2020-134.09	L01XC11	Ipilimumab	135 mg bis unter 175 mg	13'221.28
ZE-2020-134.10	L01XC11	Ipilimumab	175 mg bis unter 215 mg	16'633.23
ZE-2020-134.11	L01XC11	Ipilimumab	215 mg bis unter 255 mg	20'045.17
ZE-2020-134.12	L01XC11	Ipilimumab	255 mg bis unter 295 mg	23'457.12
ZE-2020-134.13	L01XC11	Ipilimumab	295 mg bis unter 375 mg	28'575.03
ZE-2020-134.14	L01XC11	Ipilimumab	375 mg bis unter 455 mg	35'398.92
ZE-2020-134.15	L01XC11	Ipilimumab	455 mg und mehr	42'222.81
ZE-2020-135		Obinutuzumab, intravenös		
ZE-2020-135.01	L01XC15	Obinutuzumab	500 mg bis unter 1500 mg	3'216.16
ZE-2020-135.02	L01XC15	Obinutuzumab	1500 mg bis unter 2500 mg	6'432.32
ZE-2020-135.03	L01XC15	Obinutuzumab	2500 mg bis unter 3500 mg	9'648.48
ZE-2020-135.04	L01XC15	Obinutuzumab	3500 mg bis unter 4500 mg	12'864.64
ZE-2020-135.05	L01XC15	Obinutuzumab	4500 mg und mehr	16'080.80
ZE-2020-136		Nivolumab, intravenös		
ZE-2020-136.01	L01XC17	Nivolumab	70 mg bis unter 90 mg	1'070.93
ZE-2020-136.02	L01XC17	Nivolumab	90 mg bis unter 110 mg	1'338.66
ZE-2020-136.03	L01XC17	Nivolumab	110 mg bis unter 130 mg	1'606.39
ZE-2020-136.04	L01XC17	Nivolumab	130 mg bis unter 170 mg	2'007.99
ZE-2020-136.05	L01XC17	Nivolumab	170 mg bis unter 210 mg	2'543.46
ZE-2020-136.06	L01XC17	Nivolumab	210 mg bis unter 250 mg	3'078.92
ZE-2020-136.07	L01XC17	Nivolumab	250 mg bis unter 310 mg	3'748.25
ZE-2020-136.08	L01XC17	Nivolumab	310 mg bis unter 370 mg	4'551.45
ZE-2020-136.09	L01XC17	Nivolumab	370 mg bis unter 430 mg	5'354.65
ZE-2020-136.10	L01XC17	Nivolumab	430 mg bis unter 510 mg	6'291.71
ZE-2020-136.11	L01XC17	Nivolumab	510 mg bis unter 590 mg	7'362.64
ZE-2020-136.12	L01XC17	Nivolumab	590 mg bis unter 670 mg	8'433.57
ZE-2020-136.13	L01XC17	Nivolumab	670 mg bis unter 770 mg	9'638.37
ZE-2020-136.14	L01XC17	Nivolumab	770 mg bis unter 870 mg	10'977.03
ZE-2020-136.15	L01XC17	Nivolumab	870 mg bis unter 970 mg	12'315.69
ZE-2020-136.16	L01XC17	Nivolumab	970 mg bis unter 1090 mg	13'788.22
ZE-2020-136.17	L01XC17	Nivolumab	1090 mg bis unter 1210 mg	15'394.61
ZE-2020-136.18	L01XC17	Nivolumab	1210 mg bis unter 1330 mg	17'001.01
ZE-2020-136.19	L01XC17	Nivolumab	1330 mg bis unter 1470 mg	18'741.27

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-136.20	L01XC17	Nivolumab	1470 mg und mehr	20'615.39
ZE-2020-137		Pembrolizumab, intravenös		
ZE-2020-137.01	L01XC18	Pembrolizumab	50 mg bis unter 150 mg	2'380.83
ZE-2020-137.02	L01XC18	Pembrolizumab	150 mg bis unter 250 mg	4'761.66
ZE-2020-137.03	L01XC18	Pembrolizumab	250 mg bis unter 350 mg	7'142.49
ZE-2020-137.04	L01XC18	Pembrolizumab	350 mg bis unter 450 mg	9'523.32
ZE-2020-137.05	L01XC18	Pembrolizumab	450 mg bis unter 650 mg	13'094.56
ZE-2020-137.06	L01XC18	Pembrolizumab	650 mg bis unter 850 mg	17'856.22
ZE-2020-137.07	L01XC18	Pembrolizumab	850 mg bis unter 1050 mg	22'617.88
ZE-2020-137.08	L01XC18	Pembrolizumab	1050 mg bis unter 1250 mg	27'379.53
ZE-2020-137.09	L01XC18	Pembrolizumab	1250 mg bis unter 1550 mg	33'331.61
ZE-2020-137.10	L01XC18	Pembrolizumab	1550 mg und mehr	40'474.09
ZE-2020-138		Blinatumomab, intravenös		
ZE-2020-138.01	L01XC19	Blinatumomab	13.5 mcg bis unter 31.5 mcg	1'688.78
ZE-2020-138.02	L01XC19	Blinatumomab	31.5 mcg bis unter 49.5 mcg	3'039.80
ZE-2020-138.03	L01XC19	Blinatumomab	49.5 mcg bis unter 67.5 mcg	4'390.83
ZE-2020-138.04	L01XC19	Blinatumomab	67.5 mcg bis unter 85.5 mcg	5'741.85
ZE-2020-138.05	L01XC19	Blinatumomab	85.5 mcg bis unter 105 mcg	7'149.17
ZE-2020-138.06	L01XC19	Blinatumomab	105 mcg bis unter 161 mcg	9'982.57
ZE-2020-138.07	L01XC19	Blinatumomab	161 mcg bis unter 217 mcg	14'185.75
ZE-2020-138.08	L01XC19	Blinatumomab	217 mcg bis unter 273 mcg	18'388.94
ZE-2020-138.09	L01XC19	Blinatumomab	273 mcg bis unter 329 mcg	22'592.12
ZE-2020-138.10	L01XC19	Blinatumomab	329 mcg bis unter 441 mcg	28'896.90
ZE-2020-138.11	L01XC19	Blinatumomab	441 mcg bis unter 553 mcg	37'303.27
ZE-2020-138.12	L01XC19	Blinatumomab	553 mcg bis unter 665 mcg	45'709.64
ZE-2020-138.13	L01XC19	Blinatumomab	665 mcg bis unter 777 mcg	54'116.01
ZE-2020-138.14	L01XC19	Blinatumomab	777 mcg bis unter 889 mcg	62'522.38
ZE-2020-138.15	L01XC19	Blinatumomab	889 mcg und mehr	70'928.75
ZE-2020-139		Daratumumab, intravenös		
ZE-2020-139.01	L01XC24	Daratumumab	100 mg bis unter 300 mg	1'026.54
ZE-2020-139.02	L01XC24	Daratumumab	300 mg bis unter 500 mg	2'053.09
ZE-2020-139.03	L01XC24	Daratumumab	500 mg bis unter 700 mg	3'079.63
ZE-2020-139.04	L01XC24	Daratumumab	700 mg bis unter 900 mg	4'106.18
ZE-2020-139.05	L01XC24	Daratumumab	900 mg bis unter 1300 mg	5'645.99
ZE-2020-139.06	L01XC24	Daratumumab	1300 mg bis unter 1700 mg	7'699.08
ZE-2020-139.07	L01XC24	Daratumumab	1700 mg bis unter 2100 mg	9'752.17
ZE-2020-139.08	L01XC24	Daratumumab	2100 mg bis unter 2500 mg	11'805.26
ZE-2020-139.09	L01XC24	Daratumumab	2500 mg bis unter 3100 mg	14'371.62
ZE-2020-139.10	L01XC24	Daratumumab	3100 mg bis unter 3700 mg	17'451.25
ZE-2020-139.11	L01XC24	Daratumumab	3700 mg bis unter 4300 mg	20'530.88
ZE-2020-139.12	L01XC24	Daratumumab	4300 mg bis unter 4900 mg	23'610.51
ZE-2020-139.13	L01XC24	Daratumumab	4900 mg bis unter 5700 mg	27'203.42
ZE-2020-139.14	L01XC24	Daratumumab	5700 mg bis unter 6500 mg	31'309.59
ZE-2020-139.15	L01XC24	Daratumumab	6500 mg und mehr	35'415.77
ZE-2020-140		Pazopanib, oral		
ZE-2020-140.01	L01XE11	Pazopanib	5200 mg bis unter 6800 mg	929.82
ZE-2020-140.02	L01XE11	Pazopanib	6800 mg bis unter 8400 mg	1'177.77
ZE-2020-140.03	L01XE11	Pazopanib	8400 mg bis unter 10000 mg	1'425.72
ZE-2020-140.04	L01XE11	Pazopanib	10000 mg bis unter 11600 mg	1'673.68
ZE-2020-140.05	L01XE11	Pazopanib	11600 mg bis unter 14800 mg	2'045.60
ZE-2020-140.06	L01XE11	Pazopanib	14800 mg bis unter 18000 mg	2'541.51
ZE-2020-140.07	L01XE11	Pazopanib	18000 mg bis unter 21200 mg	3'037.41
ZE-2020-140.08	L01XE11	Pazopanib	21200 mg bis unter 24400 mg	3'533.32
ZE-2020-140.09	L01XE11	Pazopanib	24400 mg bis unter 30800 mg	4'277.17
ZE-2020-140.10	L01XE11	Pazopanib	30800 mg bis unter 37200 mg	5'268.98

