



Approuvé par le Conseil d'administration de SwissDRG SA le 29 mai 2017

Avec les coûts d'utilisation des immobilisations (CUI)

Catalogue des rémunérations supplémentaires 2018

Extrait du catalogue des forfaits par cas

Annexe 2 et 3

SwissDRG-Version 7.0

Version de tarification (2018)

État : 01.12.2017

La version allemande fait foi

Annexe 2 Catalogue des rémunérations supplémentaires
Définitions et montants correspondants ¹

Rémunération supplémentaire 1	Code CHOP / ATC 2	Désignation 3	Limitations pour la facturation 4	Montant CHF 5
ZE-2018-01		Hémodialyse, Hémodiafiltration, Hémofiltration, intermittente	Une facturation supplémentaire aux forfaits par cas des DRG de base L60 ou L71 n'est pas possible	
ZE-2018-01.01	Z39.95.21	Hémodialyse intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.22	Hémodialyse intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.23	Hémodialyse intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.24	Hémodialyse intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.61	Hémofiltration intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.62	Hémofiltration intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.63	Hémofiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.64	Hémofiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.B1	Hémodiafiltration intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.B2	Hémodiafiltration intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.B3	Hémodiafiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation		431.02
ZE-2018-01.01	Z39.95.B9	Hémodiafiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances		431.02
ZE-2018-02		Hémodialyse, Hémodiafiltration, Hémofiltration, continue	Une facturation supplémentaire aux forfaits par cas des DRG de base L60 ou L71 n'est pas possible	
ZE-2018-02.01	Z39.95.31	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: jusqu'à 24 heures		980.05
ZE-2018-02.01	Z39.95.41	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: jusqu'à 24 heures		980.05
ZE-2018-02.01	Z39.95.71	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: jusqu'à 24 heures		980.05
ZE-2018-02.01	Z39.95.81	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: jusqu'à 24 heures		980.05
ZE-2018-02.01	Z39.95.A1	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH): jusqu'à 24 heures		980.05
ZE-2018-02.01	Z39.95.C1	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: jusqu'à 24 heures		980.05
ZE-2018-02.01	Z39.95.D1	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: jusqu'à 24 heures		980.05
ZE-2018-02.01	Z39.95.E1	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): jusqu'à 24 heures		980.05
ZE-2018-02.02	Z39.95.32	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
ZE-2018-02.02	Z39.95.42	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
ZE-2018-02.02	Z39.95.72	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
ZE-2018-02.02	Z39.95.82	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
ZE-2018-02.02	Z39.95.A2	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
ZE-2018-02.02	Z39.95.C2	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
ZE-2018-02.02	Z39.95.D2	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
ZE-2018-02.02	Z39.95.E2	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 24 heures à 72 heures		2'502.94
ZE-2018-02.03	Z39.95.33	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
ZE-2018-02.03	Z39.95.43	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
ZE-2018-02.03	Z39.95.73	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
ZE-2018-02.03	Z39.95.83	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
ZE-2018-02.03	Z39.95.A3	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
ZE-2018-02.03	Z39.95.C3	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
ZE-2018-02.03	Z39.95.D3	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
ZE-2018-02.03	Z39.95.E3	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 72 heures à 144 heures		5'041.09
ZE-2018-02.04	Z39.95.34	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
ZE-2018-02.04	Z39.95.44	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
ZE-2018-02.04	Z39.95.74	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
ZE-2018-02.04	Z39.95.84	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
ZE-2018-02.04	Z39.95.A4	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
ZE-2018-02.04	Z39.95.C4	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
ZE-2018-02.04	Z39.95.D4	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
ZE-2018-02.04	Z39.95.E4	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 144 heures à 264 heures		9'102.14
ZE-2018-02.05	Z39.95.35	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70
ZE-2018-02.05	Z39.95.45	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70
ZE-2018-02.05	Z39.95.75	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70
ZE-2018-02.05	Z39.95.85	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-02.05	Z39.95.A5	Hémodifiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70
ZE-2018-02.05	Z39.95.C5	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70
ZE-2018-02.05	Z39.95.D5	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70
ZE-2018-02.05	Z39.95.E5	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 264 heures à 432 heures		15'193.70
ZE-2018-02.06	Z39.95.36	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 432 heures		23'823.42
ZE-2018-02.06	Z39.95.46	Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 432 heures		23'823.42
ZE-2018-02.06	Z39.95.76	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 432 heures		23'823.42
ZE-2018-02.06	Z39.95.86	Hémodifiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances: plus de 432 heures		23'823.42
ZE-2018-02.06	Z39.95.A6	Hémodifiltration continue, artério-veineuse (CAVH): plus de 432 heures		23'823.42
ZE-2018-02.06	Z39.95.C6	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation: plus de 432 heures		23'823.42
ZE-2018-02.06	Z39.95.D9	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances: plus d'heures		23'823.42
ZE-2018-02.06	Z39.95.E6	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF): plus de 432 heures		23'823.42
ZE-2018-03		Dialyse péritonéale, continue	Une facturation supplémentaire aux forfaits par cas des DRG de base L60 ou L71 n'est pas possible	
ZE-2018-03.01	Z54.98.21	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), jusqu'à 24 heures		462.10
ZE-2018-03.01	Z54.98.31	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, jusqu'à 24 heures		462.10
ZE-2018-03.02	Z54.98.22	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 24 heures à 72 heures		1'216.39
ZE-2018-03.02	Z54.98.32	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 24 heures à 72 heures		1'216.39
ZE-2018-03.03	Z54.98.23	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 72 heures à 144 heures		2'473.53
ZE-2018-03.03	Z54.98.33	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 72 heures à 144 heures		2'473.53
ZE-2018-03.04	Z54.98.24	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 144 heures à 264 heures		4'484.96
ZE-2018-03.04	Z54.98.34	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 144 heures à 264 heures		4'484.96
ZE-2018-03.05	Z54.98.25	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 264 heures à 432 heures		7'502.10
ZE-2018-03.05	Z54.98.35	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 264 heures à 432 heures		7'502.10
ZE-2018-03.06	Z54.98.26	Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), plus de 432 heures		11'776.38
ZE-2018-03.06	Z54.98.36	Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, plus de 432 heures		11'776.38
ZE-2018-04		Systèmes d'assistance cardiaque du ventricule gauche et droite („cœur artificiel“)	Cette rémunération supplémentaire englobe les coûts de l'implant („cœur artificiel“)	
ZE-2018-04.04	Z37.6D.11	Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, univentriculaire		32'621.95
ZE-2018-04.05	Z37.6D.21	Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire		65'243.90
ZE-2018-04.08	Z37.6A.11	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)		34'403.95
ZE-2018-04.08	Z37.6A.12	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)		34'403.95
ZE-2018-04.09	Z37.6A.21	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)	Age > 15 ans ⁷	68'807.90
ZE-2018-04.10	Z37.6A.21	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)	Age < 16 ans ⁸	93'514.00
ZE-2018-04.11	Z37.6A.31	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)		115'839.30
ZE-2018-04.11	Z37.6A.32	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)		115'839.30
ZE-2018-04.12	Z37.6A.33	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)		182'347.20
ZE-2018-06		Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus, intraveineuse		
ZE-2018-06.01	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	2000 U jusqu'à moins 4000 U	930.00
ZE-2018-06.02	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	4000 U jusqu'à moins 6000 U	1'550.00
ZE-2018-06.03	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	6000 U jusqu'à moins 10000 U	2'480.00
ZE-2018-06.04	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	10000 U jusqu'à moins 15000 U	3'875.00
ZE-2018-06.05	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	15000 U jusqu'à moins 20000 U	5'425.00
ZE-2018-06.06	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	20000 U jusqu'à moins 25000 U	6'975.00
ZE-2018-06.07	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	25000 U jusqu'à moins 30000 U	8'525.00
ZE-2018-06.08	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	30000 U jusqu'à moins 40000 U	10'850.00
ZE-2018-06.09	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	40000 U jusqu'à moins 50000 U	13'950.00
ZE-2018-06.10	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	50000 U jusqu'à moins 60000 U	17'050.00
ZE-2018-06.11	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	60000 U jusqu'à moins 70000 U	20'150.00
ZE-2018-06.12	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	70000 U jusqu'à moins 80000 U	23'250.00
ZE-2018-06.13	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	80000 U jusqu'à moins 90000 U	26'350.00
ZE-2018-06.14	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	90000 U jusqu'à moins 100000 U	29'450.00

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-06.15	J06BB09	Immunoglobuline humaine contre le cytomegalovirus	100000 U et plus	32'550.00
ZE-2018-07		Pemetrexed, intraveineuse		
ZE-2018-07.01	L01BA04	Pemetrexed	600 mg jusqu'à moins 700 mg	897.30
ZE-2018-07.02	L01BA04	Pemetrexed	700 mg jusqu'à moins 800 mg	1'035.35
ZE-2018-07.03	L01BA04	Pemetrexed	800 mg jusqu'à moins 900 mg	1'173.40
ZE-2018-07.04	L01BA04	Pemetrexed	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	1'311.45
ZE-2018-07.05	L01BA04	Pemetrexed	1000 mg jusqu'à moins 1100 mg	1'449.45
ZE-2018-07.06	L01BA04	Pemetrexed	1100 mg jusqu'à moins 1200 mg	1'587.50
ZE-2018-07.07	L01BA04	Pemetrexed	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	1'794.60
ZE-2018-07.08	L01BA04	Pemetrexed	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	2'070.70
ZE-2018-07.09	L01BA04	Pemetrexed	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	2'346.75
ZE-2018-07.10	L01BA04	Pemetrexed	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	2'622.85
ZE-2018-07.11	L01BA04	Pemetrexed	2000 mg jusqu'à moins 2200 mg	2'898.95
ZE-2018-07.12	L01BA04	Pemetrexed	2200 mg jusqu'à moins 2400 mg	3'175.05
ZE-2018-07.13	L01BA04	Pemetrexed	2400 mg jusqu'à moins 2600 mg	3'451.15
ZE-2018-07.14	L01BA04	Pemetrexed	2600 mg jusqu'à moins 2800 mg	3'727.20
ZE-2018-07.15	L01BA04	Pemetrexed	2800 mg jusqu'à moins 3000 mg	4'003.30
ZE-2018-07.16	L01BA04	Pemetrexed	3000 mg jusqu'à moins 3300 mg	4'348.40
ZE-2018-07.17	L01BA04	Pemetrexed	3300 mg jusqu'à moins 3600 mg	4'762.55
ZE-2018-07.18	L01BA04	Pemetrexed	3600 mg jusqu'à moins 3900 mg	5'176.70
ZE-2018-07.19	L01BA04	Pemetrexed	3900 mg et plus	5'590.80
ZE-2018-10		Cetuximab, intraveineuse		
ZE-2018-10.01	L01XC06	Cetuximab	250 mg jusqu'à moins 350 mg, age < 16 ans ⁸	794.45
ZE-2018-10.02	L01XC06	Cetuximab	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'059.25
ZE-2018-10.03	L01XC06	Cetuximab	450 mg jusqu'à moins 550 mg	1'324.05
ZE-2018-10.04	L01XC06	Cetuximab	550 mg jusqu'à moins 650 mg	1'588.85
ZE-2018-10.05	L01XC06	Cetuximab	650 mg jusqu'à moins 750 mg	1'853.65
ZE-2018-10.06	L01XC06	Cetuximab	750 mg jusqu'à moins 850 mg	2'118.50
ZE-2018-10.07	L01XC06	Cetuximab	850 mg jusqu'à moins 1050 mg	2'515.70
ZE-2018-10.08	L01XC06	Cetuximab	1050 mg jusqu'à moins 1250 mg	3'045.30
ZE-2018-10.09	L01XC06	Cetuximab	1250 mg jusqu'à moins 1450 mg	3'574.95
ZE-2018-10.10	L01XC06	Cetuximab	1450 mg jusqu'à moins 1650 mg	4'104.55
ZE-2018-10.11	L01XC06	Cetuximab	1650 mg jusqu'à moins 1850 mg	4'634.15
ZE-2018-10.12	L01XC06	Cetuximab	1850 mg jusqu'à moins 2150 mg	5'296.20
ZE-2018-10.13	L01XC06	Cetuximab	2150 mg jusqu'à moins 2450 mg	6'090.60
ZE-2018-10.14	L01XC06	Cetuximab	2450 mg jusqu'à moins 2750 mg	6'885.05
ZE-2018-10.15	L01XC06	Cetuximab	2750 mg jusqu'à moins 3050 mg	7'679.50
ZE-2018-10.16	L01XC06	Cetuximab	3050 mg jusqu'à moins 3350 mg	8'473.90
ZE-2018-10.17	L01XC06	Cetuximab	3350 mg et plus	9'268.35
ZE-2018-11		Bevacizumab, intraveineuse		
ZE-2018-11.02	L01XC07	Bevacizumab	250 mg jusqu'à moins 350 mg	1'148.80
ZE-2018-11.03	L01XC07	Bevacizumab	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'531.70
ZE-2018-11.04	L01XC07	Bevacizumab	450 mg jusqu'à moins 550 mg	1'914.65
ZE-2018-11.05	L01XC07	Bevacizumab	550 mg jusqu'à moins 650 mg	2'297.55
ZE-2018-11.06	L01XC07	Bevacizumab	650 mg jusqu'à moins 750 mg	2'680.50
ZE-2018-11.07	L01XC07	Bevacizumab	750 mg jusqu'à moins 850 mg	3'063.40
ZE-2018-11.08	L01XC07	Bevacizumab	850 mg jusqu'à moins 950 mg	3'446.35
ZE-2018-11.09	L01XC07	Bevacizumab	950 mg jusqu'à moins 1150 mg	4'020.70
ZE-2018-11.10	L01XC07	Bevacizumab	1150 mg jusqu'à moins 1350 mg	4'786.55
ZE-2018-11.11	L01XC07	Bevacizumab	1350 mg jusqu'à moins 1550 mg	5'552.40
ZE-2018-11.12	L01XC07	Bevacizumab	1550 mg jusqu'à moins 1750 mg	6'318.25
ZE-2018-11.13	L01XC07	Bevacizumab	1750 mg jusqu'à moins 1950 mg	7'084.10
ZE-2018-11.14	L01XC07	Bevacizumab	1950 mg jusqu'à moins 2350 mg	8'232.90
ZE-2018-11.15	L01XC07	Bevacizumab	2350 mg jusqu'à moins 2750 mg	9'764.60
ZE-2018-11.16	L01XC07	Bevacizumab	2750 mg et plus	11'296.30
ZE-2018-14		Amphotéricine B liposomale, intraveineuse		
ZE-2018-14.01	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	100 mg jusqu'à moins 175 mg, age < 10 ans ⁴	601.35
ZE-2018-14.02	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	175 mg jusqu'à moins 250 mg, age < 16 ans ⁸	929.35
ZE-2018-14.03	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	250 mg jusqu'à moins 350 mg	1'312.00
ZE-2018-14.04	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'749.35
ZE-2018-14.05	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	450 mg jusqu'à moins 550 mg	2'186.70
ZE-2018-14.06	J02AA01	Amphotéricine B liposomale	550 mg jusqu'à moins 650 mg	2'624.05