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-140.11	L01XE11	Pazopanib	37200 mg und mehr	6'260.79
ZE-2020-142		Vemurafenib, oral		
ZE-2020-142.01	L01XE15	Vemurafenib	1000 mg bis unter 3000 mg, Alter < 6 Jahre ³	251.66
ZE-2020-142.02	L01XE15	Vemurafenib	3000 mg bis unter 5000 mg, Alter < 6 Jahre ³	503.32
ZE-2020-142.03	L01XE15	Vemurafenib	5000 mg bis unter 7000 mg, Alter < 6 Jahre ³	754.98
ZE-2020-142.04	L01XE15	Vemurafenib	7000 mg bis unter 11000 mg	1'132.47
ZE-2020-142.05	L01XE15	Vemurafenib	11000 mg bis unter 15000 mg	1'635.79
ZE-2020-142.06	L01XE15	Vemurafenib	15000 mg bis unter 19000 mg	2'139.11
ZE-2020-142.07	L01XE15	Vemurafenib	19000 mg bis unter 25000 mg	2'768.26
ZE-2020-142.08	L01XE15	Vemurafenib	25000 mg bis unter 31000 mg	3'523.24
ZE-2020-142.09	L01XE15	Vemurafenib	31000 mg bis unter 37000 mg	4'278.22
ZE-2020-142.10	L01XE15	Vemurafenib	37000 mg bis unter 45000 mg	5'159.03
ZE-2020-142.11	L01XE15	Vemurafenib	45000 mg bis unter 53000 mg	6'165.67
ZE-2020-142.12	L01XE15	Vemurafenib	53000 mg bis unter 61000 mg	7'172.31
ZE-2020-142.13	L01XE15	Vemurafenib	61000 mg und mehr	8'178.95
ZE-2020-143		Trametinib, oral		
ZE-2020-143.01	L01XE25	Trametinib	7 mg bis unter 9 mg	785.32
ZE-2020-143.02	L01XE25	Trametinib	9 mg bis unter 11 mg	981.65
ZE-2020-143.03	L01XE25	Trametinib	11 mg bis unter 13 mg	1'177.98
ZE-2020-143.04	L01XE25	Trametinib	13 mg bis unter 15 mg	1'374.31
ZE-2020-143.05	L01XE25	Trametinib	15 mg bis unter 19 mg	1'668.80
ZE-2020-143.06	L01XE25	Trametinib	19 mg bis unter 23 mg	2'061.46
ZE-2020-143.07	L01XE25	Trametinib	23 mg bis unter 27 mg	2'454.12
ZE-2020-143.08	L01XE25	Trametinib	27 mg bis unter 31 mg	2'846.78
ZE-2020-143.09	L01XE25	Trametinib	31 mg bis unter 39 mg	3'435.77
ZE-2020-143.10	L01XE25	Trametinib	39 mg bis unter 47 mg	4'221.09
ZE-2020-143.11	L01XE25	Trametinib	47 mg bis unter 55 mg	5'006.41
ZE-2020-143.12	L01XE25	Trametinib	55 mg bis unter 63 mg	5'791.73
ZE-2020-143.13	L01XE25	Trametinib	63 mg bis unter 76 mg	6'822.46
ZE-2020-143.14	L01XE25	Trametinib	76 mg bis unter 89 mg	8'098.61
ZE-2020-143.15	L01XE25	Trametinib	89 mg und mehr	9'374.75
ZE-2020-144		Ibrutinib, oral		
ZE-2020-144.01	L01XE27	Ibrutinib	2000 mg bis unter 2800 mg	1'172.76
ZE-2020-144.02	L01XE27	Ibrutinib	2800 mg bis unter 3600 mg	1'563.68
ZE-2020-144.03	L01XE27	Ibrutinib	3600 mg bis unter 4400 mg	1'954.60
ZE-2020-144.04	L01XE27	Ibrutinib	4400 mg bis unter 5200 mg	2'345.52
ZE-2020-144.05	L01XE27	Ibrutinib	5200 mg bis unter 6800 mg	2'931.90
ZE-2020-144.06	L01XE27	Ibrutinib	6800 mg bis unter 8400 mg	3'713.74
ZE-2020-144.07	L01XE27	Ibrutinib	8400 mg bis unter 10000 mg	4'495.58
ZE-2020-144.08	L01XE27	Ibrutinib	10000 mg bis unter 11600 mg	5'277.42
ZE-2020-144.09	L01XE27	Ibrutinib	11600 mg bis unter 14800 mg	6'450.18
ZE-2020-144.10	L01XE27	Ibrutinib	14800 mg bis unter 18000 mg	8'013.86
ZE-2020-144.11	L01XE27	Ibrutinib	18000 mg bis unter 21600 mg	9'675.27
ZE-2020-144.12	L01XE27	Ibrutinib	21600 mg bis unter 25200 mg	11'434.41
ZE-2020-144.13	L01XE27	Ibrutinib	25200 mg und mehr	13'144.69
ZE-2020-145		Cobimetinib, oral		
ZE-2020-145.01	L01XE38	Cobimetinib	210 mg bis unter 330 mg	1'267.22
ZE-2020-145.02	L01XE38	Cobimetinib	330 mg bis unter 450 mg	1'830.43
ZE-2020-145.03	L01XE38	Cobimetinib	450 mg bis unter 570 mg	2'393.63
ZE-2020-145.04	L01XE38	Cobimetinib	570 mg bis unter 690 mg	2'956.84
ZE-2020-145.05	L01XE38	Cobimetinib	690 mg bis unter 870 mg	3'660.85
ZE-2020-145.06	L01XE38	Cobimetinib	870 mg bis unter 1050 mg	4'505.66
ZE-2020-145.07	L01XE38	Cobimetinib	1050 mg bis unter 1230 mg	5'350.48
ZE-2020-145.08	L01XE38	Cobimetinib	1230 mg bis unter 1410 mg	6'195.29

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-145.09	L01XE38	Cobimetinib	1410 mg und mehr	7'040.10
ZE-2020-146		Enzalutamid, oral		
ZE-2020-146.01	L02BB04	Enzalutamid	880 mg bis unter 1200 mg	873.98
ZE-2020-146.02	L02BB04	Enzalutamid	1200 mg bis unter 1520 mg	1'142.90
ZE-2020-146.03	L02BB04	Enzalutamid	1520 mg bis unter 1840 mg	1'411.82
ZE-2020-146.04	L02BB04	Enzalutamid	1840 mg bis unter 2160 mg	1'680.74
ZE-2020-146.05	L02BB04	Enzalutamid	2160 mg bis unter 2640 mg	2'016.89
ZE-2020-146.06	L02BB04	Enzalutamid	2640 mg bis unter 3120 mg	2'420.27
ZE-2020-146.07	L02BB04	Enzalutamid	3120 mg bis unter 3600 mg	2'823.64
ZE-2020-146.08	L02BB04	Enzalutamid	3600 mg bis unter 4080 mg	3'227.02
ZE-2020-146.09	L02BB04	Enzalutamid	4080 mg bis unter 4720 mg	3'697.63
ZE-2020-146.10	L02BB04	Enzalutamid	4720 mg bis unter 5360 mg	4'235.46
ZE-2020-146.11	L02BB04	Enzalutamid	5360 mg bis unter 6000 mg	4'773.30
ZE-2020-146.12	L02BB04	Enzalutamid	6000 mg bis unter 6640 mg	5'311.14
ZE-2020-146.13	L02BB04	Enzalutamid	6640 mg bis unter 7440 mg	5'916.20
ZE-2020-146.14	L02BB04	Enzalutamid	7440 mg und mehr	6'588.50
ZE-2020-147		Abirateron, oral		
ZE-2020-147.01	L02BX03	Abirateron	5500 mg bis unter 7500 mg	762.13
ZE-2020-147.02	L02BX03	Abirateron	7500 mg bis unter 9500 mg	996.63
ZE-2020-147.03	L02BX03	Abirateron	9500 mg bis unter 11500 mg	1'231.13
ZE-2020-147.04	L02BX03	Abirateron	11500 mg bis unter 13500 mg	1'465.63
ZE-2020-147.05	L02BX03	Abirateron	13500 mg bis unter 17500 mg	1'817.38
ZE-2020-147.06	L02BX03	Abirateron	17500 mg bis unter 21500 mg	2'286.38
ZE-2020-147.07	L02BX03	Abirateron	21500 mg bis unter 25500 mg	2'755.38
ZE-2020-147.08	L02BX03	Abirateron	25500 mg bis unter 29500 mg	3'224.38
ZE-2020-147.09	L02BX03	Abirateron	29500 mg bis unter 37500 mg	3'927.88
ZE-2020-147.10	L02BX03	Abirateron	37500 mg bis unter 45500 mg	4'865.88
ZE-2020-147.11	L02BX03	Abirateron	45500 mg bis unter 53500 mg	5'803.88
ZE-2020-147.12	L02BX03	Abirateron	53500 mg bis unter 61500 mg	6'741.88
ZE-2020-147.13	L02BX03	Abirateron	61500 mg bis unter 77500 mg	8'148.88
ZE-2020-147.14	L02BX03	Abirateron	77500 mg bis unter 93500 mg	10'024.88
ZE-2020-147.15	L02BX03	Abirateron	93500 mg und mehr	11'900.88
ZE-2020-148		C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen, intravenös		
ZE-2020-148.01	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	250 U bis unter 750 U	733.41
ZE-2020-148.02	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	750 U bis unter 1250 U	1'466.81
ZE-2020-148.03	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	1250 U bis unter 1750 U	2'200.22
ZE-2020-148.04	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	1750 U bis unter 2250 U	2'933.62
ZE-2020-148.05	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	2250 U bis unter 2750 U	3'667.03
ZE-2020-148.06	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	2750 U bis unter 3750 U	4'767.13
ZE-2020-148.07	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	3750 U bis unter 4750 U	6'233.94
ZE-2020-148.08	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	4750 U bis unter 5750 U	7'700.75
ZE-2020-148.09	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	5750 U bis unter 6750 U	9'167.56
ZE-2020-148.10	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	6750 U bis unter 7750 U	10'634.37
ZE-2020-148.11	B06AC01	C1-Inhibitor, aus Plasma gewonnen	7750 U und mehr	12'101.18
ZE-2020-149		Hyperbare Oxygenation	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen des Anhangs 1 der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV).	
ZE-2020-149.01	Z93.95	Hyperbare Oxygenation		295.00
ZE-2020-150		Dekompressionskammer	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen des Anhangs 1 der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV).	
ZE-2020-150.01	Z93.97	Dekompressionskammer	mit Helium	345.00
ZE-2020-152		Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an Gefässen des Beckens		
ZE-2020-152.02	Z39.7A.21	Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), iliakal mit Seitenarm		8'491.59
ZE-2020-154		Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)		
ZE-2020-154.01	Z37.69.10	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, weniger als 24 Stunden		704.66