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-16.24	J02AC03	Voriconazole	52000 mg jusqu'à moins 64800 mg	38'818.50
ZE-2018-16.25	J02AC03	Voriconazole	64800 mg jusqu'à moins 77600 mg	47'326.65
ZE-2018-16.26	J02AC03	Voriconazole	77600 mg jusqu'à moins 90400 mg	55'834.80
ZE-2018-16.27	J02AC03	Voriconazole	90400 mg et plus	64'342.95
ZE-2018-17		Posaconazol, suspension, oralement		
ZE-2018-17.01	J02AC04	Posaconazol, suspension	1000 mg jusqu'à moins 2000 mg, age < 16 ans ⁸	292.95
ZE-2018-17.02	J02AC04	Posaconazol, suspension	2000 mg jusqu'à moins 3000 mg, age < 16 ans ⁸	488.30
ZE-2018-17.03	J02AC04	Posaconazol, suspension	3000 mg jusqu'à moins 4200 mg	703.10
ZE-2018-17.04	J02AC04	Posaconazol, suspension	4200 mg jusqu'à moins 5400 mg	937.50
ZE-2018-17.05	J02AC04	Posaconazol, suspension	5400 mg jusqu'à moins 6600 mg	1'171.85
ZE-2018-17.06	J02AC04	Posaconazol, suspension	6600 mg jusqu'à moins 7800 mg	1'406.25
ZE-2018-17.07	J02AC04	Posaconazol, suspension	7800 mg jusqu'à moins 9000 mg	1'640.60
ZE-2018-17.08	J02AC04	Posaconazol, suspension	9000 mg jusqu'à moins 11400 mg	1'992.20
ZE-2018-17.09	J02AC04	Posaconazol, suspension	11400 mg jusqu'à moins 13800 mg	2'460.95
ZE-2018-17.10	J02AC04	Posaconazol, suspension	13800 mg jusqu'à moins 16200 mg	2'929.70
ZE-2018-17.11	J02AC04	Posaconazol, suspension	16200 mg jusqu'à moins 18600 mg	3'398.45
ZE-2018-17.12	J02AC04	Posaconazol, suspension	18600 mg jusqu'à moins 21000 mg	3'867.20
ZE-2018-17.13	J02AC04	Posaconazol, suspension	21000 mg jusqu'à moins 25800 mg	4'570.30
ZE-2018-17.14	J02AC04	Posaconazol, suspension	25800 mg jusqu'à moins 30600 mg	5'507.80
ZE-2018-17.15	J02AC04	Posaconazol, suspension	30600 mg jusqu'à moins 35400 mg	6'445.30
ZE-2018-17.16	J02AC04	Posaconazol, suspension	35400 mg jusqu'à moins 40200 mg	7'382.80
ZE-2018-17.17	J02AC04	Posaconazol, suspension	40200 mg jusqu'à moins 45000 mg	8'320.30
ZE-2018-17.18	J02AC04	Posaconazol, suspension	45000 mg jusqu'à moins 54600 mg	9'726.55
ZE-2018-17.19	J02AC04	Posaconazol, suspension	54600 mg jusqu'à moins 64200 mg	11'601.55
ZE-2018-17.20	J02AC04	Posaconazol, suspension	64200 mg jusqu'à moins 73800 mg	13'476.50
ZE-2018-17.21	J02AC04	Posaconazol, suspension	73800 mg jusqu'à moins 83400 mg	15'351.50
ZE-2018-17.22	J02AC04	Posaconazol, suspension	83400 mg jusqu'à moins 93000 mg	17'226.50
ZE-2018-17.23	J02AC04	Posaconazol, suspension	93000 mg et plus	19'101.50
ZE-2018-18		Anidulafungine, intraveineuse		
ZE-2018-18.02	J02AX06	Anidulafungine	125 mg jusqu'à moins 200 mg	824.55
ZE-2018-18.03	J02AX06	Anidulafungine	200 mg jusqu'à moins 300 mg	1'268.55
ZE-2018-18.04	J02AX06	Anidulafungine	300 mg jusqu'à moins 400 mg	1'776.00
ZE-2018-18.05	J02AX06	Anidulafungine	400 mg jusqu'à moins 500 mg	2'283.40
ZE-2018-18.06	J02AX06	Anidulafungine	500 mg jusqu'à moins 600 mg	2'790.85
ZE-2018-18.07	J02AX06	Anidulafungine	600 mg jusqu'à moins 700 mg	3'298.25
ZE-2018-18.08	J02AX06	Anidulafungine	700 mg jusqu'à moins 800 mg	3'805.70
ZE-2018-18.09	J02AX06	Anidulafungine	800 mg jusqu'à moins 900 mg	4'313.10
ZE-2018-18.10	J02AX06	Anidulafungine	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	4'820.55
ZE-2018-18.11	J02AX06	Anidulafungine	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	5'581.65
ZE-2018-18.12	J02AX06	Anidulafungine	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	6'596.50
ZE-2018-18.13	J02AX06	Anidulafungine	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	7'611.35
ZE-2018-18.14	J02AX06	Anidulafungine	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	8'626.20
ZE-2018-18.15	J02AX06	Anidulafungine	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	9'641.05
ZE-2018-18.16	J02AX06	Anidulafungine	2000 mg jusqu'à moins 2400 mg	11'163.35
ZE-2018-18.17	J02AX06	Anidulafungine	2400 mg jusqu'à moins 2800 mg	13'193.05
ZE-2018-18.18	J02AX06	Anidulafungine	2800 mg jusqu'à moins 3200 mg	15'222.75
ZE-2018-18.19	J02AX06	Anidulafungine	3200 mg jusqu'à moins 4000 mg	18'267.25
ZE-2018-18.20	J02AX06	Anidulafungine	4000 mg jusqu'à moins 4800 mg	22'326.65
ZE-2018-18.21	J02AX06	Anidulafungine	4800 mg jusqu'à moins 5600 mg	26'386.05
ZE-2018-18.22	J02AX06	Anidulafungine	5600 mg jusqu'à moins 6400 mg	30'445.45
ZE-2018-18.23	J02AX06	Anidulafungine	6400 mg jusqu'à moins 8000 mg	36'534.55
ZE-2018-18.24	J02AX06	Anidulafungine	8000 mg jusqu'à moins 9600 mg	44'653.35
ZE-2018-18.25	J02AX06	Anidulafungine	9600 mg jusqu'à moins 11200 mg	52'772.10
ZE-2018-18.26	J02AX06	Anidulafungine	11200 mg jusqu'à moins 12800 mg	60'890.90
ZE-2018-18.27	J02AX06	Anidulafungine	12800 mg et plus	69'009.70
ZE-2018-19		Infliximab, intraveineuse		
ZE-2018-19.01	L04AB02	Infliximab	50 mg jusqu'à moins 100 mg, age < 16 ans ⁸	399.10
ZE-2018-19.02	L04AB02	Infliximab	100 mg jusqu'à moins 150 mg, age < 16 ans ⁸	665.15
ZE-2018-19.03	L04AB02	Infliximab	150 mg jusqu'à moins 200 mg	931.20
ZE-2018-19.04	L04AB02	Infliximab	200 mg jusqu'à moins 300 mg	1'330.30
ZE-2018-19.05	L04AB02	Infliximab	300 mg jusqu'à moins 400 mg	1'862.40
ZE-2018-19.06	L04AB02	Infliximab	400 mg jusqu'à moins 500 mg	2'394.50

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-19.07	L04AB02	Infliximab	500 mg jusqu'à moins 600 mg	2'926.60
ZE-2018-19.08	L04AB02	Infliximab	600 mg jusqu'à moins 700 mg	3'458.70
ZE-2018-19.09	L04AB02	Infliximab	700 mg jusqu'à moins 800 mg	3'990.85
ZE-2018-19.10	L04AB02	Infliximab	800 mg jusqu'à moins 900 mg	4'522.95
ZE-2018-19.11	L04AB02	Infliximab	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	5'055.05
ZE-2018-19.12	L04AB02	Infliximab	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	5'853.20
ZE-2018-19.13	L04AB02	Infliximab	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	6'917.45
ZE-2018-19.14	L04AB02	Infliximab	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	7'981.65
ZE-2018-19.15	L04AB02	Infliximab	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	9'045.85
ZE-2018-19.16	L04AB02	Infliximab	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	10'110.10
ZE-2018-19.17	L04AB02	Infliximab	2000 mg et plus	11'174.30
ZE-2018-20		Transfusion de globules rouges concentrés	Pour l'administration de concentrés érythrocytaires, de concentrés érythrocytaires irradiés et de concentrés érythrocytaires cryoconservés pour un cas résidentiel, en principe, qu'une seule rémunération supplémentaire peut être facturée. Pour l'administration de concentrés érythrocytaires, de concentrés érythrocytaires irradiés et de concentrés érythrocytaires cryoconservés un seul code CHOP doit être appliqué. Le Code CHOP, qui représente le plus grand nombre de type de concentrés érythrocytaires administrés, doit être appliqué. Le nombre de concentrés érythrocytaires administrés doit être additionné, ce total saisi avec le code CHOP choisi et la rémunération supplémentaire correspondante facturée.	
ZE-2018-20.01	Z99.04.11	Transfusion de globules rouges concentrés, 6 à 10 UT	Age < 15 ans ⁶	1'700.00
ZE-2018-20.01	Z99.04.22	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 6 à 10 UT	Age < 15 ans ⁶	1'700.00
ZE-2018-20.01	Z99.04.32	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 6 à 10 UT	Age < 15 ans ⁶	1'700.00
ZE-2018-20.02	Z99.04.12	Transfusion de globules rouges concentrés, 11 à 15 UT	Age < 15 ans ⁶	2'762.50
ZE-2018-20.02	Z99.04.23	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 11 à 15 UT	Age < 15 ans ⁶	2'762.50
ZE-2018-20.02	Z99.04.33	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 11 à 15 UT	Age < 15 ans ⁶	2'762.50
ZE-2018-20.03	Z99.04.14	Transfusion de globules rouges concentrés, 16 UT à 20 UT		3'825.00
ZE-2018-20.03	Z99.04.24	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 16 à 20 UT		3'825.00
ZE-2018-20.03	Z99.04.34	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 16 à 20 UT		3'825.00
ZE-2018-20.04	Z99.04.15	Transfusion de globules rouges concentrés, 21 UT à 30 UT		5'418.75
ZE-2018-20.04	Z99.04.25	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 21 à 30 UT		5'418.75
ZE-2018-20.04	Z99.04.35	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 21 à 30 UT		5'418.75
ZE-2018-20.05	Z99.04.16	Transfusion de globules rouges concentrés, 31 UT à 40 UT		7'543.75
ZE-2018-20.05	Z99.04.26	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 31 à 40 UT		7'543.75
ZE-2018-20.05	Z99.04.36	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 31 UT et plus		7'543.75
ZE-2018-20.06	Z99.04.17	Transfusion de globules rouges concentrés, 41 UT à 50 UT		9'668.75
ZE-2018-20.06	Z99.04.27	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 41 à 50 UT		9'668.75
ZE-2018-20.07	Z99.04.18	Transfusion de globules rouges concentrés, 51 UT à 60 UT		11'793.75
ZE-2018-20.07	Z99.04.28	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 51 à 60 UT		11'793.75
ZE-2018-20.08	Z99.04.19	Transfusion de globules rouges concentrés, 61 UT à 70 UT		13'918.75
ZE-2018-20.08	Z99.04.2A	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 61 à 70 UT		13'918.75
ZE-2018-20.09	Z99.04.1A	Transfusion de globules rouges concentrés, 71 UT à 80 UT		16'043.75
ZE-2018-20.09	Z99.04.2B	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 71 à 80 UT		16'043.75
ZE-2018-20.10	Z99.04.1B	Transfusion de globules rouges concentrés, 81 UT à 90 UT		18'168.75
ZE-2018-20.10	Z99.04.2C	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 81 à 90 UT		18'168.75
ZE-2018-20.11	Z99.04.1C	Transfusion de globules rouges concentrés, 91 UT à 100 UT		20'293.75
ZE-2018-20.11	Z99.04.2D	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 91 à 100 UT		20'293.75
ZE-2018-20.12	Z99.04.1D	Transfusion de globules rouges concentrés, 101 UT à 115 UT		22'950.00
ZE-2018-20.12	Z99.04.2E	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 101 à 115 UT		22'950.00
ZE-2018-20.13	Z99.04.1E	Transfusion de globules rouges concentrés, 116 UT à 130 UT		26'137.50
ZE-2018-20.13	Z99.04.2F	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 116 à 130 UT		26'137.50
ZE-2018-20.14	Z99.04.1F	Transfusion de globules rouges concentrés, 131 UT à 145 UT		29'325.00
ZE-2018-20.14	Z99.04.2G	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 131 à 145 UT		29'325.00
ZE-2018-20.15	Z99.04.1G	Transfusion de globules rouges concentrés, 146 UT à 160 UT		32'512.50
ZE-2018-20.15	Z99.04.2H	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 146 à 160 UT		32'512.50
ZE-2018-20.16	Z99.04.1H	Transfusion de globules rouges concentrés, 161 UT à 175 UT		35'700.00
ZE-2018-20.16	Z99.04.2I	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 161 à 175 UT		35'700.00
ZE-2018-20.17	Z99.04.1I	Transfusion de globules rouges concentrés, 176 UT à 190 UT		38'887.50
ZE-2018-20.17	Z99.04.2J	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 176 à 190 UT		38'887.50
ZE-2018-20.18	Z99.04.1J	Transfusion de globules rouges concentrés, 191 UT à 205 UT		42'075.00
ZE-2018-20.18	Z99.04.2K	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 191 à 205 UT		42'075.00
ZE-2018-20.19	Z99.04.1K	Transfusion de globules rouges concentrés, 206 UT à 220 UT		45'262.50
ZE-2018-20.19	Z99.04.2L	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 206 à 220 UT		45'262.50

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-20.20	Z99.04.1L	Transfusion de globules rouges concentrés, 221 UT à 235 UT		48'450.00
ZE-2018-20.20	Z99.04.2M	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 221 à 235 UT		48'450.00
ZE-2018-20.21	Z99.04.1M	Transfusion de globules rouges concentrés, 236 UT à 250 UT		51'637.50
ZE-2018-20.21	Z99.04.2N	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 236 à 250 UT		51'637.50
ZE-2018-20.22	Z99.04.1N	Transfusion de globules rouges concentrés, 251 UT à 265 UT		54'825.00
ZE-2018-20.22	Z99.04.2O	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 251 à 265 UT		54'825.00
ZE-2018-20.23	Z99.04.1O	Transfusion de globules rouges concentrés, 266 UT à 280 UT		58'012.50
ZE-2018-20.23	Z99.04.2P	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 266 à 280 UT		58'012.50
ZE-2018-20.24	Z99.04.1P	Transfusion de globules rouges concentrés, 281 UT et plus		61'200.00
ZE-2018-20.24	Z99.04.2Q	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 281 UT et plus		61'200.00
ZE-2018-23		Transfusion de concentrés de plaquettes du patient		
ZE-2018-23.01	Z99.05.61	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 1 concentré	Age < 15 ans ⁶	2'615.55
ZE-2018-23.02	Z99.05.62	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 2 concentrés	Age < 15 ans ⁶	2'615.55
ZE-2018-23.03	Z99.05.63	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 3 concentrés	Age < 15 ans ⁶	2'615.55
ZE-2018-23.04	Z99.05.64	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 4 concentrés		5'884.99
ZE-2018-23.05	Z99.05.65	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 5 concentrés		5'884.99
ZE-2018-23.06	Z99.05.66	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 6 à 8 concentrés		9'154.43
ZE-2018-23.07	Z99.05.67	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 9 à 11 concentrés		13'731.64
ZE-2018-23.08	Z99.05.68	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 12 à 14 concentrés		18'308.85
ZE-2018-23.09	Z99.05.6A	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 15 à 17 concentrés		22'232.18
ZE-2018-23.10	Z99.05.6B	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 18 à 20 concentrés		26'155.50
ZE-2018-23.11	Z99.05.6C	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 21 à 23 concentrés		30'078.83
ZE-2018-23.12	Z99.05.6D	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 24 à 26 concentrés		34'002.15
ZE-2018-23.13	Z99.05.6E	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 27 à 29 concentrés		37'925.48
ZE-2018-23.14	Z99.05.6F	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 30 à 32 concentrés		41'848.80
ZE-2018-23.15	Z99.05.6G	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 33 à 35 concentrés		45'772.13
ZE-2018-23.16	Z99.05.6H	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 36 à 38 concentrés		49'695.45
ZE-2018-23.17	Z99.05.6I	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 39 à 41 concentrés		53'618.78
ZE-2018-23.18	Z99.05.6J	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 42 à 44 concentrés		57'542.10
ZE-2018-23.19	Z99.05.6K	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 45 à 47 concentrés		61'465.43
ZE-2018-23.20	Z99.05.6L	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 48 à 50 concentrés		65'388.75
ZE-2018-23.21	Z99.05.6M	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 51 à 53 concentrés		69'312.08
ZE-2018-23.22	Z99.05.6N	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 54 à 56 concentrés		73'235.40
ZE-2018-23.23	Z99.05.6O	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 57 à 59 concentrés		77'158.73
ZE-2018-23.24	Z99.05.6P	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 60 à 62 concentrés		81'082.05
ZE-2018-23.25	Z99.05.6Q	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 63 à 65 concentrés		85'005.38
ZE-2018-23.26	Z99.05.6R	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 66 à 68 concentrés		88'928.70
ZE-2018-23.27	Z99.05.6S	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 69 concentrés et plus		92'852.03
ZE-2018-24		Prothèse auto-expandible au gastro-intestinal		
ZE-2018-24.01	Z42.81.40	Insertion et remplacement de prothèse auto-expandible (tube permanent) dans l'oesophage, par endoscopie		1'142.70
ZE-2018-24.02	Z42.81.50	Insertion et remplacement de prothèse auto-expandible (tube permanent) dans l'oesophage, par chirurgie ouverte		1'142.70
ZE-2018-24.03	Z42.81.60	Insertion et remplacement de prothèse auto-expandible (tube permanent) dans l'oesophage, par laparoscopie		1'142.70
ZE-2018-24.04	Z42.81.41	Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expandibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par endoscopie		2'285.40
ZE-2018-24.05	Z42.81.51	Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expandibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par chirurgie ouverte		2'285.40
ZE-2018-24.06	Z42.81.61	Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expandibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par laparoscopie		2'285.40
ZE-2018-24.07	Z42.81.42	Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expandibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par endoscopie		3'428.10
ZE-2018-24.08	Z42.81.52	Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expandibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par chirurgie ouverte		3'428.10
ZE-2018-24.09	Z42.81.62	Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expandibles (tubes permanents) dans l'oesophage, par laparoscopie		3'428.10
ZE-2018-24.10	Z44.99.60	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expandible dans l'estomac, par endoscopie		1'142.70
ZE-2018-24.11	Z44.99.61	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expandible dans l'estomac, par chirurgie ouverte		1'142.70
ZE-2018-24.12	Z44.99.62	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expandible dans l'estomac, par laparoscopie		1'142.70
ZE-2018-24.13	Z46.99.60	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expandible dans l'intestin, par endoscopie		1'142.70
ZE-2018-24.14	Z46.99.61	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expandible dans l'intestin, par chirurgie ouverte		1'142.70
ZE-2018-24.15	Z46.99.62	Insertion ou remplacement de prothèse auto-expandible dans l'intestin, par laparoscopie		1'142.70
ZE-2018-24.16	Z48.99.60	Insertion ou remplacement d'une prothèse auto-expandible dans le rectum		1'142.70
ZE-2018-24.17	Z51.87.23	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpandible de voie biliaire, par endoscopie, 1 stent		1'142.70
ZE-2018-24.18	Z51.87.24	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpandible de voie biliaire, par endoscopie, 2 stents		2'285.40
ZE-2018-24.19	Z51.87.25	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpandible de voie biliaire, par endoscopie, 3 stents		3'428.10
ZE-2018-24.19	Z51.87.26	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpandible de voie biliaire, par endoscopie, 4 stents		3'428.10
ZE-2018-24.19	Z51.87.27	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpandible de voie biliaire, par endoscopie, 5 stents		3'428.10
ZE-2018-24.19	Z51.87.28	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpandible de voie biliaire, par endoscopie, 6 stents et plus		3'428.10
ZE-2018-24.20	Z51.87.30	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expandible de voie biliaire, par endoscopie, 1 stent		1'142.70
ZE-2018-24.21	Z51.87.31	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expandible de voie biliaire, par endoscopie, 2 stents		2'285.40

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-24.22	Z51.87.33	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 3 stents		3'428.10
ZE-2018-24.22	Z51.87.34	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 4 stents		3'428.10
ZE-2018-24.22	Z51.87.35	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 5 stents		3'428.10
ZE-2018-24.22	Z51.87.36	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 6 stents et plus		3'428.10
ZE-2018-24.23	Z51.9A.21	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 1 stent		1'142.70
ZE-2018-24.23	Z51.9A.31	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 1 stent		1'142.70
ZE-2018-24.24	Z51.9A.22	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 2 stents		2'285.40
ZE-2018-24.24	Z51.9A.32	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 2 stents		2'285.40
ZE-2018-24.25	Z51.9A.23	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 3 stents		3'428.10
ZE-2018-24.25	Z51.9A.33	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 3 stents		3'428.10
ZE-2018-24.26	Z51.9A.24	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 4 stents		4'570.80
ZE-2018-24.26	Z51.9A.34	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 4 stents		4'570.80
ZE-2018-24.27	Z51.9A.25	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 5 stents		5'713.50
ZE-2018-24.27	Z51.9A.35	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 5 stents		5'713.50
ZE-2018-24.28	Z51.9A.26	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 6 stents et plus		6'856.20
ZE-2018-24.28	Z51.9A.36	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 6 stents et plus		6'856.20
ZE-2018-24.29	Z51.9A.81	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 1 stent		1'142.70
ZE-2018-24.29	Z51.9A.1	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 1 stent		1'142.70
ZE-2018-24.30	Z51.9A.82	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 2 stents		2'285.40
ZE-2018-24.30	Z51.9A.2	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 2 stents		2'285.40
ZE-2018-24.31	Z51.9A.83	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 3 stents		3'428.10
ZE-2018-24.31	Z51.9A.3	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 3 stents		3'428.10
ZE-2018-24.32	Z51.9A.84	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 4 stents		4'570.80
ZE-2018-24.32	Z51.9A.4	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 4 stents		4'570.80
ZE-2018-24.33	Z51.9A.85	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 5 stents		5'713.50
ZE-2018-24.33	Z51.9A.5	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 5 stents		5'713.50
ZE-2018-24.34	Z51.9A.86	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 6 stents et plus		6'856.20
ZE-2018-24.34	Z51.9A.6	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 6 stents et plus		6'856.20
ZE-2018-24.35	Z51.9A.51	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 1 stent		1'142.70
ZE-2018-24.35	Z51.9A.61	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 1 stent		1'142.70
ZE-2018-24.36	Z51.9A.52	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 2 stents		2'285.40
ZE-2018-24.36	Z51.9A.62	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 2 stents		2'285.40
ZE-2018-24.37	Z51.9A.53	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 3 stents		3'428.10
ZE-2018-24.37	Z51.9A.63	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 3 stents		3'428.10
ZE-2018-24.38	Z51.9A.54	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 4 stents		4'570.80
ZE-2018-24.38	Z51.9A.64	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 4 stents		4'570.80
ZE-2018-24.39	Z51.9A.55	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 5 stents		5'713.50
ZE-2018-24.39	Z51.9A.65	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 5 stents		5'713.50
ZE-2018-24.40	Z51.9A.56	Insertion ou remplacement de stent nu autoexpansible de voie biliaire, par laparoscopie, 6 stents et plus		6'856.20
ZE-2018-24.40	Z51.9A.66	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 6 stents et plus		6'856.20
ZE-2018-24.41	Z52.95.50	Insertion ou remplacement de stent (prothèse) auto-expansible dans le canal pancréatique, chirurgical ouvert		1'142.70
ZE-2018-24.42	Z52.95.51	Insertion ou remplacement de stent (prothèse) auto-expansible dans le canal pancréatique, par laparoscopie		1'142.70
ZE-2018-24.43	Z52.93.20	Insertion ou remplacement de stent (prothèse) auto-expansible de canal pancréatique, par endoscopie		1'142.70
ZE-2018-24.44	Z46.99.63	Insertion ou remplacement de prothèse tubulaire auto-expansible dans l'intestin, par endoscopie		1'142.70
ZE-2018-26		Aphérèse / Plasmaphérèse	Cette rémunération supplémentaire ne peut pas être facturée en plus du DRG A91Z, la prestation principale de ce DRG étant l'aphérèse. Les coûts du traitement par aphérèse sont déjà intégralement compris dans le DRG	
ZE-2018-26.01	Z99.72.11	Leucophérèse thérapeutique		1'015.23
ZE-2018-26.01	Z99.73	Erythrocytophérèse thérapeutique		1'015.23
ZE-2018-26.01	Z99.74	Thrombocytophérèse thérapeutique		1'015.23
ZE-2018-26.01	Z99.78	Aquaphérèse		1'015.23
ZE-2018-26.02	Z99.71.12	Plasmaphérèse thérapeutique, échange de plasma avec NaCl et colloïdes (p.ex. albumine)		1'400.85
ZE-2018-26.02	Z99.76.10	Immunoabsorption extracorporelle, sur colonne non régénérable		1'400.85
ZE-2018-26.02	Z99.76.20	Aphérèse des LDL		1'400.85
ZE-2018-26.02	Z99.88	Photophérèse thérapeutique		1'400.85
ZE-2018-26.03	Z99.76.11	Immunoabsorption extracorporelle, sur colonne régénérable		2'398.78
ZE-2018-26.04	Z99.71.13	Plasmaphérèse thérapeutique, échange de plasma exclusivement avec PFC (PFCq, qFFP)		2'335.90
ZE-2018-28		Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B, intraveineuse / sous-cutané / intramusculairement		
ZE-2018-28.01	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	1000 U jusqu'à moins 2000 U	1'021.70
ZE-2018-28.02	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	2000 U jusqu'à moins 4000 U	2'043.35
ZE-2018-28.03	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	4000 U jusqu'à moins 6000 U	3'405.60
ZE-2018-28.04	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	6000 U jusqu'à moins 8000 U	4'767.80

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-28.05	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	8000 U jusqu'à moins 10000 U	6'130.05
ZE-2018-28.06	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	10000 U jusqu'à moins 12000 U	7'492.30
ZE-2018-28.07	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	12000 U jusqu'à moins 14000 U	8'854.55
ZE-2018-28.08	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	14000 U jusqu'à moins 16000 U	10'216.75
ZE-2018-28.09	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	16000 U jusqu'à moins 18000 U	11'579.00
ZE-2018-28.10	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	18000 U jusqu'à moins 20000 U	12'941.25
ZE-2018-28.11	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	20000 U jusqu'à moins 22000 U	14'303.45
ZE-2018-28.12	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	22000 U jusqu'à moins 24000 U	15'665.70
ZE-2018-28.13	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	24000 U jusqu'à moins 28000 U	17'709.05
ZE-2018-28.14	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	28000 U jusqu'à moins 32000 U	20'433.55
ZE-2018-28.15	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	32000 U jusqu'à moins 36000 U	23'158.00
ZE-2018-28.16	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	36000 U jusqu'à moins 40000 U	25'882.45
ZE-2018-28.17	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	40000 U jusqu'à moins 46000 U	29'288.05
ZE-2018-28.18	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	46000 U jusqu'à moins 52000 U	33'374.75
ZE-2018-28.19	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	52000 U jusqu'à moins 58000 U	37'461.45
ZE-2018-28.20	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	58000 U jusqu'à moins 64000 U	41'548.20
ZE-2018-28.21	J06BB04	Immunoglobuline humaine contre l'hépatite B	64000 U et plus	45'634.90
ZE-2018-30		Fibrinogène humain, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie ' être inclus⁹	
ZE-2018-30.11	B02BB01	Fibrinogène humain	1 g jusqu'à moins 2 g, age < 16 ans ⁹	469.55
ZE-2018-30.12	B02BB01	Fibrinogène humain	2 g jusqu'à moins 10 g	1'878.25
ZE-2018-30.13	B02BB01	Fibrinogène humain	10 g jusqu'à moins 20 g	4'695.65
ZE-2018-30.14	B02BB01	Fibrinogène humain	20 g jusqu'à moins 30 g	7'826.10
ZE-2018-30.15	B02BB01	Fibrinogène humain	30 g jusqu'à moins 40 g	10'956.55
ZE-2018-30.16	B02BB01	Fibrinogène humain	40 g jusqu'à moins 50 g	14'086.95
ZE-2018-30.17	B02BB01	Fibrinogène humain	50 g jusqu'à moins 60 g	17'217.40
ZE-2018-30.18	B02BB01	Fibrinogène humain	60 g jusqu'à moins 70 g	20'347.85
ZE-2018-30.19	B02BB01	Fibrinogène humain	70 g jusqu'à moins 80 g	23'478.30
ZE-2018-30.20	B02BB01	Fibrinogène humain	80 g et plus	26'608.70
ZE-2018-31		Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association, intraveineuse		
ZE-2018-31.01	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	3500 IU jusqu'à moins 4500 IU	1'384.70
ZE-2018-31.02	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	4500 IU jusqu'à moins 5500 IU	1'730.85
ZE-2018-31.03	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	5500 IU jusqu'à moins 6500 IU	2'077.05
ZE-2018-31.04	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	6500 IU jusqu'à moins 7500 IU	2'423.20
ZE-2018-31.05	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	7500 IU jusqu'à moins 8500 IU	2'769.40
ZE-2018-31.06	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	8500 IU jusqu'à moins 9500 IU	3'115.55
ZE-2018-31.07	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	9500 IU jusqu'à moins 10500 IU	3'461.75
ZE-2018-31.08	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	10500 IU jusqu'à moins 15500 IU	4'500.25
ZE-2018-31.09	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	15500 IU jusqu'à moins 20500 IU	6'231.10
ZE-2018-31.10	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	20500 IU jusqu'à moins 25500 IU	7'962.00
ZE-2018-31.11	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	25500 IU jusqu'à moins 30500 IU	9'692.85
ZE-2018-31.12	B02BD01	Facteurs de coagulation II, VII, IX et X en association	30500 IU et plus	11'423.70
ZE-2018-32		Facteur de coagulation VIII, plasmatiques, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie ' être inclus⁹	
ZE-2018-32.01	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	1500 IU jusqu'à moins 5000 IU	2'820.35
ZE-2018-32.02	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	5000 IU jusqu'à moins 10000 IU	6'508.50
ZE-2018-32.03	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	10000 IU jusqu'à moins 15000 IU	10'847.50
ZE-2018-32.04	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	15000 IU jusqu'à moins 20000 IU	15'186.50
ZE-2018-32.05	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	20000 IU jusqu'à moins 25000 IU	19'525.50
ZE-2018-32.06	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	25000 IU jusqu'à moins 30000 IU	23'864.50
ZE-2018-32.07	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	30000 IU jusqu'à moins 35000 IU	28'203.50
ZE-2018-32.08	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	35000 IU jusqu'à moins 40000 IU	32'542.50
ZE-2018-32.09	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	40000 IU jusqu'à moins 45000 IU	36'881.50
ZE-2018-32.10	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	45000 IU jusqu'à moins 50000 IU	41'220.50
ZE-2018-32.11	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	50000 IU jusqu'à moins 55000 IU	45'559.50
ZE-2018-32.12	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	55000 IU jusqu'à moins 60000 IU	49'898.50
ZE-2018-32.13	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	60000 IU jusqu'à moins 65000 IU	54'237.50
ZE-2018-32.14	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	65000 IU jusqu'à moins 70000 IU	58'576.50
ZE-2018-32.15	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	70000 IU jusqu'à moins 75000 IU	62'915.50
ZE-2018-32.16	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	75000 IU jusqu'à moins 80000 IU	67'254.50
ZE-2018-32.17	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	80000 IU jusqu'à moins 85000 IU	71'593.50
ZE-2018-32.18	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	85000 IU jusqu'à moins 90000 IU	75'932.50
ZE-2018-32.19	B02BD02	Facteur de coagulation VIII, plasmatiques	90000 IU et plus	80'271.50

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-33		Facteur VIII de coagulation, recombinant, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie ' être inclus⁹	
ZE-2018-33.01	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	1500 IU jusqu'à moins 5000 IU	3'116.45
ZE-2018-33.02	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	5000 IU jusqu'à moins 10000 IU	7'191.75
ZE-2018-33.03	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	10000 IU jusqu'à moins 15000 IU	11'986.25
ZE-2018-33.04	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	15000 IU jusqu'à moins 20000 IU	16'780.75
ZE-2018-33.05	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	20000 IU jusqu'à moins 25000 IU	21'575.25
ZE-2018-33.06	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	25000 IU jusqu'à moins 30000 IU	26'369.75
ZE-2018-33.07	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	30000 IU jusqu'à moins 35000 IU	31'164.25
ZE-2018-33.08	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	35000 IU jusqu'à moins 40000 IU	35'958.75
ZE-2018-33.09	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	40000 IU jusqu'à moins 45000 IU	40'753.25
ZE-2018-33.10	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	45000 IU jusqu'à moins 50000 IU	45'547.75
ZE-2018-33.11	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	50000 IU jusqu'à moins 55000 IU	50'342.25
ZE-2018-33.12	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	55000 IU jusqu'à moins 60000 IU	55'136.75
ZE-2018-33.13	B02BD02	Facteur VIII de coagulation, recombinant	60000 IU et plus	59'931.25
ZE-2018-34		Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA), intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie ' être inclus⁹	
ZE-2018-34.01	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	1500 IU jusqu'à moins 5000 IU	4'525.80
ZE-2018-34.02	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	5000 IU jusqu'à moins 10000 IU	10'444.10
ZE-2018-34.03	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	10000 IU jusqu'à moins 15000 IU	17'406.85
ZE-2018-34.04	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	15000 IU jusqu'à moins 20000 IU	24'369.60
ZE-2018-34.05	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	20000 IU jusqu'à moins 25000 IU	31'332.35
ZE-2018-34.06	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	25000 IU jusqu'à moins 30000 IU	38'295.05
ZE-2018-34.07	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	30000 IU jusqu'à moins 35000 IU	45'257.80
ZE-2018-34.08	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	35000 IU jusqu'à moins 40000 IU	52'220.55
ZE-2018-34.09	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	40000 IU jusqu'à moins 45000 IU	59'183.30
ZE-2018-34.10	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	45000 IU jusqu'à moins 50000 IU	66'146.05
ZE-2018-34.11	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	50000 IU jusqu'à moins 55000 IU	73'108.75
ZE-2018-34.12	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	55000 IU jusqu'à moins 60000 IU	80'071.50
ZE-2018-34.13	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	60000 IU jusqu'à moins 65000 IU	87'034.25
ZE-2018-34.14	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	65000 IU jusqu'à moins 70000 IU	93'997.00
ZE-2018-34.15	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	70000 IU jusqu'à moins 75000 IU	100'959.75
ZE-2018-34.16	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	75000 IU jusqu'à moins 80000 IU	107'922.45
ZE-2018-34.17	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	80000 IU jusqu'à moins 85000 IU	114'885.20
ZE-2018-34.18	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	85000 IU jusqu'à moins 90000 IU	121'847.95
ZE-2018-34.19	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	90000 IU jusqu'à moins 95000 IU	128'810.70
ZE-2018-34.20	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	95000 IU jusqu'à moins 100000 IU	135'773.45
ZE-2018-34.21	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	100000 IU jusqu'à moins 105000 IU	142'736.15
ZE-2018-34.22	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	105000 IU jusqu'à moins 110000 IU	149'698.90
ZE-2018-34.23	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	110000 IU jusqu'à moins 115000 IU	156'661.65
ZE-2018-34.24	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	115000 IU jusqu'à moins 120000 IU	163'624.40
ZE-2018-34.25	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	120000 IU jusqu'à moins 125000 IU	170'587.15
ZE-2018-34.26	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	125000 IU jusqu'à moins 130000 IU	177'549.85
ZE-2018-34.27	B02BD03	Facteurs de coagulation: avec Facteur VIII Inhibitor Bypassing Activity (FEIBA)	130000 IU et plus	184'512.60
ZE-2018-35		Facteur IX de coagulation, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie ' être inclus⁹	
ZE-2018-35.01	B02BD04	Facteur IX de coagulation	1500 IU jusqu'à moins 5000 IU	2'566.45
ZE-2018-35.02	B02BD04	Facteur IX de coagulation	5000 IU jusqu'à moins 10000 IU	5'922.55
ZE-2018-35.03	B02BD04	Facteur IX de coagulation	10000 IU jusqu'à moins 15000 IU	9'870.95
ZE-2018-35.04	B02BD04	Facteur IX de coagulation	15000 IU jusqu'à moins 20000 IU	13'819.30
ZE-2018-35.05	B02BD04	Facteur IX de coagulation	20000 IU jusqu'à moins 25000 IU	17'767.70
ZE-2018-35.06	B02BD04	Facteur IX de coagulation	25000 IU jusqu'à moins 30000 IU	21'716.05
ZE-2018-35.07	B02BD04	Facteur IX de coagulation	30000 IU jusqu'à moins 35000 IU	25'664.45
ZE-2018-35.08	B02BD04	Facteur IX de coagulation	35000 IU jusqu'à moins 40000 IU	29'612.80
ZE-2018-35.09	B02BD04	Facteur IX de coagulation	40000 IU jusqu'à moins 45000 IU	33'561.20
ZE-2018-35.10	B02BD04	Facteur IX de coagulation	45000 IU jusqu'à moins 50000 IU	37'509.55
ZE-2018-35.11	B02BD04	Facteur IX de coagulation	50000 IU jusqu'à moins 55000 IU	41'457.95
ZE-2018-35.12	B02BD04	Facteur IX de coagulation	55000 IU jusqu'à moins 60000 IU	45'406.30
ZE-2018-35.13	B02BD04	Facteur IX de coagulation	60000 IU jusqu'à moins 65000 IU	49'354.70
ZE-2018-35.14	B02BD04	Facteur IX de coagulation	65000 IU jusqu'à moins 70000 IU	53'303.05
ZE-2018-35.15	B02BD04	Facteur IX de coagulation	70000 IU jusqu'à moins 75000 IU	57'251.45
ZE-2018-35.16	B02BD04	Facteur IX de coagulation	75000 IU jusqu'à moins 80000 IU	61'199.80
ZE-2018-35.17	B02BD04	Facteur IX de coagulation	80000 IU jusqu'à moins 85000 IU	65'148.20