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-154.02	Z37.69.11	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 24 Stunden bis weniger als 48 Stunden		1'032.72
ZE-2020-154.03	Z37.69.12	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 48 Stunden bis weniger als 72 Stunden		1'360.79
ZE-2020-154.04	Z37.69.13	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 72 Stunden bis weniger als 96 Stunden		1'688.85
ZE-2020-154.05	Z37.69.14	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden		2'016.91
ZE-2020-154.06	Z37.69.15	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 120 Stunden bis weniger als 144 Stunden		2'344.98
ZE-2020-154.07	Z37.69.16	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 144 Stunden bis weniger als 168 Stunden		2'673.04
ZE-2020-154.08	Z37.69.18	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 168 Stunden bis weniger als 192 Stunden		3'001.11
	Z37.69.1A	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 192 Stunden bis weniger als 216 Stunden		
	Z37.69.1B	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 216 Stunden bis weniger als 240 Stunden		
	Z37.69.1C	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 240 Stunden bis weniger als 264 Stunden		
	Z37.69.1D	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 264 Stunden bis weniger als 288 Stunden		
	Z37.69.1E	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 288 Stunden bis weniger als 336 Stunden		
	Z37.69.1F	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 336 Stunden bis weniger als 384 Stunden		
	Z37.69.1G	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 384 Stunden bis weniger als 432 Stunden		
	Z37.69.1H	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 432 Stunden bis weniger als 480 Stunden		
	Z37.69.1I	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 480 Stunden bis weniger als 528 Stunden		
	Z37.69.1J	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 528 Stunden bis weniger als 600 Stunden		
	Z37.69.1K	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 600 Stunden bis weniger als 672 Stunden		
	Z37.69.1L	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 672 Stunden bis weniger als 744 Stunden		
	Z37.69.1M	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 744 Stunden bis weniger als 816 Stunden		
	Z37.69.1N	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 816 Stunden bis weniger als 888 Stunden		
	Z37.69.1O	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 888 Stunden bis weniger als 960 Stunden		
	Z37.69.1P	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 960 Stunden bis weniger als 1032 Stunden		
Z37.69.1Q	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 1032 Stunden und mehr			
ZE-2020-155		Sonderisolerstation	Diese Zusatzentgelte sind nicht abrechenbar für die Nutzung der Sonderisolerstation ausserhalb den in Tabelle "Sonderisolerstation" aufgeführten Erregern z.B. MDR-Tuberkulose, MRSA.	pro Tag
ZE-2020-155.01		Sonderisolerstation I	Dieses Zusatzentgelt ist abrechenbar bei Patienten mit Verdacht auf eine Infektion oder nachgewiesener Infektion mit den in Tabelle "Sonderisolerstation" aufgeführten Erregern, bei denen eine Versorgung auf einer Sonderisolerstation erforderlich ist.	3'810.00
ZE-2020-155.02		Sonderisolerstation II	Dieses Zusatzentgelt ist abrechenbar bei Kontaktpersonen von Patienten mit Verdacht auf eine Infektion oder nachgewiesener Infektion mit den in Tabelle "Sonderisolerstation" aufgeführten Erregern, bei denen eine Aufnahme zur Quarantäne auf eine Sonderisolerstation erforderlich ist.	1'180.00
ZE-2020-156		Autologe CAR-T Zelltherapie -Tisagenlecleucel	Das Zusatzentgelt darf nur in Verbindung mit dem CHOP-Kode "41.0G.11 In-vitro-Transduktion mit einem spezifischen Tzell-aktivierenden chimären Antigenrezeptor" abgerechnet werden.	
ZE-2020-156.01	CH00101	B-Zell-Lymphom	Gültig bei folgenden Diagnosen: Diffuses grosszelliges B-Zell Lymphom (DLBCL) Nur für Patienten mit rezidivierter bzw. refraktärer Erkrankung nach Standardtherapien Voraussetzung ist neben der Zertifizierung des Produktherstellers eine JACIE-Akkreditierung für die Durchführung autologer Stammzelltransplantationen inklusive Collection-HPC(A), Processing.	Tarifierung gemäss Vertrag über die Vergütung für Tisagenlecleucel
ZE-2020-156.02	CH00101	Akute lymphatische Leukämie	Gültig bei folgenden Diagnosen: B-Vorläufer-ALL bis inklusive 25 Jahre, CD 19 positiv Nur für Patienten mit rezidivierter bzw. refraktärer Erkrankung nach Standardtherapien Voraussetzung ist neben der Zertifizierung des Produktherstellers eine JACIE-Akkreditierung für die Durchführung autologer Stammzelltransplantationen inklusive Collection-HPC(A), Processing.	Tarifierung gemäss Vertrag über die Vergütung für Tisagenlecleucel
ZE-2020-157		Autologe CAR-T Zelltherapie -Axicabtagen Ciloleucel	Das Zusatzentgelt darf nur in Verbindung mit dem CHOP-Kode "41.0G.11 In-vitro-Transduktion mit einem spezifischen Tzell-aktivierenden chimären Antigenrezeptor" abgerechnet werden.	

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-157.01	CH00103	B-Zell-Lymphom	<p>Gültig bei folgenden Diagnosen: Diffuses grosszelliges B-Zell Lymphom (DLBCL) Primär mediastinales B Zell Lymphom</p> <p>Nur für Patienten mit rezidivierter bzw. refraktärer Erkrankung nach Standardtherapien</p> <p>Voraussetzung ist neben der Zertifizierung des Produktherstellers eine JACIE-Akkreditierung für die Durchführung autologer Stammzelltransplantationen inklusive Collection-HPC(A), Processing.</p>	Tarifierung gemäss Vertrag über die Vergütung für Axicabtagen-Cicloleucel

Tabellen:

Protonentherapie	
92.26.10	Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
92.26.11	Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
92.26.20	Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
92.26.21	Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
Hämophilieerkrankungen	
D65.0	Erworbene Afibrinogenämie
D65.1	Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]
D65.2	Erworbene Fibrinolyseblutung
D66	Hereditärer Faktor-VIII-Mangel
D67	Hereditärer Faktor-IX-Mangel
D68.00	Hereditäres Willebrand-Jürgens-Syndrom
D68.01	Erworbenes Willebrand-Jürgens-Syndrom
D68.09	Willebrand-Jürgens-Syndrom, nicht näher bezeichnet
D68.1	Hereditärer Faktor-XI-Mangel
D68.20	Hereditärer Faktor-I-Mangel
D68.21	Hereditärer Faktor-II-Mangel
D68.22	Hereditärer Faktor-V-Mangel
D68.23	Hereditärer Faktor-VII-Mangel
D68.24	Hereditärer Faktor-X-Mangel
D68.25	Hereditärer Faktor-XII-Mangel
D68.26	Hereditärer Faktor-XIII-Mangel
D68.28	Hereditärer Mangel an sonstigen Gerinnungsfaktoren
D68.31	Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen Faktor VIII
D68.32	Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen sonstige Gerinnungsfaktoren
D68.38	Sonstige hämorrhagische Diathese durch sonstige und nicht näher bezeichnete Antikörper
D68.4	Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren
D68.5	Primäre Thrombophilie
D69.1	Qualitative Thrombozytendefekte
D69.3	Idiopathische thrombozytopenische Purpura
D69.40	Sonstige primäre Thrombozytopenie: Als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.41	Sonstige primäre Thrombozytopenie: Nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.52	Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ I
D69.53	Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II
D69.57	Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.58	Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
D82.0	Wiskott-Aldrich-Syndrom
M31.1	Thrombotische Mikroangiopathie
P53	Hämorrhagische Krankheit beim Fetus und Neugeborenen
P60	Disseminierte intravasale Gerinnung beim Fetus und Neugeborenen
P61.0	Transitorische Thrombozytopenie beim Neugeborenen
Coils, peripher	
39.79.21	Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefässen der oberen Extremitäten
39.79.22	Coil-Embolisation oder -Verschluss der Aorta
39.79.24	Coil-Embolisation oder -Verschluss von thorakalen Gefässen

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
39.79.25		Coil-Embolisation oder -Verschluss von viszeralen Gefässen		
39.79.26		Coil-Embolisation oder -Verschluss von abdominalen Gefässen		
39.79.27		Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefässen der unteren Extremitäten		
39.79.29		Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen, sonstige		
39.99.31		Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Coil		
39.99.32		Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Amplatz-Ductus-Occluder		
Coils, intrakraniell, extrakraniell, spinal				
39.72.11		Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Partikeln oder Metallspiralen		
39.72.21		Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Partikeln oder Metallspiralen		
39.79.28		Coil-Embolisation oder -Verschluss von spinalen Gefässen		
Sonderisolerstation				
Virales hämorrhagisches Fieber (VHF) aufgrund von Arenaviren				
Lassa-Virus				
Junin-Virus				
Guanarito-Virus				
Sabia-Virus				
Mapucho-Virus				
Chapare-Virus				
Lujo-Virus				
Virales hämorrhagisches Fieber (VHF) aufgrund von Filoviren				
Zaire-Ebolavirus				
Sudan-Ebolavirus				
Bundibugyo-Ebolavirus				
Tai-Forest-Ebolavirus				
Lake-Victoria-Marburgvirus				
Ravn-Virus				
Virales hämorrhagisches Fieber (VHF) aufgrund von Flaviviren				
Kyasanur-Forest-Krankheit-Virus				
Omsk-HF-Virus				
Alkhumra-Virus				
Virales hämorrhagisches Fieber (VHF) aufgrund von Bunyaviren				
Krim-Kongo-HF-Virus				
Riftal-Fieber-Virus				
Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome (SFTS)-Virus				
Heartland-Virus				
Poxviren				
Variola maior				
Variola minor				
Affenpockenvirus				
Rhabdoviren				
Bas Congo-Viruse				
Coronaviren				
SARS-Coronavirus				
Influenza-Viren				
HPAIVc				
Paramyxoviren				
Hendra-Virus				
Nipah-Virus				
Bakterien				
B. anthracisa				
Yersinia pestis				

Fussnoten zu Anlage 2:

² Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 2 Jahre.

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
³ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 6 Jahre.				
⁴ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 10 Jahre.				
⁵ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 12 Jahre.				
⁶ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.				
⁷ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter > 15 Jahre.				
⁸ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 16 Jahre.				
⁹ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar, wenn eine der unten genannten Diagnosen der angeborenen erworbenen Blutungskrankheiten vorliegt. Diese Diagnosenliste beschreibt das Zusatzentgelt abschliessend.				
¹⁰ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter > 11 Jahre.				

Anlage 3: Zusatzentgelt-Katalog

Definition unbewerteter Zusatzentgelte

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2020-04		Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)		
ZE-2020-04.01	Z37.52	Implantation eines kompletten Herzersatzsystems		Vergütung zum Einstandspreis (inkl. der vom Spital bezahlten MwSt.), allfällige Rabatte werden in Abzug gebracht.
ZE-2020-41		Clofarabin, intravenös		
ZE-2020-41.01	L01BB06	Clofarabin	10 mg bis unter 20 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-41.02	L01BB06	Clofarabin	20 mg bis unter 30 mg	
ZE-2020-41.03	L01BB06	Clofarabin	30 mg bis unter 40 mg	
ZE-2020-41.04	L01BB06	Clofarabin	40 mg bis unter 50 mg	
ZE-2020-41.05	L01BB06	Clofarabin	50 mg bis unter 60 mg	
ZE-2020-41.06	L01BB06	Clofarabin	60 mg bis unter 70 mg	
ZE-2020-41.07	L01BB06	Clofarabin	70 mg bis unter 80 mg	
ZE-2020-41.08	L01BB06	Clofarabin	80 mg bis unter 100 mg	
ZE-2020-41.09	L01BB06	Clofarabin	100 mg bis unter 120 mg	
ZE-2020-41.10	L01BB06	Clofarabin	120 mg bis unter 140 mg	
ZE-2020-41.11	L01BB06	Clofarabin	140 mg bis unter 160 mg	
ZE-2020-41.12	L01BB06	Clofarabin	160 mg bis unter 180 mg	
ZE-2020-41.13	L01BB06	Clofarabin	180 mg bis unter 200 mg	
ZE-2020-41.14	L01BB06	Clofarabin	200 mg bis unter 220 mg	
ZE-2020-41.15	L01BB06	Clofarabin	220 mg bis unter 240 mg	
ZE-2020-41.16	L01BB06	Clofarabin	240 mg bis unter 260 mg	
ZE-2020-41.17	L01BB06	Clofarabin	260 mg bis unter 280 mg	
ZE-2020-41.18	L01BB06	Clofarabin	280 mg bis unter 320 mg	
ZE-2020-41.19	L01BB06	Clofarabin	320 mg bis unter 360 mg	
ZE-2020-41.20	L01BB06	Clofarabin	360 mg bis unter 440 mg	
ZE-2020-41.21	L01BB06	Clofarabin	440 mg bis unter 520 mg	
ZE-2020-41.22	L01BB06	Clofarabin	520 mg bis unter 600 mg	
ZE-2020-41.23	L01BB06	Clofarabin	600 mg bis unter 760 mg	
ZE-2020-41.24	L01BB06	Clofarabin	760 mg bis unter 920 mg	
ZE-2020-41.25	L01BB06	Clofarabin	920 mg und mehr	
ZE-2020-87		Plerixafor, subkutan		
ZE-2020-87.01	L03AX16	Plerixafor	2.5 mg bis unter 5 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-87.02	L03AX16	Plerixafor	5 mg bis unter 10 mg	
ZE-2020-87.03	L03AX16	Plerixafor	10 mg bis unter 15 mg	
ZE-2020-87.04	L03AX16	Plerixafor	15 mg bis unter 20 mg	
ZE-2020-87.05	L03AX16	Plerixafor	20 mg bis unter 25 mg	
ZE-2020-87.06	L03AX16	Plerixafor	25 mg bis unter 30 mg	
ZE-2020-87.07	L03AX16	Plerixafor	30 mg bis unter 35 mg	
ZE-2020-87.08	L03AX16	Plerixafor	35 mg bis unter 40 mg	
ZE-2020-87.09	L03AX16	Plerixafor	40 mg bis unter 45 mg	
ZE-2020-87.10	L03AX16	Plerixafor	45 mg bis unter 50 mg	
ZE-2020-87.11	L03AX16	Plerixafor	50 mg bis unter 60 mg	
ZE-2020-87.12	L03AX16	Plerixafor	60 mg bis unter 70 mg	
ZE-2020-87.13	L03AX16	Plerixafor	70 mg bis unter 80 mg	