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-35.18	B02BD04	Facteur IX de coagulation	85000 IU jusqu'à moins 90000 IU	69'096.55
ZE-2018-35.19	B02BD04	Facteur IX de coagulation	90000 IU jusqu'à moins 95000 IU	73'044.95
ZE-2018-35.20	B02BD04	Facteur IX de coagulation	95000 IU jusqu'à moins 100000 IU	76'993.30
ZE-2018-35.21	B02BD04	Facteur IX de coagulation	100000 IU jusqu'à moins 105000 IU	80'941.70
ZE-2018-35.22	B02BD04	Facteur IX de coagulation	105000 IU jusqu'à moins 110000 IU	84'890.05
ZE-2018-35.23	B02BD04	Facteur IX de coagulation	110000 IU jusqu'à moins 115000 IU	88'838.45
ZE-2018-35.24	B02BD04	Facteur IX de coagulation	115000 IU jusqu'à moins 120000 IU	92'786.80
ZE-2018-35.25	B02BD04	Facteur IX de coagulation	120000 IU jusqu'à moins 125000 IU	96'735.20
ZE-2018-35.26	B02BD04	Facteur IX de coagulation	125000 IU jusqu'à moins 130000 IU	100'683.55
ZE-2018-35.27	B02BD04	Facteur IX de coagulation	130000 IU et plus	104'631.95
ZE-2018-36		Facteur de coagulation VII, plasmatiques, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie ' être inclus⁹	
ZE-2018-36.01	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	2000 IU jusqu'à moins 5000 IU	2'665.70
ZE-2018-36.02	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	5000 IU jusqu'à moins 10000 IU	5'712.25
ZE-2018-36.03	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	10000 IU jusqu'à moins 15000 IU	9'520.40
ZE-2018-36.04	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	15000 IU jusqu'à moins 20000 IU	13'328.60
ZE-2018-36.05	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	20000 IU jusqu'à moins 25000 IU	17'136.75
ZE-2018-36.06	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	25000 IU jusqu'à moins 30000 IU	20'944.90
ZE-2018-36.07	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	30000 IU jusqu'à moins 35000 IU	24'753.10
ZE-2018-36.08	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	35000 IU jusqu'à moins 40000 IU	28'561.25
ZE-2018-36.09	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	40000 IU jusqu'à moins 45000 IU	32'369.40
ZE-2018-36.10	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	45000 IU jusqu'à moins 50000 IU	36'177.60
ZE-2018-36.11	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	50000 IU jusqu'à moins 55000 IU	39'985.75
ZE-2018-36.12	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	55000 IU jusqu'à moins 60000 IU	43'793.90
ZE-2018-36.13	B02BD05	Facteur de coagulation VII, plasmatiques	60000 IU et plus	47'602.10
ZE-2018-37		Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie ' être inclus⁹	
ZE-2018-37.01	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	1000 IU jusqu'à moins 1500 IU, age < 16 ans ⁹	1'162.35
ZE-2018-37.02	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	1500 IU jusqu'à moins 5000 IU	3'022.15
ZE-2018-37.03	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	5000 IU jusqu'à moins 10000 IU	6'974.15
ZE-2018-37.04	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	10000 IU jusqu'à moins 15000 IU	11'623.60
ZE-2018-37.05	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	15000 IU jusqu'à moins 20000 IU	16'273.00
ZE-2018-37.06	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	20000 IU jusqu'à moins 25000 IU	20'922.45
ZE-2018-37.07	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	25000 IU jusqu'à moins 30000 IU	25'571.90
ZE-2018-37.08	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	30000 IU jusqu'à moins 35000 IU	30'221.35
ZE-2018-37.09	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	35000 IU jusqu'à moins 40000 IU	34'870.75
ZE-2018-37.10	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	40000 IU jusqu'à moins 45000 IU	39'520.20
ZE-2018-37.11	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	45000 IU jusqu'à moins 50000 IU	44'169.65
ZE-2018-37.12	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	50000 IU jusqu'à moins 55000 IU	48'819.05
ZE-2018-37.13	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	55000 IU jusqu'à moins 60000 IU	53'468.50
ZE-2018-37.14	B02BD06	Facteurs de coagulation: facteur VIII et facteur von Willebrand en association	60000 IU et plus	58'117.95
ZE-2018-39		Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa), intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie ' être inclus⁹	
ZE-2018-39.01	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	1 mg jusqu'à moins 2 mg, age < 16 ans ⁹	1'267.25
ZE-2018-39.02	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	2 mg jusqu'à moins 8 mg	4'224.20
ZE-2018-39.03	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	8 mg jusqu'à moins 14 mg	9'293.25
ZE-2018-39.04	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	14 mg jusqu'à moins 20 mg	14'362.30
ZE-2018-39.05	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	20 mg jusqu'à moins 26 mg	19'431.30
ZE-2018-39.06	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	26 mg jusqu'à moins 32 mg	24'500.35
ZE-2018-39.07	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	32 mg jusqu'à moins 38 mg	29'569.40
ZE-2018-39.08	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	38 mg jusqu'à moins 44 mg	34'638.45
ZE-2018-39.09	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	44 mg jusqu'à moins 50 mg	39'707.50
ZE-2018-39.10	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	50 mg jusqu'à moins 58 mg	45'821.35
ZE-2018-39.11	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	58 mg jusqu'à moins 66 mg	52'980.10
ZE-2018-39.12	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	66 mg jusqu'à moins 74 mg	59'138.80
ZE-2018-39.13	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	74 mg jusqu'à moins 82 mg	65'897.50
ZE-2018-39.14	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	82 mg jusqu'à moins 90 mg	72'656.25
ZE-2018-39.15	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	90 mg jusqu'à moins 98 mg	79'414.95
ZE-2018-39.16	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	98 mg jusqu'à moins 106 mg	86'173.70
ZE-2018-39.17	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	106 mg jusqu'à moins 114 mg	92'932.40
ZE-2018-39.18	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	114 mg jusqu'à moins 120 mg	99'691.10
ZE-2018-39.19	B02BD08	Eptacog alfa activée (facteur de coagulation recombinant VIIa)	120 mg jusqu'à moins 130 mg	106'448.85

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-44.03	L04AB04	Adalimumab	100 mg jusqu'à moins 140 mg	1'888.30
ZE-2018-44.04	L04AB04	Adalimumab	140 mg jusqu'à moins 180 mg	2'517.70
ZE-2018-44.05	L04AB04	Adalimumab	180 mg jusqu'à moins 220 mg	3'147.15
ZE-2018-44.06	L04AB04	Adalimumab	220 mg jusqu'à moins 260 mg	3'776.60
ZE-2018-44.07	L04AB04	Adalimumab	260 mg jusqu'à moins 300 mg	4'406.00
ZE-2018-44.08	L04AB04	Adalimumab	300 mg jusqu'à moins 340 mg	5'035.45
ZE-2018-44.09	L04AB04	Adalimumab	340 mg jusqu'à moins 380 mg	5'664.85
ZE-2018-44.10	L04AB04	Adalimumab	380 mg jusqu'à moins 420 mg	6'294.30
ZE-2018-44.11	L04AB04	Adalimumab	420 mg et plus	6'923.75
ZE-2018-45		Certolizumab, sous-cutané		
ZE-2018-45.01	L04AB05	Certolizumab	200 mg jusqu'à moins 400 mg	875.00
ZE-2018-45.02	L04AB05	Certolizumab	400 mg jusqu'à moins 600 mg	1'458.35
ZE-2018-45.03	L04AB05	Certolizumab	600 mg jusqu'à moins 800 mg	2'041.65
ZE-2018-45.04	L04AB05	Certolizumab	800 mg jusqu'à moins 1000 mg	2'625.00
ZE-2018-45.05	L04AB05	Certolizumab	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	3'208.35
ZE-2018-45.06	L04AB05	Certolizumab	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	3'791.70
ZE-2018-45.07	L04AB05	Certolizumab	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	4'375.00
ZE-2018-45.08	L04AB05	Certolizumab	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	4'958.35
ZE-2018-45.09	L04AB05	Certolizumab	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	5'541.70
ZE-2018-45.10	L04AB05	Certolizumab	2000 mg jusqu'à moins 2200 mg	6'125.00
ZE-2018-45.11	L04AB05	Certolizumab	2200 mg jusqu'à moins 2400 mg	6'708.35
ZE-2018-45.12	L04AB05	Certolizumab	2400 mg et plus	7'291.70
ZE-2018-46		Golimumab, sous-cutané		
ZE-2018-46.01	L04AB06	Golimumab	25 mg jusqu'à moins 75 mg	1'315.15
ZE-2018-46.02	L04AB06	Golimumab	75 mg jusqu'à moins 125 mg	2'052.85
ZE-2018-46.03	L04AB06	Golimumab	125 mg jusqu'à moins 175 mg	3'079.25
ZE-2018-46.04	L04AB06	Golimumab	175 mg jusqu'à moins 225 mg	4'105.65
ZE-2018-46.05	L04AB06	Golimumab	225 mg jusqu'à moins 275 mg	5'132.10
ZE-2018-46.06	L04AB06	Golimumab	275 mg jusqu'à moins 325 mg	6'158.50
ZE-2018-46.07	L04AB06	Golimumab	325 mg jusqu'à moins 375 mg	7'184.90
ZE-2018-46.08	L04AB06	Golimumab	375 mg jusqu'à moins 425 mg	8'211.30
ZE-2018-46.09	L04AB06	Golimumab	425 mg et plus	9'237.75
ZE-2018-47		Tocilizumab, intraveineuse/sous-cutané		
ZE-2018-47.01	L04AC07	Tocilizumab	400 mg jusqu'à moins 560 mg	1'142.15
ZE-2018-47.02	L04AC07	Tocilizumab	560 mg jusqu'à moins 720 mg	1'522.90
ZE-2018-47.03	L04AC07	Tocilizumab	720 mg jusqu'à moins 880 mg	1'903.60
ZE-2018-47.04	L04AC07	Tocilizumab	880 mg jusqu'à moins 1040 mg	2'284.35
ZE-2018-47.05	L04AC07	Tocilizumab	1040 mg jusqu'à moins 1200 mg	2'665.05
ZE-2018-47.06	L04AC07	Tocilizumab	1200 mg jusqu'à moins 1360 mg	3'045.75
ZE-2018-47.07	L04AC07	Tocilizumab	1360 mg jusqu'à moins 1520 mg	3'426.50
ZE-2018-47.08	L04AC07	Tocilizumab	1520 mg jusqu'à moins 1680 mg	3'807.20
ZE-2018-47.09	L04AC07	Tocilizumab	1680 mg et plus	4'187.95
ZE-2018-48		Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens par flow-diverter		
ZE-2018-48.01	Z39.72.13	Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens par flow-diverter		10'149.50
ZE-2018-49		Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO)	La rémunération supplémentaire pour l'oxygénation de membrane extracorporelle ne peut être facturée que pour le soutien extracorporel des poumons, elle n'est pas valable pour l'application comme cœur-poumon artificiel lors d'une intervention cardiaque	
ZE-2018-49.09	Z37.69.70	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, moins de 24 heures		9'135.32
ZE-2018-49.09	Z37.69.80	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, moins de 24 heures		9'135.32
ZE-2018-49.09	Z37.69.A0	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, moins de 24 heures		9'135.32
ZE-2018-49.10	Z37.69.71	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 24 heures à moins de 48 heures		10'557.51
ZE-2018-49.10	Z37.69.81	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 24 heures à moins de 48 heures		10'557.51
ZE-2018-49.10	Z37.69.A1	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 24 heures à moins de 48 heures		10'557.51
ZE-2018-49.11	Z37.69.72	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 48 heures à moins de 72 heures		11'979.69

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-49.11	Z37.69.82	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 48 heures à moins de 72 heures		11'979.69
ZE-2018-49.11	Z37.69.A2	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 48 heures à moins de 72 heures		11'979.69
ZE-2018-49.12	Z37.69.73	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 72 heures à moins de 96 heures		13'401.88
ZE-2018-49.12	Z37.69.83	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 72 heures à moins de 96 heures		13'401.88
ZE-2018-49.12	Z37.69.A3	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 72 heures à moins de 96 heures		13'401.88
ZE-2018-49.13	Z37.69.74	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 96 heures à moins de 120 heures		14'824.07
ZE-2018-49.13	Z37.69.84	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 96 heures à moins de 120 heures		14'824.07
ZE-2018-49.13	Z37.69.A4	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 96 heures à moins de 120 heures		14'824.07
ZE-2018-49.14	Z37.69.75	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 120 heures à moins de 144 heures		16'246.26
ZE-2018-49.14	Z37.69.85	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 120 heures à moins de 144 heures		16'246.26
ZE-2018-49.14	Z37.69.A5	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 120 heures à moins de 144 heures		16'246.26
ZE-2018-49.15	Z37.69.76	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 144 heures à moins de 168 heures		17'668.45
ZE-2018-49.15	Z37.69.86	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 144 heures à moins de 168 heures		17'668.45
ZE-2018-49.15	Z37.69.A6	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 144 heures à moins de 168 heures		17'668.45
ZE-2018-49.16	Z37.69.77	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO2, extracorporel, veino-veineux, de 168 heures ou plus		19'090.64
ZE-2018-49.16	Z37.69.87	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-veineux, de 168 heures ou plus		19'090.64
ZE-2018-49.16	Z37.69.A7	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénéateur (y compris élimination de CO2), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, de 168 heures ou plus		19'090.64
ZE-2018-51		Bortézomib, intraveineuse/sous-cutané		
ZE-2018-51.01	L01XX32	Bortézomib	1 mg jusqu'à moins 1.5 mg, age < 6 ans ³	565.05
ZE-2018-51.02	L01XX32	Bortézomib	1.5 mg jusqu'à moins 2.5 mg	904.05
ZE-2018-51.03	L01XX32	Bortézomib	2.5 mg jusqu'à moins 3.5 mg	1'356.10
ZE-2018-51.04	L01XX32	Bortézomib	3.5 mg jusqu'à moins 4.5 mg	1'808.15
ZE-2018-51.05	L01XX32	Bortézomib	4.5 mg jusqu'à moins 5.5 mg	2'260.20
ZE-2018-51.06	L01XX32	Bortézomib	5.5 mg jusqu'à moins 6.5 mg	2'712.20
ZE-2018-51.07	L01XX32	Bortézomib	6.5 mg jusqu'à moins 7.5 mg	3'164.25
ZE-2018-51.08	L01XX32	Bortézomib	7.5 mg jusqu'à moins 8.5 mg	3'616.30
ZE-2018-51.09	L01XX32	Bortézomib	8.5 mg jusqu'à moins 9.5 mg	4'068.35
ZE-2018-51.10	L01XX32	Bortézomib	9.5 mg jusqu'à moins 10.5 mg	4'520.35
ZE-2018-51.11	L01XX32	Bortézomib	10.5 mg jusqu'à moins 11.5 mg	4'972.40
ZE-2018-51.12	L01XX32	Bortézomib	11.5 mg jusqu'à moins 13.5 mg	5'650.45
ZE-2018-51.13	L01XX32	Bortézomib	13.5 mg jusqu'à moins 15.5 mg	6'554.55
ZE-2018-51.14	L01XX32	Bortézomib	15.5 mg jusqu'à moins 17.5 mg	7'458.60
ZE-2018-51.15	L01XX32	Bortézomib	17.5 mg jusqu'à moins 19.5 mg	8'362.70
ZE-2018-51.16	L01XX32	Bortézomib	19.5 mg jusqu'à moins 21.5 mg	9'266.75
ZE-2018-51.17	L01XX32	Bortézomib	21.5 mg jusqu'à moins 23.5 mg	10'170.85
ZE-2018-51.18	L01XX32	Bortézomib	23.5 mg jusqu'à moins 25.5 mg	11'074.90
ZE-2018-51.19	L01XX32	Bortézomib	25.5 mg jusqu'à moins 27.5 mg	11'978.95
ZE-2018-51.20	L01XX32	Bortézomib	27.5 mg jusqu'à moins 29.5 mg	12'883.05
ZE-2018-51.21	L01XX32	Bortézomib	29.5 mg et plus	13'787.10
ZE-2018-52		Immunoglobuline humaine, polyvalente, intraveineuse		
ZE-2018-52.01	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	2.5 g jusqu'à moins 5 g, age < 2 ans ²	181.95
ZE-2018-52.02	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	5 g jusqu'à moins 10 g, age < 16 ans ³	363.85
ZE-2018-52.03	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	10 g jusqu'à moins 15 g, age < 16 ans ³	606.40
ZE-2018-52.04	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	15 g jusqu'à moins 25 g	970.25
ZE-2018-52.05	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	25 g jusqu'à moins 35 g	1'455.40