ZE-2020-87.14	L03AX16	Plerixafor	80 mg bis unter 100 mg	
ZE-2020-87.15	L03AX16	Plerixafor	100 mg bis unter 120 mg	
ZE-2020-87.16	L03AX16	Plerixafor	120 mg bis unter 140 mg	
ZE-2020-87.17	L03AX16	Plerixafor	140 mg bis unter 160 mg	
ZE-2020-87.18	L03AX16	Plerixafor	160 mg bis unter 180 mg	
ZE-2020-87.19	L03AX16	Plerixafor	180 mg bis unter 200 mg	
ZE-2020-87.20	L03AX16	Plerixafor	200 mg bis unter 220 mg	
ZE-2020-87.21	L03AX16	Plerixafor	220 mg bis unter 240 mg	
ZE-2020-87.22	L03AX16	Plerixafor	240 mg und mehr	
ZE-2020-88		Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd), intravenös		
ZE-2020-88.01	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	1000 mg bis unter 2000 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-88.02	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	2000 mg bis unter 3000 mg	
ZE-2020-88.03	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	3000 mg bis unter 4000 mg	
ZE-2020-88.04	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	4000 mg bis unter 5000 mg	
ZE-2020-88.05	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	5000 mg bis unter 6000 mg	
ZE-2020-88.06	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	6000 mg bis unter 7000 mg	
ZE-2020-88.07	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	7000 mg bis unter 8000 mg	
ZE-2020-88.08	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	8000 mg bis unter 9000 mg	
ZE-2020-88.09	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	9000 mg bis unter 10000 mg	
ZE-2020-88.10	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	10000 mg bis unter 11000 mg	
ZE-2020-88.11	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	11000 mg bis unter 12000 mg	
ZE-2020-88.12	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	12000 mg bis unter 13000 mg	
ZE-2020-88.13	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	13000 mg bis unter 14000 mg	
ZE-2020-88.14	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	14000 mg bis unter 15000 mg	
ZE-2020-88.15	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	15000 mg bis unter 16000 mg	
ZE-2020-88.16	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	16000 mg bis unter 17000 mg	
ZE-2020-88.17	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	17000 mg bis unter 18000 mg	
ZE-2020-88.18	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	18000 mg bis unter 19000 mg	
ZE-2020-88.19	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	19000 mg bis unter 20000 mg	
ZE-2020-88.20	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	20000 mg und mehr	
ZE-2020-90		Rasburicase, intravenös		
ZE-2020-90.01	V03AF07	Rasburicase	5 mg bis unter 10 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-90.18	V03AF07	Rasburicase	10 mg bis unter 15 mg	
ZE-2020-90.19	V03AF07	Rasburicase	15 mg bis unter 25 mg	
ZE-2020-90.20	V03AF07	Rasburicase	25 mg bis unter 35 mg	
ZE-2020-90.21	V03AF07	Rasburicase	35 mg bis unter 45 mg	
ZE-2020-90.22	V03AF07	Rasburicase	45 mg bis unter 55 mg	
ZE-2020-90.23	V03AF07	Rasburicase	55 mg bis unter 65 mg	
ZE-2020-90.24	V03AF07	Rasburicase	65 mg bis unter 75 mg	
ZE-2020-90.25	V03AF07	Rasburicase	75 mg bis unter 85 mg	
ZE-2020-90.26	V03AF07	Rasburicase	85 mg bis unter 95 mg	
ZE-2020-90.27	V03AF07	Rasburicase	95 mg bis unter 115 mg	
ZE-2020-90.28	V03AF07	Rasburicase	115 mg bis unter 135 mg	
ZE-2020-90.29	V03AF07	Rasburicase	135 mg bis unter 155 mg	
ZE-2020-90.30	V03AF07	Rasburicase	155 mg bis unter 175 mg	
ZE-2020-90.31	V03AF07	Rasburicase	175 mg bis unter 195 mg	
ZE-2020-90.32	V03AF07	Rasburicase	195 mg bis unter 215 mg	
ZE-2020-90.33	V03AF07	Rasburicase	215 mg und mehr	
ZE-2020-92		Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG, intravenös	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von Thymoglobuline® abgerechnet werden.	
ZE-2020-92.01	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	40 mg bis unter 60 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	
ZE-2020-92.02	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	60 mg bis unter 80 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	
ZE-2020-92.03	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	80 mg bis unter 100 mg	
ZE-2020-92.04	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	100 mg bis unter 150 mg	
ZE-2020-92.05	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	150 mg bis unter 200 mg	

ZE-2020-92.06	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	200 mg bis unter 250 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-92.07	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	250 mg bis unter 300 mg	
ZE-2020-92.08	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	300 mg bis unter 350 mg	
ZE-2020-92.09	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	350 mg bis unter 400 mg	
ZE-2020-92.33	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	400 mg bis unter 500 mg	
ZE-2020-92.34	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	500 mg bis unter 600 mg	
ZE-2020-92.35	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	600 mg bis unter 700 mg	
ZE-2020-92.36	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	700 mg bis unter 800 mg	
ZE-2020-92.37	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	800 mg bis unter 1000 mg	
ZE-2020-92.38	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1000 mg bis unter 1200 mg	
ZE-2020-92.39	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1200 mg bis unter 1400 mg	
ZE-2020-92.40	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1400 mg bis unter 1600 mg	
ZE-2020-92.41	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1600 mg bis unter 1800 mg	
ZE-2020-92.42	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1800 mg bis unter 2000 mg	
ZE-2020-92.43	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	2000 mg bis unter 2400 mg	
ZE-2020-92.44	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	2400 mg und mehr	
ZE-2020-93		Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR, intravenös	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von ATG Fresenius® resp. Grafalon® abgerechnet werden.	
ZE-2020-93.39	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	150 mg bis unter 250 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-93.40	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	250 mg bis unter 350 mg	
ZE-2020-93.41	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	350 mg bis unter 450 mg	
ZE-2020-93.42	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	450 mg bis unter 550 mg	
ZE-2020-93.43	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	550 mg bis unter 650 mg	
ZE-2020-93.44	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	650 mg bis unter 750 mg	
ZE-2020-93.45	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	750 mg bis unter 850 mg	
ZE-2020-93.46	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	850 mg bis unter 1050 mg	
ZE-2020-93.47	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1050 mg bis unter 1250 mg	
ZE-2020-93.48	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1250 mg bis unter 1450 mg	
ZE-2020-93.49	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1450 mg bis unter 1650 mg	
ZE-2020-93.50	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1650 mg bis unter 1850 mg	
ZE-2020-93.51	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1850 mg bis unter 2250 mg	
ZE-2020-93.52	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	2250 mg bis unter 2650 mg	
ZE-2020-93.53	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	2650 mg bis unter 3050 mg	
ZE-2020-93.54	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	3050 mg bis unter 3450 mg	
ZE-2020-93.55	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	3450 mg bis unter 3850 mg	
ZE-2020-93.56	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	3850 mg bis unter 4250 mg	
ZE-2020-93.57	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	4250 mg bis unter 4650 mg	
ZE-2020-93.58	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	4650 mg bis unter 5050 mg	
ZE-2020-93.59	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	5050 mg und mehr	
ZE-2020-96		Susoctocog alfa, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2020-96.01	B02BD14	Susoctocog alfa	1500 U bis unter 5000 U	
ZE-2020-96.02	B02BD14	Susoctocog alfa	5000 U bis unter 10000 U	
ZE-2020-96.03	B02BD14	Susoctocog alfa	10000 U bis unter 15000 U	
ZE-2020-96.04	B02BD14	Susoctocog alfa	15000 U bis unter 20000 U	
ZE-2020-96.05	B02BD14	Susoctocog alfa	20000 U bis unter 25000 U	
ZE-2020-96.06	B02BD14	Susoctocog alfa	25000 U bis unter 30000 U	
ZE-2020-96.07	B02BD14	Susoctocog alfa	30000 U bis unter 35000 U	
ZE-2020-96.08	B02BD14	Susoctocog alfa	35000 U bis unter 40000 U	
ZE-2020-96.09	B02BD14	Susoctocog alfa	40000 U bis unter 45000 U	
ZE-2020-96.10	B02BD14	Susoctocog alfa	45000 U bis unter 50000 U	
ZE-2020-96.11	B02BD14	Susoctocog alfa	50000 U bis unter 55000 U	
ZE-2020-96.12	B02BD14	Susoctocog alfa	55000 U bis unter 60000 U	
ZE-2020-96.13	B02BD14	Susoctocog alfa	60000 U bis unter 65000 U	
ZE-2020-96.14	B02BD14	Susoctocog alfa	65000 U bis unter 70000 U	
ZE-2020-96.15	B02BD14	Susoctocog alfa	70000 U bis unter 75000 U	

ZE-2020-96.16	B02BD14	Susoctocog alfa	75000 U bis unter 80000 U
ZE-2020-96.17	B02BD14	Susoctocog alfa	80000 U bis unter 85000 U
ZE-2020-96.18	B02BD14	Susoctocog alfa	85000 U bis unter 90000 U
ZE-2020-96.19	B02BD14	Susoctocog alfa	90000 U bis unter 95000 U
ZE-2020-96.20	B02BD14	Susoctocog alfa	95000 U bis unter 100000 U
ZE-2020-96.21	B02BD14	Susoctocog alfa	100000 U bis unter 105000 U
ZE-2020-96.22	B02BD14	Susoctocog alfa	105000 U bis unter 110000 U
ZE-2020-96.23	B02BD14	Susoctocog alfa	110000 U bis unter 115000 U
ZE-2020-96.24	B02BD14	Susoctocog alfa	115000 U bis unter 120000 U
ZE-2020-96.25	B02BD14	Susoctocog alfa	120000 U bis unter 125000 U
ZE-2020-96.26	B02BD14	Susoctocog alfa	125000 U bis unter 130000 U
ZE-2020-96.27	B02BD14	Susoctocog alfa	130000 U bis unter 135000 U
ZE-2020-96.28	B02BD14	Susoctocog alfa	135000 U bis unter 140000 U
ZE-2020-96.29	B02BD14	Susoctocog alfa	140000 U bis unter 145000 U
ZE-2020-96.30	B02BD14	Susoctocog alfa	145000 U bis unter 150000 U
ZE-2020-96.31	B02BD14	Susoctocog alfa	150000 U bis unter 155000 U
ZE-2020-96.32	B02BD14	Susoctocog alfa	155000 U bis unter 160000 U
ZE-2020-96.33	B02BD14	Susoctocog alfa	160000 U bis unter 165000 U
ZE-2020-96.34	B02BD14	Susoctocog alfa	165000 U bis unter 170000 U
ZE-2020-96.35	B02BD14	Susoctocog alfa	170000 U bis unter 175000 U
ZE-2020-96.36	B02BD14	Susoctocog alfa	175000 U bis unter 180000 U
ZE-2020-96.37	B02BD14	Susoctocog alfa	180000 U bis unter 185000 U
ZE-2020-96.38	B02BD14	Susoctocog alfa	185000 U bis unter 190000 U
ZE-2020-96.39	B02BD14	Susoctocog alfa	190000 U bis unter 195000 U
ZE-2020-96.40	B02BD14	Susoctocog alfa	195000 U bis unter 200000 U
ZE-2020-96.41	B02BD14	Susoctocog alfa	200000 U und mehr
ZE-2020-98		Terlipressin, intravenös	
ZE-2020-98.13	H01BA04	Terlipressin	20 mg bis unter 30 mg
ZE-2020-98.14	H01BA04	Terlipressin	30 mg bis unter 40 mg
ZE-2020-98.15	H01BA04	Terlipressin	40 mg bis unter 50 mg
ZE-2020-98.16	H01BA04	Terlipressin	50 mg bis unter 60 mg
ZE-2020-98.17	H01BA04	Terlipressin	60 mg bis unter 70 mg
ZE-2020-98.18	H01BA04	Terlipressin	70 mg bis unter 80 mg
ZE-2020-98.19	H01BA04	Terlipressin	80 mg bis unter 100 mg
ZE-2020-98.20	H01BA04	Terlipressin	100 mg bis unter 120 mg
ZE-2020-98.21	H01BA04	Terlipressin	120 mg bis unter 140 mg
ZE-2020-98.22	H01BA04	Terlipressin	140 mg bis unter 160 mg
ZE-2020-98.23	H01BA04	Terlipressin	160 mg bis unter 180 mg
ZE-2020-98.24	H01BA04	Terlipressin	180 mg bis unter 200 mg
ZE-2020-98.25	H01BA04	Terlipressin	200 mg bis unter 240 mg
ZE-2020-98.26	H01BA04	Terlipressin	240 mg bis unter 280 mg
ZE-2020-98.27	H01BA04	Terlipressin	280 mg bis unter 320 mg
ZE-2020-98.28	H01BA04	Terlipressin	320 mg bis unter 360 mg
ZE-2020-98.29	H01BA04	Terlipressin	360 mg und mehr
ZE-2020-99		Busulfan, intravenös	
ZE-2020-99.18	L01AB01	Busulfan	25 mg bis unter 50 mg, Alter < 6 Jahre ³
ZE-2020-99.19	L01AB01	Busulfan	50 mg bis unter 75 mg, Alter < 16 Jahre ³
ZE-2020-99.20	L01AB01	Busulfan	75 mg bis unter 100 mg, Alter < 16 Jahre ⁸
ZE-2020-99.21	L01AB01	Busulfan	100 mg bis unter 150 mg, Alter < 16 Jahre ⁸
ZE-2020-99.22	L01AB01	Busulfan	150 mg bis unter 200 mg
ZE-2020-99.23	L01AB01	Busulfan	200 mg bis unter 250 mg
ZE-2020-99.24	L01AB01	Busulfan	250 mg bis unter 300 mg
ZE-2020-99.25	L01AB01	Busulfan	300 mg bis unter 350 mg
ZE-2020-99.26	L01AB01	Busulfan	350 mg bis unter 400 mg
ZE-2020-99.27	L01AB01	Busulfan	400 mg bis unter 450 mg

Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).

Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).

Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).