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-52.06	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	35 g jusqu'à moins 45 g	1'940.55
ZE-2018-52.07	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	45 g jusqu'à moins 55 g	2'425.65
ZE-2018-52.08	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	55 g jusqu'à moins 65 g	2'910.80
ZE-2018-52.09	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	65 g jusqu'à moins 75 g	3'395.95
ZE-2018-52.10	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	75 g jusqu'à moins 85 g	3'881.10
ZE-2018-52.11	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	85 g jusqu'à moins 105 g	4'608.80
ZE-2018-52.12	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	105 g jusqu'à moins 125 g	5'579.05
ZE-2018-52.13	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	125 g jusqu'à moins 145 g	6'549.30
ZE-2018-52.14	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	145 g jusqu'à moins 165 g	7'519.60
ZE-2018-52.15	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	165 g jusqu'à moins 185 g	8'489.85
ZE-2018-52.16	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	185 g jusqu'à moins 205 g	9'460.15
ZE-2018-52.17	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	205 g jusqu'à moins 225 g	10'430.40
ZE-2018-52.18	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	225 g jusqu'à moins 245 g	11'400.65
ZE-2018-52.19	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	245 g jusqu'à moins 285 g	12'856.05
ZE-2018-52.20	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	285 g jusqu'à moins 325 g	14'796.60
ZE-2018-52.21	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	325 g jusqu'à moins 365 g	16'737.15
ZE-2018-52.22	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	365 g jusqu'à moins 445 g	19'647.95
ZE-2018-52.23	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	445 g jusqu'à moins 525 g	23'529.05
ZE-2018-52.24	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	525 g jusqu'à moins 605 g	27'410.10
ZE-2018-52.25	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	605 g jusqu'à moins 685 g	31'291.20
ZE-2018-52.26	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	685 g jusqu'à moins 765 g	35'172.25
ZE-2018-52.27	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	765 g jusqu'à moins 845 g	39'053.35
ZE-2018-52.28	J06BA02	Immunoglobuline humaine, polyvalente	845 g et plus	42'934.40
ZE-2018-54		Micafungine, intraveineuse		
ZE-2018-54.01	J02AX05	Micafungine	150 mg jusqu'à moins 250 mg	1'116.20
ZE-2018-54.02	J02AX05	Micafungine	250 mg jusqu'à moins 350 mg	1'674.30
ZE-2018-54.03	J02AX05	Micafungine	350 mg jusqu'à moins 450 mg	2'232.40
ZE-2018-54.04	J02AX05	Micafungine	450 mg jusqu'à moins 550 mg	2'790.50
ZE-2018-54.05	J02AX05	Micafungine	550 mg jusqu'à moins 650 mg	3'348.60
ZE-2018-54.06	J02AX05	Micafungine	650 mg jusqu'à moins 750 mg	3'906.70
ZE-2018-54.07	J02AX05	Micafungine	750 mg jusqu'à moins 850 mg	4'464.80
ZE-2018-54.08	J02AX05	Micafungine	850 mg jusqu'à moins 950 mg	5'022.90
ZE-2018-54.09	J02AX05	Micafungine	950 mg jusqu'à moins 1150 mg	5'680.05
ZE-2018-54.10	J02AX05	Micafungine	1150 mg jusqu'à moins 1350 mg	6'338.15
ZE-2018-54.11	J02AX05	Micafungine	1350 mg jusqu'à moins 1550 mg	6'996.25
ZE-2018-54.12	J02AX05	Micafungine	1550 mg jusqu'à moins 1950 mg	8'092.45
ZE-2018-54.13	J02AX05	Micafungine	1950 mg jusqu'à moins 2350 mg	9'188.65
ZE-2018-54.14	J02AX05	Micafungine	2350 mg jusqu'à moins 2750 mg	10'284.85
ZE-2018-54.15	J02AX05	Micafungine	2750 mg jusqu'à moins 3150 mg	11'381.05
ZE-2018-54.16	J02AX05	Micafungine	3150 mg jusqu'à moins 3950 mg	12'477.25
ZE-2018-54.17	J02AX05	Micafungine	3950 mg jusqu'à moins 4750 mg	13'573.45
ZE-2018-54.18	J02AX05	Micafungine	4750 mg jusqu'à moins 5550 mg	14'669.65
ZE-2018-54.19	J02AX05	Micafungine	5550 mg jusqu'à moins 6350 mg	15'765.85
ZE-2018-54.20	J02AX05	Micafungine	6350 mg jusqu'à moins 7950 mg	17'312.05
ZE-2018-54.21	J02AX05	Micafungine	7950 mg jusqu'à moins 9550 mg	18'858.25
ZE-2018-54.22	J02AX05	Micafungine	9550 mg jusqu'à moins 11150 mg	20'404.45
ZE-2018-54.23	J02AX05	Micafungine	11150 mg jusqu'à moins 12750 mg	21'950.65
ZE-2018-54.24	J02AX05	Micafungine	12750 mg jusqu'à moins 14350 mg	23'496.85
ZE-2018-54.25	J02AX05	Micafungine	14350 mg jusqu'à moins 15950 mg	25'043.05
ZE-2018-54.26	J02AX05	Micafungine	15950 mg jusqu'à moins 17550 mg	26'589.25
ZE-2018-54.27	J02AX05	Micafungine	17550 mg et plus	28'135.45
ZE-2018-55		Ustekinumab, intraveineuse/sous-cutané		
ZE-2018-55.11	L04AC05	Ustekinumab	45 mg jusqu'à moins 135 mg	4'083.10
ZE-2018-55.12	L04AC05	Ustekinumab	135 mg jusqu'à moins 225 mg	8'166.20
ZE-2018-55.13	L04AC05	Ustekinumab	225 mg et plus	12'249.35
ZE-2018-56		Ecilizumab, intraveineuse		
ZE-2018-56.01	L04AA25	Ecilizumab	200 mg jusqu'à moins 400 mg	5'355.00
ZE-2018-56.02	L04AA25	Ecilizumab	400 mg jusqu'à moins 600 mg	8'925.00
ZE-2018-56.03	L04AA25	Ecilizumab	600 mg jusqu'à moins 800 mg	12'495.00
ZE-2018-56.04	L04AA25	Ecilizumab	800 mg jusqu'à moins 1000 mg	16'065.00
ZE-2018-56.05	L04AA25	Ecilizumab	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	19'635.00
ZE-2018-56.06	L04AA25	Ecilizumab	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	23'205.00

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-56.07	L04AA25	Eculizumab	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	26'775.00
ZE-2018-56.08	L04AA25	Eculizumab	1600 mg jusqu'à moins 1800 mg	30'345.00
ZE-2018-56.09	L04AA25	Eculizumab	1800 mg jusqu'à moins 2000 mg	33'915.00
ZE-2018-56.10	L04AA25	Eculizumab	2000 mg jusqu'à moins 2200 mg	37'485.00
ZE-2018-56.11	L04AA25	Eculizumab	2200 mg jusqu'à moins 2400 mg	41'055.00
ZE-2018-56.12	L04AA25	Eculizumab	2400 mg jusqu'à moins 2600 mg	44'625.00
ZE-2018-56.13	L04AA25	Eculizumab	2600 mg jusqu'à moins 2800 mg	48'195.00
ZE-2018-56.14	L04AA25	Eculizumab	2800 mg jusqu'à moins 3000 mg	51'765.00
ZE-2018-56.15	L04AA25	Eculizumab	3000 mg jusqu'à moins 3200 mg	55'335.00
ZE-2018-56.16	L04AA25	Eculizumab	3200 mg jusqu'à moins 3400 mg	58'905.00
ZE-2018-56.17	L04AA25	Eculizumab	3400 mg jusqu'à moins 3600 mg	62'475.00
ZE-2018-56.18	L04AA25	Eculizumab	3600 mg et plus	66'045.00
ZE-2018-57		Abatacept, intraveineuse		
ZE-2018-57.01	L04AA24	Abatacept	500 mg jusqu'à moins 750 mg	1'185.45
ZE-2018-57.02	L04AA24	Abatacept	750 mg jusqu'à moins 1000 mg	1'659.60
ZE-2018-57.03	L04AA24	Abatacept	1000 mg jusqu'à moins 1250 mg	2'133.80
ZE-2018-57.04	L04AA24	Abatacept	1250 mg jusqu'à moins 1500 mg	2'607.95
ZE-2018-57.05	L04AA24	Abatacept	1500 mg jusqu'à moins 1750 mg	3'082.15
ZE-2018-57.06	L04AA24	Abatacept	1750 mg jusqu'à moins 2000 mg	3'556.30
ZE-2018-57.07	L04AA24	Abatacept	2000 mg jusqu'à moins 2250 mg	4'030.50
ZE-2018-57.08	L04AA24	Abatacept	2250 mg jusqu'à moins 2500 mg	4'504.65
ZE-2018-57.09	L04AA24	Abatacept	2500 mg jusqu'à moins 2750 mg	4'978.85
ZE-2018-57.10	L04AA24	Abatacept	2750 mg jusqu'à moins 3000 mg	5'453.00
ZE-2018-57.11	L04AA24	Abatacept	3000 mg et plus	5'927.20
ZE-2018-58		Abatacept, sous-cutané		
ZE-2018-58.01	L04AA24	Abatacept	250 mg jusqu'à moins 500 mg	990.10
ZE-2018-58.02	L04AA24	Abatacept	500 mg jusqu'à moins 750 mg	1'650.20
ZE-2018-58.03	L04AA24	Abatacept	750 mg jusqu'à moins 1000 mg	2'310.30
ZE-2018-58.04	L04AA24	Abatacept	1000 mg jusqu'à moins 1250 mg	2'970.35
ZE-2018-58.05	L04AA24	Abatacept	1250 mg jusqu'à moins 1500 mg	3'630.45
ZE-2018-58.06	L04AA24	Abatacept	1500 mg et plus	4'290.50
ZE-2018-59		Erlotinib, oralement		
ZE-2018-59.01	L01XE03	Erlotinib	1500 mg jusqu'à moins 2000 mg	1'216.40
ZE-2018-59.02	L01XE03	Erlotinib	2000 mg jusqu'à moins 2500 mg	1'563.95
ZE-2018-59.03	L01XE03	Erlotinib	2500 mg jusqu'à moins 3000 mg	1'911.45
ZE-2018-59.04	L01XE03	Erlotinib	3000 mg jusqu'à moins 3500 mg	2'259.00
ZE-2018-59.05	L01XE03	Erlotinib	3500 mg jusqu'à moins 4000 mg	2'606.55
ZE-2018-59.06	L01XE03	Erlotinib	4000 mg jusqu'à moins 4500 mg	2'954.10
ZE-2018-59.07	L01XE03	Erlotinib	4500 mg jusqu'à moins 5000 mg	3'301.65
ZE-2018-59.08	L01XE03	Erlotinib	5000 mg jusqu'à moins 5500 mg	3'649.15
ZE-2018-59.09	L01XE03	Erlotinib	5500 mg jusqu'à moins 6000 mg	3'996.70
ZE-2018-59.10	L01XE03	Erlotinib	6000 mg jusqu'à moins 6500 mg	4'344.25
ZE-2018-59.11	L01XE03	Erlotinib	6500 mg jusqu'à moins 7000 mg	4'691.80
ZE-2018-59.12	L01XE03	Erlotinib	7000 mg jusqu'à moins 7500 mg	5'039.35
ZE-2018-59.13	L01XE03	Erlotinib	7500 mg jusqu'à moins 8000 mg	5'386.85
ZE-2018-59.14	L01XE03	Erlotinib	8000 mg jusqu'à moins 8500 mg	5'734.40
ZE-2018-59.15	L01XE03	Erlotinib	8500 mg et plus	6'081.95
ZE-2018-61		Panitumumab, intraveineuse		
ZE-2018-61.01	L01XC08	Panitumumab	180 mg jusqu'à moins 300 mg	1'173.30
ZE-2018-61.02	L01XC08	Panitumumab	300 mg jusqu'à moins 420 mg	1'759.95
ZE-2018-61.03	L01XC08	Panitumumab	420 mg jusqu'à moins 540 mg	2'346.60
ZE-2018-61.04	L01XC08	Panitumumab	540 mg jusqu'à moins 660 mg	2'933.30
ZE-2018-61.05	L01XC08	Panitumumab	660 mg jusqu'à moins 780 mg	3'519.95
ZE-2018-61.06	L01XC08	Panitumumab	780 mg jusqu'à moins 900 mg	4'106.60
ZE-2018-61.07	L01XC08	Panitumumab	900 mg jusqu'à moins 1020 mg	4'693.25
ZE-2018-61.08	L01XC08	Panitumumab	1020 mg jusqu'à moins 1260 mg	5'573.25
ZE-2018-61.09	L01XC08	Panitumumab	1260 mg jusqu'à moins 1500 mg	6'746.55
ZE-2018-61.10	L01XC08	Panitumumab	1500 mg jusqu'à moins 1740 mg	7'919.85
ZE-2018-61.11	L01XC08	Panitumumab	1740 mg jusqu'à moins 1980 mg	9'093.15
ZE-2018-61.12	L01XC08	Panitumumab	1980 mg jusqu'à moins 2220 mg	10'266.50
ZE-2018-61.13	L01XC08	Panitumumab	2220 mg jusqu'à moins 2460 mg	11'439.80
ZE-2018-61.14	L01XC08	Panitumumab	2460 mg et plus	12'613.10

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-62		Rituximab, intraveineuse		
ZE-2018-62.01	L01XC02	Rituximab	150 mg jusqu'à moins 250 mg, age < 12 ans ⁵	655.90
ZE-2018-62.02	L01XC02	Rituximab	250 mg jusqu'à moins 350 mg	983.80
ZE-2018-62.03	L01XC02	Rituximab	350 mg jusqu'à moins 450 mg	1'311.75
ZE-2018-62.04	L01XC02	Rituximab	450 mg jusqu'à moins 550 mg	1'639.70
ZE-2018-62.05	L01XC02	Rituximab	550 mg jusqu'à moins 650 mg	1'967.65
ZE-2018-62.06	L01XC02	Rituximab	650 mg jusqu'à moins 750 mg	2'295.55
ZE-2018-62.07	L01XC02	Rituximab	750 mg jusqu'à moins 850 mg	2'623.50
ZE-2018-62.08	L01XC02	Rituximab	850 mg jusqu'à moins 950 mg	2'951.45
ZE-2018-62.09	L01XC02	Rituximab	950 mg jusqu'à moins 1050 mg	3'279.40
ZE-2018-62.10	L01XC02	Rituximab	1050 mg jusqu'à moins 1250 mg	3'771.30
ZE-2018-62.11	L01XC02	Rituximab	1250 mg jusqu'à moins 1450 mg	4'427.15
ZE-2018-62.12	L01XC02	Rituximab	1450 mg jusqu'à moins 1650 mg	5'083.05
ZE-2018-62.13	L01XC02	Rituximab	1650 mg jusqu'à moins 1850 mg	5'738.90
ZE-2018-62.14	L01XC02	Rituximab	1850 mg jusqu'à moins 2050 mg	6'394.80
ZE-2018-62.15	L01XC02	Rituximab	2050 mg jusqu'à moins 2450 mg	7'378.60
ZE-2018-62.16	L01XC02	Rituximab	2450 mg jusqu'à moins 2850 mg	8'690.35
ZE-2018-62.17	L01XC02	Rituximab	2850 mg jusqu'à moins 3250 mg	10'002.10
ZE-2018-62.18	L01XC02	Rituximab	3250 mg jusqu'à moins 3650 mg	11'313.85
ZE-2018-62.19	L01XC02	Rituximab	3650 mg et plus	12'625.60
ZE-2018-63		Rituximab, sous-cutané		
ZE-2018-63.01	L01XC02	Rituximab	1400 mg jusqu'à moins 2800 mg	4'260.85
ZE-2018-63.02	L01XC02	Rituximab	2800 mg jusqu'à moins 4200 mg	7'101.45
ZE-2018-63.03	L01XC02	Rituximab	4200 mg et plus	9'942.00
ZE-2018-64		Trastuzumab, intraveineuse		
ZE-2018-64.02	L01XC03	Trastuzumab	150 mg jusqu'à moins 200 mg	802.80
ZE-2018-64.03	L01XC03	Trastuzumab	200 mg jusqu'à moins 250 mg	1'032.15
ZE-2018-64.04	L01XC03	Trastuzumab	250 mg jusqu'à moins 300 mg	1'261.55
ZE-2018-64.05	L01XC03	Trastuzumab	300 mg jusqu'à moins 350 mg	1'490.90
ZE-2018-64.06	L01XC03	Trastuzumab	350 mg jusqu'à moins 400 mg	1'720.30
ZE-2018-64.07	L01XC03	Trastuzumab	400 mg jusqu'à moins 450 mg	1'949.65
ZE-2018-64.08	L01XC03	Trastuzumab	450 mg jusqu'à moins 500 mg	2'179.05
ZE-2018-64.09	L01XC03	Trastuzumab	500 mg jusqu'à moins 600 mg	2'523.10
ZE-2018-64.10	L01XC03	Trastuzumab	600 mg jusqu'à moins 700 mg	2'981.85
ZE-2018-64.11	L01XC03	Trastuzumab	700 mg jusqu'à moins 800 mg	3'440.55
ZE-2018-64.12	L01XC03	Trastuzumab	800 mg jusqu'à moins 900 mg	3'899.30
ZE-2018-64.13	L01XC03	Trastuzumab	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	4'358.05
ZE-2018-64.14	L01XC03	Trastuzumab	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	5'046.15
ZE-2018-64.15	L01XC03	Trastuzumab	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	5'963.65
ZE-2018-64.16	L01XC03	Trastuzumab	1400 mg et plus	6'881.15
ZE-2018-65		Trastuzumab, sous-cutané		
ZE-2018-65.01	L01XC03	Trastuzumab	600 mg jusqu'à moins 1200 mg	3'811.15
ZE-2018-65.02	L01XC03	Trastuzumab	1200 mg jusqu'à moins 1800 mg	6'351.95
ZE-2018-65.03	L01XC03	Trastuzumab	1800 mg jusqu'à moins 2400 mg	8'892.70
ZE-2018-65.04	L01XC03	Trastuzumab	2400 mg et plus	11'433.45
ZE-2018-66		Insertion de coils, intracrânienne et extracrânienne (tête, cou), spinal	Procédure doit dans le tableau « coils , intracrânienne , extracrânienne , de la moelle ' être inclus	
ZE-2018-66.01	Z00.4A.01	Insertion de 1 coil endovasculaire		652.30
ZE-2018-66.02	Z00.4A.02	Insertion de 2 coils endovasculaires		1'304.60
ZE-2018-66.03	Z00.4A.03	Insertion de 3 coils endovasculaires		1'956.90
ZE-2018-66.04	Z00.4A.04	Insertion de 4 coils endovasculaires		2'609.20
ZE-2018-66.05	Z00.4A.05	Insertion de 5 coils endovasculaires		3'261.50
ZE-2018-66.06	Z00.4A.06	Insertion de 6 coils endovasculaires		3'913.80
ZE-2018-66.07	Z00.4A.07	Insertion de 7 coils endovasculaires		4'566.10
ZE-2018-66.08	Z00.4A.08	Insertion de 8 coils endovasculaires		5'218.40
ZE-2018-66.09	Z00.4A.09	Insertion de 9 coils endovasculaires		5'870.70
ZE-2018-66.10	Z00.4A.10	Insertion de 10 coils endovasculaires		6'523.00
ZE-2018-66.11	Z00.4A.11	Insertion de 11 coils endovasculaires		7'175.30
ZE-2018-66.12	Z00.4A.12	Insertion de 12 coils endovasculaires		7'827.60
ZE-2018-66.13	Z00.4A.13	Insertion de 13 coils endovasculaires		8'479.90
ZE-2018-66.14	Z00.4A.14	Insertion de 14 coils endovasculaires		9'132.20
ZE-2018-66.15	Z00.4A.15	Insertion de 15 coils endovasculaires		9'784.50

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-66.16	Z00.4A.16	Insertion de 16 coils endovasculaires		10'436.80
ZE-2018-66.17	Z00.4A.17	Insertion de 17 coils endovasculaires		11'089.10
ZE-2018-66.18	Z00.4A.18	Insertion de 18 coils endovasculaires		11'741.40
ZE-2018-66.19	Z00.4A.19	Insertion de 19 coils endovasculaires		12'393.70
ZE-2018-66.21	Z00.4A.21	Insertion de 20 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2018-66.22	Z00.4A.22	Insertion de 21 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2018-66.23	Z00.4A.23	Insertion de 22 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2018-66.24	Z00.4A.24	Insertion de 23 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2018-66.25	Z00.4A.25	Insertion de 24 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2018-66.26	Z00.4A.26	Insertion de 25 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2018-66.27	Z00.4A.27	Insertion de 26 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2018-66.28	Z00.4A.28	Insertion de 27 coils endovasculaires		13'046.00
ZE-2018-66.29	Z00.4A.29	Insertion de 28 coils endovasculaires et plus		13'046.00
ZE-2018-67		Insertion de coils, périphérique	Procédure doit dans le tableau « coils , périphérique » être inclus	
ZE-2018-67.01	Z00.4A.01	Insertion de 1 coil endovasculaire		162.25
ZE-2018-67.02	Z00.4A.02	Insertion de 2 coils endovasculaires		324.50
ZE-2018-67.03	Z00.4A.03	Insertion de 3 coils endovasculaires		486.75
ZE-2018-67.04	Z00.4A.04	Insertion de 4 coils endovasculaires		649.00
ZE-2018-67.05	Z00.4A.05	Insertion de 5 coils endovasculaires		811.25
ZE-2018-67.06	Z00.4A.06	Insertion de 6 coils endovasculaires		973.50
ZE-2018-67.07	Z00.4A.07	Insertion de 7 coils endovasculaires		1'135.75
ZE-2018-67.08	Z00.4A.08	Insertion de 8 coils endovasculaires		1'298.00
ZE-2018-67.09	Z00.4A.09	Insertion de 9 coils endovasculaires		1'460.25
ZE-2018-67.10	Z00.4A.10	Insertion de 10 coils endovasculaires		1'622.50
ZE-2018-67.11	Z00.4A.11	Insertion de 11 coils endovasculaires		1'784.75
ZE-2018-67.12	Z00.4A.12	Insertion de 12 coils endovasculaires		1'947.00
ZE-2018-67.13	Z00.4A.13	Insertion de 13 coils endovasculaires		2'109.25
ZE-2018-67.14	Z00.4A.14	Insertion de 14 coils endovasculaires		2'271.50
ZE-2018-67.15	Z00.4A.15	Insertion de 15 coils endovasculaires		2'433.75
ZE-2018-67.16	Z00.4A.16	Insertion de 16 coils endovasculaires		2'596.00
ZE-2018-67.17	Z00.4A.17	Insertion de 17 coils endovasculaires		2'758.25
ZE-2018-67.18	Z00.4A.18	Insertion de 18 coils endovasculaires		2'920.50
ZE-2018-67.19	Z00.4A.19	Insertion de 19 coils endovasculaires		3'082.75
ZE-2018-67.21	Z00.4A.21	Insertion de 20 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2018-67.22	Z00.4A.22	Insertion de 21 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2018-67.23	Z00.4A.23	Insertion de 22 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2018-67.24	Z00.4A.24	Insertion de 23 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2018-67.25	Z00.4A.25	Insertion de 24 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2018-67.26	Z00.4A.26	Insertion de 25 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2018-67.27	Z00.4A.27	Insertion de 26 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2018-67.28	Z00.4A.28	Insertion de 27 coils endovasculaires		3'245.00
ZE-2018-67.29	Z00.4A.29	Insertion de 28 coils endovasculaires et plus		3'245.00
ZE-2018-68		Facteur de coagulation XIII, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁸	
ZE-2018-68.01	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	1000 IU jusqu'à moins 2000 IU, age < 16 ans ⁸	1'025.30
ZE-2018-68.02	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	2000 IU jusqu'à moins 5000 IU	2'392.30
ZE-2018-68.03	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	5000 IU jusqu'à moins 10000 IU	5'126.40
ZE-2018-68.04	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	10000 IU jusqu'à moins 15000 IU	8'544.00
ZE-2018-68.05	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	15000 IU jusqu'à moins 20000 IU	11'961.60
ZE-2018-68.06	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	20000 IU jusqu'à moins 25000 IU	15'379.20
ZE-2018-68.07	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	25000 IU jusqu'à moins 30000 IU	18'796.80
ZE-2018-68.08	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	30000 IU jusqu'à moins 35000 IU	22'214.40
ZE-2018-68.09	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	35000 IU jusqu'à moins 40000 IU	25'632.00
ZE-2018-68.10	B02BD07	Facteur de coagulation XIII	40000 IU et plus	29'049.60
ZE-2018-69		Caspofungine, intraveineuse		
ZE-2018-69.01	J02AX04	Caspofungine	65 mg jusqu'à moins 100 mg, age < 16 ans ⁸	866.25
ZE-2018-69.02	J02AX04	Caspofungine	100 mg jusqu'à moins 150 mg	1'312.50
ZE-2018-69.03	J02AX04	Caspofungine	150 mg jusqu'à moins 200 mg	1'837.50
ZE-2018-69.04	J02AX04	Caspofungine	200 mg jusqu'à moins 250 mg	2'362.50
ZE-2018-69.05	J02AX04	Caspofungine	250 mg jusqu'à moins 300 mg	2'887.50
ZE-2018-69.06	J02AX04	Caspofungine	300 mg jusqu'à moins 350 mg	3'412.50
ZE-2018-69.07	J02AX04	Caspofungine	350 mg jusqu'à moins 400 mg	3'937.50

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-69.08	J02AX04	Caspofungine	400 mg jusqu'à moins 450 mg	4'462.50
ZE-2018-69.09	J02AX04	Caspofungine	450 mg jusqu'à moins 500 mg	4'987.50
ZE-2018-69.10	J02AX04	Caspofungine	500 mg jusqu'à moins 600 mg	5'775.00
ZE-2018-69.11	J02AX04	Caspofungine	600 mg jusqu'à moins 700 mg	6'825.00
ZE-2018-69.12	J02AX04	Caspofungine	700 mg jusqu'à moins 800 mg	7'875.00
ZE-2018-69.13	J02AX04	Caspofungine	800 mg jusqu'à moins 900 mg	8'925.00
ZE-2018-69.14	J02AX04	Caspofungine	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	9'975.00
ZE-2018-69.15	J02AX04	Caspofungine	1000 mg jusqu'à moins 1200 mg	11'550.00
ZE-2018-69.16	J02AX04	Caspofungine	1200 mg jusqu'à moins 1400 mg	13'650.00
ZE-2018-69.17	J02AX04	Caspofungine	1400 mg jusqu'à moins 1600 mg	15'750.00
ZE-2018-69.18	J02AX04	Caspofungine	1600 mg jusqu'à moins 2000 mg	18'900.00
ZE-2018-69.19	J02AX04	Caspofungine	2000 mg jusqu'à moins 2400 mg	23'100.00
ZE-2018-69.20	J02AX04	Caspofungine	2400 mg jusqu'à moins 2800 mg	27'300.00
ZE-2018-69.21	J02AX04	Caspofungine	2800 mg jusqu'à moins 3600 mg	33'600.00
ZE-2018-69.22	J02AX04	Caspofungine	3600 mg jusqu'à moins 4400 mg	42'000.00
ZE-2018-69.23	J02AX04	Caspofungine	4400 mg jusqu'à moins 5200 mg	50'400.00
ZE-2018-69.24	J02AX04	Caspofungine	5200 mg jusqu'à moins 6000 mg	58'800.00
ZE-2018-69.25	J02AX04	Caspofungine	6000 mg jusqu'à moins 6800 mg	67'200.00
ZE-2018-69.26	J02AX04	Caspofungine	6800 mg jusqu'à moins 7600 mg	75'600.00
ZE-2018-69.27	J02AX04	Caspofungine	7600 mg jusqu'à moins 8400 mg	84'000.00
ZE-2018-69.28	J02AX04	Caspofungine	8400 mg et plus	92'400.00
ZE-2018-70		Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP)		
ZE-2018-70.01	Z37.6A.81	Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), chirurgicale ouverte		1'628.30
ZE-2018-70.01	Z37.6A.82	Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), percutanée		1'628.30
ZE-2018-72		Implantation de pompe axiale intravasculaire d'assistance circulatoire		
ZE-2018-72.01	Z37.6A.41	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire gauche, par voie percutanée		12'172.25
ZE-2018-72.01	Z37.6A.42	Implantation d'un système d'assistance cardiovasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire droit, par voie percutanée		12'172.25
ZE-2018-73		Traitement de soins infirmiers complexes	Cette rémunération supplémentaire n'est remboursable que pour la prise en charge dans un service de soins (exclus IMC, IPS, Stroke Unit, Stroke Center).	
ZE-2018-73.01	Z99.C1.14	Traitement de soins infirmiers complexes, 31 à 35 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	1'692.30
ZE-2018-73.02	Z99.C1.15	Traitement de soins infirmiers complexes, 36 à 40 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	1'692.30
ZE-2018-73.03	Z99.C1.16	Traitement de soins infirmiers complexes, 41 à 45 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	1'692.30
ZE-2018-73.04	Z99.C1.17	Traitement de soins infirmiers complexes, 46 à 50 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	1'692.30
ZE-2018-73.05	Z99.C1.18	Traitement de soins infirmiers complexes, 51 à 55 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	2'538.45
ZE-2018-73.06	Z99.C1.1A	Traitement de soins infirmiers complexes, 56 à 60 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	2'538.45
ZE-2018-73.07	Z99.C1.1B	Traitement de soins infirmiers complexes, 61 à 65 points de dépense	Age > 15 ans ⁷	2'538.45
ZE-2018-73.08	Z99.C1.1C	Traitement de soins infirmiers complexes, 66 points de dépense et plus	Age > 15 ans ⁷	2'538.45
ZE-2018-73.09	Z99.C1.14	Traitement de soins infirmiers complexes, 31 à 35 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	3'384.60
ZE-2018-73.10	Z99.C1.15	Traitement de soins infirmiers complexes, 36 à 40 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	3'384.60
ZE-2018-73.11	Z99.C1.16	Traitement de soins infirmiers complexes, 41 à 45 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	3'384.60
ZE-2018-73.12	Z99.C1.17	Traitement de soins infirmiers complexes, 46 à 50 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	3'384.60
ZE-2018-73.13	Z99.C1.18	Traitement de soins infirmiers complexes, 51 à 55 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	5'076.90
ZE-2018-73.14	Z99.C1.1A	Traitement de soins infirmiers complexes, 56 à 60 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	5'076.90
ZE-2018-73.15	Z99.C1.1B	Traitement de soins infirmiers complexes, 61 à 65 points de dépense	Age < 16 ans ⁸	5'076.90
ZE-2018-73.16	Z99.C1.1C	Traitement de soins infirmiers complexes, 66 points de dépense et plus	Age < 16 ans ⁸	5'076.90
ZE-2018-74		Radiothérapie intravasculaire sélective (SIRT)		
ZE-2018-74.01	Z92.28.32	Radiothérapie intravasculaire sélective (SIRT) par embolisation avec des microsphères marquées à l'yttrium-90		16'532.50
ZE-2018-75		Bosentan, oralement		
ZE-2018-75.01	C02KX01	Bosentan	1000 mg jusqu'à moins 1250 mg, age < 16 ans ⁸	483.45
ZE-2018-75.02	C02KX01	Bosentan	1250 mg jusqu'à moins 1500 mg, age < 16 ans ⁸	590.90
ZE-2018-75.03	C02KX01	Bosentan	1500 mg jusqu'à moins 1750 mg, age < 16 ans ⁸	698.30
ZE-2018-75.04	C02KX01	Bosentan	1750 mg jusqu'à moins 2000 mg, age < 16 ans ⁸	805.75
ZE-2018-75.05	C02KX01	Bosentan	2000 mg jusqu'à moins 2250 mg	913.20
ZE-2018-75.06	C02KX01	Bosentan	2250 mg jusqu'à moins 2500 mg	1'020.60
ZE-2018-75.07	C02KX01	Bosentan	2500 mg jusqu'à moins 2750 mg	1'128.05
ZE-2018-75.08	C02KX01	Bosentan	2750 mg jusqu'à moins 3000 mg	1'235.50
ZE-2018-75.09	C02KX01	Bosentan	3000 mg jusqu'à moins 3500 mg	1'396.65
ZE-2018-75.10	C02KX01	Bosentan	3500 mg jusqu'à moins 4000 mg	1'611.50
ZE-2018-75.11	C02KX01	Bosentan	4000 mg jusqu'à moins 4500 mg	1'826.35
ZE-2018-75.12	C02KX01	Bosentan	4500 mg jusqu'à moins 5000 mg	2'041.25