ZE-2020-99.28	L01AB01	Busulfan	450 mg bis unter 500 mg	
ZE-2020-99.29	L01AB01	Busulfan	500 mg bis unter 600 mg	
ZE-2020-99.30	L01AB01	Busulfan	600 mg bis unter 700 mg	
ZE-2020-99.31	L01AB01	Busulfan	700 mg bis unter 800 mg	
ZE-2020-99.32	L01AB01	Busulfan	800 mg bis unter 900 mg	
ZE-2020-99.33	L01AB01	Busulfan	900 mg bis unter 1000 mg	
ZE-2020-99.34	L01AB01	Busulfan	1000 mg bis unter 1200 mg	
ZE-2020-99.35	L01AB01	Busulfan	1200 mg bis unter 1400 mg	
ZE-2020-99.36	L01AB01	Busulfan	1400 mg bis unter 1600 mg	
ZE-2020-99.37	L01AB01	Busulfan	1600 mg bis unter 1800 mg	
ZE-2020-99.38	L01AB01	Busulfan	1800 mg bis unter 2000 mg	
ZE-2020-99.39	L01AB01	Busulfan	2000 mg und mehr	
ZE-2020-103		Glucarpidase, intravenös		
ZE-2020-103.01	V03AF09	Glucarpidase	500 U bis unter 1000 U	
ZE-2020-103.02	V03AF09	Glucarpidase	1000 U bis unter 1500 U	
ZE-2020-103.03	V03AF09	Glucarpidase	1500 U bis unter 2000 U	
ZE-2020-103.04	V03AF09	Glucarpidase	2000 U bis unter 2500 U	
ZE-2020-103.05	V03AF09	Glucarpidase	2500 U bis unter 3000 U	
ZE-2020-103.06	V03AF09	Glucarpidase	3000 U bis unter 3500 U	
ZE-2020-103.07	V03AF09	Glucarpidase	3500 U bis unter 4000 U	
ZE-2020-103.08	V03AF09	Glucarpidase	4000 U bis unter 4500 U	
ZE-2020-103.09	V03AF09	Glucarpidase	4500 U bis unter 5000 U	
ZE-2020-103.10	V03AF09	Glucarpidase	5000 U bis unter 5500 U	
ZE-2020-103.11	V03AF09	Glucarpidase	5500 U bis unter 6000 U	
ZE-2020-103.12	V03AF09	Glucarpidase	6000 U bis unter 6500 U	
ZE-2020-103.13	V03AF09	Glucarpidase	6500 U bis unter 7000 U	
ZE-2020-103.14	V03AF09	Glucarpidase	7000 U bis unter 7500 U	
ZE-2020-103.15	V03AF09	Glucarpidase	7500 U bis unter 8000 U	
ZE-2020-103.16	V03AF09	Glucarpidase	8000 U bis unter 8500 U	
ZE-2020-103.17	V03AF09	Glucarpidase	8500 U bis unter 9000 U	
ZE-2020-103.18	V03AF09	Glucarpidase	9000 U bis unter 9500 U	
ZE-2020-103.19	V03AF09	Glucarpidase	9500 U bis unter 10000 U	
ZE-2020-103.20	V03AF09	Glucarpidase	10000 U und mehr	
ZE-2020-129		Elbasvir und Grazoprevir, CZR, oral	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der oralen Verwendung von Präparaten mit der Kombination 100 mg Grazoprevir/50 mg Elbasvir (z.B. Zepatier®) abgerechnet werden.	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVv).
ZE-2020-129.01	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	2.5 UD bis unter 3.5 UD	
ZE-2020-129.02	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	3.5 UD bis unter 4.5 UD	
ZE-2020-129.03	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	4.5 UD bis unter 5.5 UD	
ZE-2020-129.04	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	5.5 UD bis unter 6.5 UD	
ZE-2020-129.05	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	6.5 UD bis unter 7.5 UD	
ZE-2020-129.06	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	7.5 UD bis unter 9.5 UD	
ZE-2020-129.07	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	9.5 UD bis unter 11.5 UD	
ZE-2020-129.08	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	11.5 UD bis unter 13.5 UD	
ZE-2020-129.09	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	13.5 UD bis unter 15.5 UD	
ZE-2020-129.10	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	15.5 UD bis unter 17.5 UD	
ZE-2020-129.11	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	17.5 UD bis unter 20.5 UD	
ZE-2020-129.12	J05AP54	Elbasvir und Grazoprevir, CZR	20.5 UD und mehr	
ZE-2020-130		Defibrotid, intravenös		
ZE-2020-130.01	B01AX01	Defibrotid	500 mg bis unter 1000 mg	
ZE-2020-130.02	B01AX01	Defibrotid	1000 mg bis unter 1500 mg	
ZE-2020-130.03	B01AX01	Defibrotid	1500 mg bis unter 2000 mg	
ZE-2020-130.04	B01AX01	Defibrotid	2000 mg bis unter 3000 mg	
ZE-2020-130.05	B01AX01	Defibrotid	3000 mg bis unter 4000 mg	
ZE-2020-130.06	B01AX01	Defibrotid	4000 mg bis unter 5000 mg	

Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVv).

Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVv).

ZE-2020-130.07	B01AX01	Defibrotid	5000 mg bis unter 6000 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-130.08	B01AX01	Defibrotid	6000 mg bis unter 8000 mg	
ZE-2020-130.09	B01AX01	Defibrotid	8000 mg bis unter 10000 mg	
ZE-2020-130.10	B01AX01	Defibrotid	10000 mg bis unter 12000 mg	
ZE-2020-130.11	B01AX01	Defibrotid	12000 mg bis unter 14000 mg	
ZE-2020-130.12	B01AX01	Defibrotid	14000 mg bis unter 16000 mg	
ZE-2020-130.13	B01AX01	Defibrotid	16000 mg bis unter 20000 mg	
ZE-2020-130.14	B01AX01	Defibrotid	20000 mg bis unter 24000 mg	
ZE-2020-130.15	B01AX01	Defibrotid	24000 mg bis unter 28000 mg	
ZE-2020-130.16	B01AX01	Defibrotid	28000 mg bis unter 32000 mg	
ZE-2020-130.17	B01AX01	Defibrotid	32000 mg bis unter 36000 mg	
ZE-2020-130.18	B01AX01	Defibrotid	36000 mg bis unter 40000 mg	
ZE-2020-130.19	B01AX01	Defibrotid	40000 mg bis unter 46000 mg	
ZE-2020-130.20	B01AX01	Defibrotid	46000 mg bis unter 52000 mg	
ZE-2020-130.21	B01AX01	Defibrotid	52000 mg bis unter 58000 mg	
ZE-2020-130.22	B01AX01	Defibrotid	58000 mg bis unter 64000 mg	
ZE-2020-130.23	B01AX01	Defibrotid	64000 mg und mehr	
ZE-2020-141		Asparaginase, ACY, intravenös	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von Asparaginase, gewonnen aus Erwinia chrysanthemi, abgerechnet werden.	
ZE-2020-141.01	L01XX02	Asparaginase, ACY	7500 U bis unter 12500 U	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-141.02	L01XX02	Asparaginase, ACY	12500 U bis unter 17500 U	
ZE-2020-141.03	L01XX02	Asparaginase, ACY	17500 U bis unter 22500 U	
ZE-2020-141.04	L01XX02	Asparaginase, ACY	22500 U bis unter 27500 U	
ZE-2020-141.05	L01XX02	Asparaginase, ACY	27500 U bis unter 35000 U	
ZE-2020-141.06	L01XX02	Asparaginase, ACY	35000 U bis unter 42500 U	
ZE-2020-141.07	L01XX02	Asparaginase, ACY	42500 U bis unter 50000 U	
ZE-2020-141.08	L01XX02	Asparaginase, ACY	50000 U bis unter 57500 U	
ZE-2020-141.09	L01XX02	Asparaginase, ACY	57500 U bis unter 65000 U	
ZE-2020-141.10	L01XX02	Asparaginase, ACY	65000 U bis unter 85000 U	
ZE-2020-141.11	L01XX02	Asparaginase, ACY	85000 U bis unter 105000 U	
ZE-2020-141.12	L01XX02	Asparaginase, ACY	105000 U bis unter 125000 U	
ZE-2020-141.13	L01XX02	Asparaginase, ACY	125000 U bis unter 145000 U	
ZE-2020-141.14	L01XX02	Asparaginase, ACY	145000 U bis unter 175000 U	
ZE-2020-141.15	L01XX02	Asparaginase, ACY	175000 U bis unter 205000 U	
ZE-2020-141.16	L01XX02	Asparaginase, ACY	205000 U bis unter 235000 U	
ZE-2020-141.17	L01XX02	Asparaginase, ACY	235000 U bis unter 265000 U	
ZE-2020-141.18	L01XX02	Asparaginase, ACY	265000 U bis unter 305000 U	
ZE-2020-141.19	L01XX02	Asparaginase, ACY	305000 U bis unter 345000 U	
ZE-2020-141.20	L01XX02	Asparaginase, ACY	345000 U bis unter 385000 U	
ZE-2020-141.21	L01XX02	Asparaginase, ACY	385000 U und mehr	
ZE-2020-153		Nusinersen, intrathekal		
ZE-2020-153.01	M09AX07	Nusinersen	6 mg bis unter 18 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2020-153.02	M09AX07	Nusinersen	18 mg bis unter 30 mg	
ZE-2020-153.03	M09AX07	Nusinersen	30 mg bis unter 42 mg	
ZE-2020-153.04	M09AX07	Nusinersen	42 mg bis unter 54 mg	
ZE-2020-153.05	M09AX07	Nusinersen	54 mg bis unter 66 mg	
ZE-2020-153.06	M09AX07	Nusinersen	66 mg und mehr	