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-75.13	C02KX01	Bosentan	5000 mg jusqu'à moins 5500 mg	2'256.10
ZE-2018-75.14	C02KX01	Bosentan	5500 mg jusqu'à moins 6000 mg	2'470.95
ZE-2018-75.15	C02KX01	Bosentan	6000 mg jusqu'à moins 7000 mg	2'793.25
ZE-2018-75.16	C02KX01	Bosentan	7000 mg jusqu'à moins 8000 mg	3'223.00
ZE-2018-75.17	C02KX01	Bosentan	8000 mg jusqu'à moins 9000 mg	3'652.75
ZE-2018-75.18	C02KX01	Bosentan	9000 mg jusqu'à moins 10000 mg	4'082.45
ZE-2018-75.19	C02KX01	Bosentan	10000 mg jusqu'à moins 11000 mg	4'512.20
ZE-2018-75.20	C02KX01	Bosentan	11000 mg jusqu'à moins 12000 mg	4'941.95
ZE-2018-75.21	C02KX01	Bosentan	12000 mg jusqu'à moins 13500 mg	5'479.10
ZE-2018-75.22	C02KX01	Bosentan	13500 mg jusqu'à moins 15000 mg	6'123.70
ZE-2018-75.23	C02KX01	Bosentan	15000 mg jusqu'à moins 16500 mg	6'768.30
ZE-2018-75.24	C02KX01	Bosentan	16500 mg jusqu'à moins 18000 mg	7'412.90
ZE-2018-75.25	C02KX01	Bosentan	18000 mg jusqu'à moins 19500 mg	8'057.50
ZE-2018-75.26	C02KX01	Bosentan	19500 mg jusqu'à moins 21000 mg	8'702.10
ZE-2018-75.27	C02KX01	Bosentan	21000 mg jusqu'à moins 23000 mg	9'454.10
ZE-2018-75.28	C02KX01	Bosentan	23000 mg jusqu'à moins 25000 mg	10'313.60
ZE-2018-75.29	C02KX01	Bosentan	25000 mg et plus	11'173.05
ZE-2018-76		Ambrisentan, oralement		
ZE-2018-76.01	C02KX02	Ambrisentan	75 mg jusqu'à moins 100 mg	914.10
ZE-2018-76.02	C02KX02	Ambrisentan	100 mg jusqu'à moins 125 mg	1'175.25
ZE-2018-76.03	C02KX02	Ambrisentan	125 mg jusqu'à moins 150 mg	1'436.45
ZE-2018-76.04	C02KX02	Ambrisentan	150 mg jusqu'à moins 175 mg	1'697.60
ZE-2018-76.05	C02KX02	Ambrisentan	175 mg jusqu'à moins 200 mg	1'958.80
ZE-2018-76.06	C02KX02	Ambrisentan	200 mg jusqu'à moins 225 mg	2'219.95
ZE-2018-76.07	C02KX02	Ambrisentan	225 mg jusqu'à moins 250 mg	2'481.15
ZE-2018-76.08	C02KX02	Ambrisentan	250 mg jusqu'à moins 300 mg	2'872.90
ZE-2018-76.09	C02KX02	Ambrisentan	300 mg jusqu'à moins 350 mg	3'395.25
ZE-2018-76.10	C02KX02	Ambrisentan	350 mg jusqu'à moins 400 mg	3'917.60
ZE-2018-76.11	C02KX02	Ambrisentan	400 mg jusqu'à moins 450 mg	4'439.90
ZE-2018-76.12	C02KX02	Ambrisentan	450 mg jusqu'à moins 500 mg	4'962.25
ZE-2018-76.13	C02KX02	Ambrisentan	500 mg et plus	5'484.60
ZE-2018-77		Antithrombine III, intraveineuse		
ZE-2018-77.01	B01AB02	Antithrombine III	1000 U jusqu'à moins 2000 U, age < 2 ans ²	707.65
ZE-2018-77.02	B01AB02	Antithrombine III	2000 U jusqu'à moins 3500 U, age < 16 ans ⁸	1'297.35
ZE-2018-77.03	B01AB02	Antithrombine III	3500 U jusqu'à moins 5000 U, age < 16 ans ⁸	2'005.00
ZE-2018-77.04	B01AB02	Antithrombine III	5000 U jusqu'à moins 7000 U, age < 16 ans ⁸	2'830.55
ZE-2018-77.05	B01AB02	Antithrombine III	7000 U jusqu'à moins 10000 U	4'009.95
ZE-2018-77.06	B01AB02	Antithrombine III	10000 U jusqu'à moins 15000 U	5'897.00
ZE-2018-77.07	B01AB02	Antithrombine III	15000 U jusqu'à moins 20000 U	8'255.80
ZE-2018-77.08	B01AB02	Antithrombine III	20000 U jusqu'à moins 25000 U	10'614.60
ZE-2018-77.09	B01AB02	Antithrombine III	25000 U jusqu'à moins 30000 U	12'973.40
ZE-2018-77.10	B01AB02	Antithrombine III	30000 U jusqu'à moins 40000 U	16'511.60
ZE-2018-77.11	B01AB02	Antithrombine III	40000 U jusqu'à moins 50000 U	21'229.20
ZE-2018-77.12	B01AB02	Antithrombine III	50000 U jusqu'à moins 60000 U	25'946.80
ZE-2018-77.13	B01AB02	Antithrombine III	60000 U et plus	30'664.40
ZE-2018-78		Posaconazol, tablet / capsule, oralement		
ZE-2018-78.01	J02AC04	Posaconazol	600 mg jusqu'à moins 1200 mg, age < 16 ans ⁸	371.00
ZE-2018-78.02	J02AC04	Posaconazol	1200 mg jusqu'à moins 1800 mg, age < 16 ans ⁸	618.30
ZE-2018-78.03	J02AC04	Posaconazol	1800 mg jusqu'à moins 3000 mg, age < 16 ans ⁸	989.30
ZE-2018-78.04	J02AC04	Posaconazol	3000 mg jusqu'à moins 4200 mg	1'483.90
ZE-2018-78.05	J02AC04	Posaconazol	4200 mg jusqu'à moins 5400 mg	1'978.55
ZE-2018-78.06	J02AC04	Posaconazol	5400 mg jusqu'à moins 6600 mg	2'473.20
ZE-2018-78.07	J02AC04	Posaconazol	6600 mg jusqu'à moins 7800 mg	2'967.85
ZE-2018-78.08	J02AC04	Posaconazol	7800 mg jusqu'à moins 9000 mg	3'462.50
ZE-2018-78.09	J02AC04	Posaconazol	9000 mg jusqu'à moins 11400 mg	4'204.45
ZE-2018-78.10	J02AC04	Posaconazol	11400 mg jusqu'à moins 13800 mg	5'193.70
ZE-2018-78.11	J02AC04	Posaconazol	13800 mg jusqu'à moins 16200 mg	6'183.00
ZE-2018-78.12	J02AC04	Posaconazol	16200 mg jusqu'à moins 18600 mg	7'172.30
ZE-2018-78.13	J02AC04	Posaconazol	18600 mg jusqu'à moins 21000 mg	8'161.55
ZE-2018-78.14	J02AC04	Posaconazol	21000 mg jusqu'à moins 25800 mg	9'645.50
ZE-2018-78.15	J02AC04	Posaconazol	25800 mg jusqu'à moins 30600 mg	11'624.05
ZE-2018-78.16	J02AC04	Posaconazol	30600 mg jusqu'à moins 35400 mg	13'602.60

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-78.17	J02AC04	Posaconazol	35400 mg jusqu'à moins 40200 mg	15'581.15
ZE-2018-78.18	J02AC04	Posaconazol	40200 mg jusqu'à moins 45000 mg	17'559.70
ZE-2018-78.19	J02AC04	Posaconazol	45000 mg jusqu'à moins 54600 mg	20'527.55
ZE-2018-78.20	J02AC04	Posaconazol	54600 mg jusqu'à moins 64200 mg	24'484.70
ZE-2018-78.21	J02AC04	Posaconazol	64200 mg jusqu'à moins 73800 mg	28'441.80
ZE-2018-78.22	J02AC04	Posaconazol	73800 mg jusqu'à moins 83400 mg	32'398.90
ZE-2018-78.23	J02AC04	Posaconazol	83400 mg jusqu'à moins 93000 mg	36'356.05
ZE-2018-78.24	J02AC04	Posaconazol	93000 mg et plus	40'313.15
ZE-2018-81		Brentuximab Vedotin, intraveineuse		
ZE-2018-81.01	L01XC12	Brentuximab Vedotin	50 mg jusqu'à moins 60 mg	3'974.45
ZE-2018-81.02	L01XC12	Brentuximab Vedotin	60 mg jusqu'à moins 70 mg	4'697.05
ZE-2018-81.03	L01XC12	Brentuximab Vedotin	70 mg jusqu'à moins 80 mg	5'419.65
ZE-2018-81.04	L01XC12	Brentuximab Vedotin	80 mg jusqu'à moins 90 mg	6'142.30
ZE-2018-81.05	L01XC12	Brentuximab Vedotin	90 mg jusqu'à moins 100 mg	6'864.90
ZE-2018-81.06	L01XC12	Brentuximab Vedotin	100 mg jusqu'à moins 120 mg	7'948.85
ZE-2018-81.07	L01XC12	Brentuximab Vedotin	120 mg jusqu'à moins 140 mg	9'394.10
ZE-2018-81.08	L01XC12	Brentuximab Vedotin	140 mg jusqu'à moins 160 mg	10'839.35
ZE-2018-81.09	L01XC12	Brentuximab Vedotin	160 mg jusqu'à moins 180 mg	12'284.60
ZE-2018-81.10	L01XC12	Brentuximab Vedotin	180 mg jusqu'à moins 200 mg	13'729.85
ZE-2018-81.11	L01XC12	Brentuximab Vedotin	200 mg jusqu'à moins 240 mg	15'897.70
ZE-2018-81.12	L01XC12	Brentuximab Vedotin	240 mg jusqu'à moins 280 mg	18'788.20
ZE-2018-81.13	L01XC12	Brentuximab Vedotin	280 mg jusqu'à moins 320 mg	21'678.70
ZE-2018-81.14	L01XC12	Brentuximab Vedotin	320 mg jusqu'à moins 360 mg	24'569.20
ZE-2018-81.15	L01XC12	Brentuximab Vedotin	360 mg jusqu'à moins 400 mg	27'459.65
ZE-2018-81.16	L01XC12	Brentuximab Vedotin	400 mg et plus	30'350.15
ZE-2018-85		Arsentrioxid, intraveineuse		
ZE-2018-85.01	L01XX27	Arsentrioxid	10 mg jusqu'à moins 20 mg, age < 16 ans ⁸	635.15
ZE-2018-85.02	L01XX27	Arsentrioxid	20 mg jusqu'à moins 40 mg	1'270.35
ZE-2018-85.03	L01XX27	Arsentrioxid	40 mg jusqu'à moins 60 mg	2'117.25
ZE-2018-85.04	L01XX27	Arsentrioxid	60 mg jusqu'à moins 80 mg	2'964.15
ZE-2018-85.05	L01XX27	Arsentrioxid	80 mg jusqu'à moins 100 mg	3'811.05
ZE-2018-85.06	L01XX27	Arsentrioxid	100 mg jusqu'à moins 140 mg	5'081.40
ZE-2018-85.07	L01XX27	Arsentrioxid	140 mg jusqu'à moins 180 mg	6'775.20
ZE-2018-85.08	L01XX27	Arsentrioxid	180 mg jusqu'à moins 220 mg	8'469.00
ZE-2018-85.09	L01XX27	Arsentrioxid	220 mg jusqu'à moins 260 mg	10'162.80
ZE-2018-85.10	L01XX27	Arsentrioxid	260 mg jusqu'à moins 300 mg	11'856.55
ZE-2018-85.11	L01XX27	Arsentrioxid	300 mg jusqu'à moins 360 mg	13'973.80
ZE-2018-85.12	L01XX27	Arsentrioxid	360 mg jusqu'à moins 420 mg	16'514.50
ZE-2018-85.13	L01XX27	Arsentrioxid	420 mg jusqu'à moins 480 mg	19'055.20
ZE-2018-85.14	L01XX27	Arsentrioxid	480 mg jusqu'à moins 540 mg	21'595.90
ZE-2018-85.15	L01XX27	Arsentrioxid	540 mg jusqu'à moins 600 mg	24'136.60
ZE-2018-85.16	L01XX27	Arsentrioxid	600 mg jusqu'à moins 680 mg	27'100.75
ZE-2018-85.17	L01XX27	Arsentrioxid	680 mg jusqu'à moins 760 mg	30'488.35
ZE-2018-85.18	L01XX27	Arsentrioxid	760 mg jusqu'à moins 840 mg	33'875.90
ZE-2018-85.19	L01XX27	Arsentrioxid	840 mg jusqu'à moins 920 mg	37'263.50
ZE-2018-85.20	L01XX27	Arsentrioxid	920 mg jusqu'à moins 1000 mg	40'651.10
ZE-2018-85.21	L01XX27	Arsentrioxid	1000 mg jusqu'à moins 1100 mg	44'038.70
ZE-2018-85.22	L01XX27	Arsentrioxid	1100 mg jusqu'à moins 1200 mg	47'426.30
ZE-2018-85.23	L01XX27	Arsentrioxid	1200 mg jusqu'à moins 1300 mg	50'813.90
ZE-2018-85.24	L01XX27	Arsentrioxid	1300 mg jusqu'à moins 1400 mg	54'201.50
ZE-2018-85.25	L01XX27	Arsentrioxid	1400 mg jusqu'à moins 1500 mg	57'589.10
ZE-2018-85.26	L01XX27	Arsentrioxid	1500 mg jusqu'à moins 1700 mg	64'370.70
ZE-2018-85.27	L01XX27	Arsentrioxid	1700 mg jusqu'à moins 1900 mg	71'152.30
ZE-2018-85.28	L01XX27	Arsentrioxid	1900 mg jusqu'à moins 2100 mg	77'933.90
ZE-2018-85.29	L01XX27	Arsentrioxid	2100 mg jusqu'à moins 2300 mg	84'715.50
ZE-2018-85.30	L01XX27	Arsentrioxid	2300 mg et plus	91'497.10
ZE-2018-86		Pegfilgrastim, sous-cutané		
ZE-2018-86.01	L03AA13	Pegfilgrastim	3 mg jusqu'à moins 6 mg	957.90
ZE-2018-86.02	L03AA13	Pegfilgrastim	6 mg jusqu'à moins 12 mg	1'915.80
ZE-2018-86.03	L03AA13	Pegfilgrastim	12 mg jusqu'à moins 18 mg	3'193.05
ZE-2018-86.04	L03AA13	Pegfilgrastim	18 mg jusqu'à moins 24 mg	4'470.25
ZE-2018-86.05	L03AA13	Pegfilgrastim	24 mg jusqu'à moins 30 mg	5'747.45

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-86.06	L03AA13	Pegfilgrastim	30 mg jusqu'à moins 36 mg	7'024.70
ZE-2018-86.07	L03AA13	Pegfilgrastim	36 mg et plus	8'301.90
ZE-2018-89		Lenalidomid, oralement		
ZE-2018-89.01	L04AX04	Lenalidomid	75 mg jusqu'à moins 100 mg	1'269.95
ZE-2018-89.02	L04AX04	Lenalidomid	100 mg jusqu'à moins 125 mg	1'632.80
ZE-2018-89.03	L04AX04	Lenalidomid	125 mg jusqu'à moins 150 mg	1'995.65
ZE-2018-89.04	L04AX04	Lenalidomid	150 mg jusqu'à moins 175 mg	2'358.45
ZE-2018-89.05	L04AX04	Lenalidomid	175 mg jusqu'à moins 200 mg	2'721.30
ZE-2018-89.06	L04AX04	Lenalidomid	200 mg jusqu'à moins 225 mg	3'084.15
ZE-2018-89.07	L04AX04	Lenalidomid	225 mg jusqu'à moins 250 mg	3'447.00
ZE-2018-89.08	L04AX04	Lenalidomid	250 mg jusqu'à moins 275 mg	3'809.85
ZE-2018-89.09	L04AX04	Lenalidomid	275 mg jusqu'à moins 300 mg	4'172.65
ZE-2018-89.10	L04AX04	Lenalidomid	300 mg jusqu'à moins 325 mg	4'535.50
ZE-2018-89.11	L04AX04	Lenalidomid	325 mg jusqu'à moins 350 mg	4'898.35
ZE-2018-89.12	L04AX04	Lenalidomid	350 mg jusqu'à moins 400 mg	5'442.60
ZE-2018-89.13	L04AX04	Lenalidomid	400 mg jusqu'à moins 450 mg	6'168.30
ZE-2018-89.14	L04AX04	Lenalidomid	450 mg jusqu'à moins 500 mg	6'894.00
ZE-2018-89.15	L04AX04	Lenalidomid	500 mg jusqu'à moins 600 mg	7'982.50
ZE-2018-89.16	L04AX04	Lenalidomid	600 mg jusqu'à moins 700 mg	9'433.85
ZE-2018-89.17	L04AX04	Lenalidomid	700 mg jusqu'à moins 800 mg	10'885.25
ZE-2018-89.18	L04AX04	Lenalidomid	800 mg et plus	12'336.60
ZE-2018-91		Insertion de coils pour la réduction du volume		
ZE-2018-91.01	Z33.72.11	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 1 à 2 coils		2'181.50
ZE-2018-91.02	Z33.72.12	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 3 à 4 coils		5'090.20
ZE-2018-91.03	Z33.72.13	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 5 à 6 coils		7'998.85
ZE-2018-91.04	Z33.72.14	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 7 à 8 coils		10'907.50
ZE-2018-91.05	Z33.72.15	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 9 à 10 coils		13'816.20
ZE-2018-91.06	Z33.72.16	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 11 à 12 coils		16'724.85
ZE-2018-91.07	Z33.72.17	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 13 à 14 coils		19'633.50
ZE-2018-91.08	Z33.72.18	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 15 à 16 coils		22'542.20
ZE-2018-91.09	Z33.72.1A	Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, 17 coils ou plus		25'450.85
ZE-2018-94		Azacitidin, sous-cutané		
ZE-2018-94.01	L01BC07	Azacitidin	225 mg jusqu'à moins 300 mg	1'241.50
ZE-2018-94.02	L01BC07	Azacitidin	300 mg jusqu'à moins 375 mg	1'596.20
ZE-2018-94.03	L01BC07	Azacitidin	375 mg jusqu'à moins 450 mg	1'950.90
ZE-2018-94.04	L01BC07	Azacitidin	450 mg jusqu'à moins 600 mg	2'482.95
ZE-2018-94.05	L01BC07	Azacitidin	600 mg jusqu'à moins 750 mg	3'192.40
ZE-2018-94.06	L01BC07	Azacitidin	750 mg jusqu'à moins 900 mg	3'901.80
ZE-2018-94.07	L01BC07	Azacitidin	900 mg jusqu'à moins 1200 mg	4'965.95
ZE-2018-94.08	L01BC07	Azacitidin	1200 mg jusqu'à moins 1500 mg	6'384.80
ZE-2018-94.09	L01BC07	Azacitidin	1500 mg jusqu'à moins 1800 mg	7'803.65
ZE-2018-94.10	L01BC07	Azacitidin	1800 mg jusqu'à moins 2100 mg	9'222.50
ZE-2018-94.11	L01BC07	Azacitidin	2100 mg jusqu'à moins 2400 mg	10'641.30
ZE-2018-94.12	L01BC07	Azacitidin	2400 mg jusqu'à moins 2700 mg	12'060.15
ZE-2018-94.13	L01BC07	Azacitidin	2700 mg jusqu'à moins 3000 mg	13'479.00
ZE-2018-94.14	L01BC07	Azacitidin	3000 mg et plus	14'897.85
ZE-2018-95		Trabectedin, intraveineuse		
ZE-2018-95.01	L01CX01	Trabectedin	0.25 mg jusqu'à moins 0.5 mg, age < 16 ans ⁵	919.95
ZE-2018-95.02	L01CX01	Trabectedin	0.5 mg jusqu'à moins 0.75 mg	1'533.25
ZE-2018-95.03	L01CX01	Trabectedin	0.75 mg jusqu'à moins 1 mg	2'146.60
ZE-2018-95.04	L01CX01	Trabectedin	1 mg jusqu'à moins 1.25 mg	2'759.90
ZE-2018-95.05	L01CX01	Trabectedin	1.25 mg jusqu'à moins 1.5 mg	3'373.20
ZE-2018-95.06	L01CX01	Trabectedin	1.5 mg jusqu'à moins 1.75 mg	3'986.50
ZE-2018-95.07	L01CX01	Trabectedin	1.75 mg jusqu'à moins 2 mg	4'599.80
ZE-2018-95.08	L01CX01	Trabectedin	2 mg jusqu'à moins 2.25 mg	5'213.10
ZE-2018-95.09	L01CX01	Trabectedin	2.25 mg jusqu'à moins 2.5 mg	5'826.40
ZE-2018-95.10	L01CX01	Trabectedin	2.5 mg jusqu'à moins 2.75 mg	6'439.75
ZE-2018-95.11	L01CX01	Trabectedin	2.75 mg jusqu'à moins 3 mg	7'053.05
ZE-2018-95.12	L01CX01	Trabectedin	3 mg jusqu'à moins 3.25 mg	7'666.35
ZE-2018-95.13	L01CX01	Trabectedin	3.25 mg jusqu'à moins 3.5 mg	8'279.65
ZE-2018-95.14	L01CX01	Trabectedin	3.5 mg jusqu'à moins 4 mg	9'199.60
ZE-2018-95.15	L01CX01	Trabectedin	4 mg jusqu'à moins 4.5 mg	10'426.25

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-95.16	L01CX01	Trabectedin	4.5 mg jusqu'à moins 5 mg	11'652.85
ZE-2018-95.17	L01CX01	Trabectedin	5 mg jusqu'à moins 5.5 mg	12'879.45
ZE-2018-95.18	L01CX01	Trabectedin	5.5 mg jusqu'à moins 6 mg	14'106.05
ZE-2018-95.19	L01CX01	Trabectedin	6 mg et plus	15'332.70
ZE-2018-100		Pertuzumab, intraveineuse		
ZE-2018-100.01	L01XC13	Pertuzumab	210 mg jusqu'à moins 630 mg	3'430.95
ZE-2018-100.02	L01XC13	Pertuzumab	630 mg jusqu'à moins 1050 mg	6'861.95
ZE-2018-100.03	L01XC13	Pertuzumab	1050 mg jusqu'à moins 1470 mg	10'292.90
ZE-2018-100.04	L01XC13	Pertuzumab	1470 mg jusqu'à moins 1890 mg	13'723.90
ZE-2018-100.05	L01XC13	Pertuzumab	1890 mg et plus	17'154.85
ZE-2018-101		Trastuzumab emtansine, intraveineuse		
ZE-2018-101.01	L01XC14	Trastuzumab emtansine	180 mg jusqu'à moins 200 mg	3'692.20
ZE-2018-101.02	L01XC14	Trastuzumab emtansine	200 mg jusqu'à moins 220 mg	4'080.85
ZE-2018-101.03	L01XC14	Trastuzumab emtansine	220 mg jusqu'à moins 240 mg	4'469.50
ZE-2018-101.04	L01XC14	Trastuzumab emtansine	240 mg jusqu'à moins 280 mg	4'858.15
ZE-2018-101.05	L01XC14	Trastuzumab emtansine	280 mg jusqu'à moins 300 mg	5'246.85
ZE-2018-101.06	L01XC14	Trastuzumab emtansine	300 mg jusqu'à moins 350 mg	6'315.60
ZE-2018-101.07	L01XC14	Trastuzumab emtansine	350 mg jusqu'à moins 400 mg	7'287.25
ZE-2018-101.08	L01XC14	Trastuzumab emtansine	400 mg jusqu'à moins 450 mg	8'258.90
ZE-2018-101.09	L01XC14	Trastuzumab emtansine	450 mg jusqu'à moins 500 mg	9'230.55
ZE-2018-101.10	L01XC14	Trastuzumab emtansine	500 mg jusqu'à moins 600 mg	10'688.00
ZE-2018-101.11	L01XC14	Trastuzumab emtansine	600 mg jusqu'à moins 700 mg	12'631.25
ZE-2018-101.12	L01XC14	Trastuzumab emtansine	700 mg jusqu'à moins 800 mg	14'574.50
ZE-2018-101.13	L01XC14	Trastuzumab emtansine	800 mg et plus	16'517.80
ZE-2018-102		Crizotinib, orale		
ZE-2018-102.01	L01XE16	Crizotinib	2000 mg jusqu'à moins 3000 mg	1'092.90
ZE-2018-102.02	L01XE16	Crizotinib	3000 mg jusqu'à moins 4000 mg	1'530.05
ZE-2018-102.03	L01XE16	Crizotinib	4000 mg jusqu'à moins 5000 mg	1'967.20
ZE-2018-102.04	L01XE16	Crizotinib	5000 mg jusqu'à moins 6000 mg	2'404.35
ZE-2018-102.05	L01XE16	Crizotinib	6000 mg jusqu'à moins 8000 mg	3'060.10
ZE-2018-102.06	L01XE16	Crizotinib	8000 mg jusqu'à moins 10000 mg	3'934.40
ZE-2018-102.07	L01XE16	Crizotinib	10000 mg jusqu'à moins 12000 mg	4'808.70
ZE-2018-102.08	L01XE16	Crizotinib	12000 mg jusqu'à moins 14000 mg	5'683.05
ZE-2018-102.09	L01XE16	Crizotinib	14000 mg jusqu'à moins 16000 mg	6'557.35
ZE-2018-102.10	L01XE16	Crizotinib	16000 mg jusqu'à moins 18000 mg	7'431.65
ZE-2018-102.11	L01XE16	Crizotinib	18000 mg jusqu'à moins 20000 mg	8'306.00
ZE-2018-102.12	L01XE16	Crizotinib	20000 mg et plus	9'180.30
ZE-2018-104		Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000	Une facturation supplémentaire aux forfaits par cas des DRG de base L60 ou L71 n'est pas possible	
ZE-2018-104.01	Z39.95.H0	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, SAP		1'792.10
ZE-2018-104.01	Z39.95.H1	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, intermittente prolongée		1'792.10
ZE-2018-104.01	Z39.95.H9	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, autre		1'792.10
ZE-2018-105		Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice articulation du genou	Couverture des coûts uniquement sur garantie de frais spéciale préalable de l'assureur selon la liste de la CTM « Indications et contre-indications pour l'ACI dans le genou (version 26.10.2011) et en accord avec l'obligation de tenir un registre en Suisse.	
ZE-2018-105.01	Z81.9A.3C	Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation du genou, par arthroscopie		5'614.00
ZE-2018-105.01	Z81.9A.4C	Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation du genou, par chirurgie ouverte		5'614.00
ZE-2018-106		Ostéosynthèse par système interne d'allongement ou de transport osseux, système motorisé		
ZE-2018-106.01	Z84.53.11	Implantation de dispositif interne d'allongement ou de transport osseux, système motorisé		11'938.40
ZE-2018-107		Protonthérapie	Couverture des coûts uniquement sur garantie de frais spéciale préalable de l'assureur et avec l'autorisation expresse du médecin-conseil selon l'OPAS, du 29 septembre 1995 (Etat 10 janvier 2017).	
ZE-2018-107.01	Z92.26.10	Protonthérapie, sans guidage par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation		1'412.75
ZE-2018-107.01	Z92.26.11	Protonthérapie, positionnement guidé par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation		1'412.75
ZE-2018-107.01	Z92.26.20	Protonthérapie, sans guidage par l'image, plus de 2 champs d'irradiation		1'412.75
ZE-2018-107.01	Z92.26.21	Protonthérapie, positionnement guidé par l'image, plus de 2 champs d'irradiation		1'412.75
ZE-2018-108		Extérieurement fourni des services d'anesthésie au protonthérapie	Uniquement en relation avec une protonthérapie ZE (indiquer le code, voir plus haut)	
ZE-2018-108.01	Z93.92.10	Anesthésie intraveineuse		774.95
ZE-2018-108.01	Z93.92.11	Anesthésie par inhalation		774.95

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-108.01	Z93.92.12	Anesthésie équilibrée		774.95
ZE-2018-109		Insertion de valve(s) bronchique(s)		
ZE-2018-109.01	Z33.71.11	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, une valve		2'128.40
ZE-2018-109.01	Z33.71.21	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, une valve		2'128.40
ZE-2018-109.02	Z33.71.12	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, deux valves		4'256.80
ZE-2018-109.02	Z33.71.22	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, deux valves		4'256.80
ZE-2018-109.03	Z33.71.13	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, trois valves		6'385.20
ZE-2018-109.03	Z33.71.23	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, trois valves		6'385.20
ZE-2018-109.04	Z33.71.14	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, quatre valves		8'513.60
ZE-2018-109.04	Z33.71.24	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, quatre valves		8'513.60
ZE-2018-109.05	Z33.71.16	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, cinq valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.26	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, cinq valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.17	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, six valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.27	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, six valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.18	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, sept valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.28	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, sept valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.1A	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, huit valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.2A	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, huit valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.1B	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, neuf valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.2B	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, neuf valves		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.1C	Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, dix valves ou plus		10'642.00
ZE-2018-109.05	Z33.71.2C	Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, dix valves ou plus		10'642.00
ZE-2018-110		Transfusion de concentrés de plaquettes	Par principe qu'une seule rémunération supplémentaire ne peut être facturée lors d'une administration de concentrés de plaquettes ainsi que de concentrés de plaquettes d'aphérèse pour un cas stationnaire. Cette directive ne concerne pas les concentrés de plaquettes du patient.	
ZE-2018-110.01	Z99.05.42	Transfusion de concentrés de plaquettes, 2 concentrés	Age < 15 ans ⁶	2'301.76
ZE-2018-110.02	Z99.05.43	Transfusion de concentrés de plaquettes, 3 concentrés	Age < 15 ans ⁶	3'452.65
ZE-2018-110.03	Z99.05.44	Transfusion de concentrés de plaquettes, 4 concentrés		4'603.53
ZE-2018-110.04	Z99.05.45	Transfusion de concentrés de plaquettes, 5 concentrés		5'754.41
ZE-2018-110.05	Z99.05.46	Transfusion de concentrés de plaquettes, 6 à 8 concentrés		8'056.17
ZE-2018-110.06	Z99.05.47	Transfusion de concentrés de plaquettes, 9 à 11 concentrés		12'084.26
ZE-2018-110.07	Z99.05.48	Transfusion de concentrés de plaquettes, 12 à 14 concentrés		16'112.34
ZE-2018-110.08	Z99.05.4A	Transfusion de concentrés de plaquettes, 15 à 17 concentrés		19'564.99
ZE-2018-110.09	Z99.05.4B	Transfusion de concentrés de plaquettes, 18 à 20 concentrés		23'017.63
ZE-2018-110.10	Z99.05.4C	Transfusion de concentrés de plaquettes, 21 à 23 concentrés		26'470.28
ZE-2018-110.11	Z99.05.4D	Transfusion de concentrés de plaquettes, 24 à 26 concentrés		29'922.92
ZE-2018-110.12	Z99.05.4E	Transfusion de concentrés de plaquettes, 27 à 29 concentrés		33'375.57
ZE-2018-110.13	Z99.05.4F	Transfusion de concentrés de plaquettes, 30 à 35 concentrés		38'554.54
ZE-2018-110.14	Z99.05.4G	Transfusion de concentrés de plaquettes, 36 à 41 concentrés		45'459.83
ZE-2018-110.15	Z99.05.4H	Transfusion de concentrés de plaquettes, 42 à 47 concentrés		52'365.12
ZE-2018-110.16	Z99.05.4I	Transfusion de concentrés de plaquettes, 48 à 53 concentrés		59'270.41
ZE-2018-110.17	Z99.05.4J	Transfusion de concentrés de plaquettes, 54 à 59 concentrés		66'175.70
ZE-2018-110.18	Z99.05.4K	Transfusion de concentrés de plaquettes, 60 à 65 concentrés		73'080.99
ZE-2018-110.19	Z99.05.4L	Transfusion de concentrés de plaquettes, 66 à 71 concentrés		79'986.28
ZE-2018-110.20	Z99.05.4M	Transfusion de concentrés de plaquettes, 72 à 77 concentrés		86'891.57
ZE-2018-110.21	Z99.05.4N	Transfusion de concentrés de plaquettes, 78 à 83 concentrés		93'796.86
ZE-2018-110.22	Z99.05.4O	Transfusion de concentrés de plaquettes, 84 à 89 concentrés		100'702.15
ZE-2018-110.23	Z99.05.4P	Transfusion de concentrés de plaquettes, 90 à 95 concentrés		107'607.44
ZE-2018-110.24	Z99.05.4Q	Transfusion de concentrés de plaquettes, 96 à 101 concentrés		114'512.73
ZE-2018-110.25	Z99.05.4R	Transfusion de concentrés de plaquettes, 102 à 107 concentrés		121'418.02
ZE-2018-110.26	Z99.05.4S	Transfusion de concentrés de plaquettes, 108 à 113 concentrés		128'323.31
ZE-2018-110.27	Z99.05.4T	Transfusion de concentrés de plaquettes, 114 à 119 concentrés		135'228.60
ZE-2018-110.28	Z99.05.4U	Transfusion de concentrés de plaquettes, 120 à 129 concentrés		142'133.89
ZE-2018-110.29	Z99.05.4V	Transfusion de concentrés de plaquettes, 130 à 139 concentrés		149'039.18
ZE-2018-110.30	Z99.05.4W	Transfusion de concentrés de plaquettes, 140 à 149 concentrés		149'039.18
ZE-2018-110.31	Z99.05.51	Transfusion de concentrés de plaquettes, 150 à 159 concentrés		149'039.18
ZE-2018-110.32	Z99.05.52	Transfusion de concentrés de plaquettes, 160 à 169 concentrés		149'039.18
ZE-2018-110.33	Z99.05.53	Transfusion de concentrés de plaquettes, 170 à 179 concentrés		149'039.18
ZE-2018-110.34	Z99.05.54	Transfusion de concentrés de plaquettes, 180 à 189 concentrés		149'039.18
ZE-2018-110.35	Z99.05.55	Transfusion de concentrés de plaquettes, 190 à 199 concentrés		149'039.18
ZE-2018-110.36	Z99.05.56	Transfusion de concentrés de plaquettes, 200 concentrés et plus		149'039.18

Table:

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

Coils, intracrânienne, extracrânienne, spinal				
39.72.11		Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens, avec particules ou spires métalliques		
39.72.21		Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, avec particules ou spires métalliques		
39.79.28		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux rachidiens		
Coils, périphérique				
39.79.21		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux du membre supérieur		
39.79.22		Embolisation ou occlusion par coils, aorte		
39.79.24		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux thoraciques		
39.79.25		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux viscéraux		
39.79.26		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux abdominaux		
39.79.27		Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux du membre inférieur		
39.79.29		Embolisation ou occlusion par coils, autres vaisseaux, autre		
39.99.31		Fermeture par cathéter du canal artériel de Botal, avec coil		
39.99.32		Fermeture par cathéter du canal artériel de Botal, avec obturateur d'Amplatz		
Maladie de l'hémophilie⁹				
D65.0		Afibrinogénémié acquise		
D66		Carence héréditaire en facteur VIII		
D67		Carence héréditaire en facteur VIII		
D68.00		Héréditaire maladie de von Willebrand		
D68.01		Acquise maladie de von Willebrand		
D68.09		La maladie de von Willebrand, non précisées		
D68.1		Carence héréditaire en facteur XI		
D68.20		Carence héréditaire en facteur I		
D68.21		Carence héréditaire en facteur II		
D68.22		Carence héréditaire en facteur V		
D68.23		Carence héréditaire en facteur VII		
D68.24		Carence héréditaire en facteur X		
D68.25		Carence héréditaire en facteur XII		
D68.26		Carence héréditaire en facteur XIII		
D68.28		Carence héréditaire d'autres facteurs de coagulation		
D68.31		Troubles hémorragiques dus à l'augmentation d'anticorps anti-facteur VIII		
D68.32		Troubles hémorragiques dus à l'augmentation d'anticorps dirigés contre d'autres facteurs de coagulation		
D68.33		Troubles hémorragiques dus aux coumarines (antagonistes de la vitamine K)		
D68.34		Troubles hémorragiques dus aux héparines		
D68.35		Troubles hémorragiques dus à d'autres anticoagulants		
D68.38		Autres troubles hémorragiques dus à l'augmentation d'autres anticorps non précisés		
D68.4		Carence acquise en facteur de coagulation		
D68.5		Thrombophilie primaire		
D69.1		Modifications qualitatives des plaquettes		
D69.3		Purpura thrombopénique idiopathique		
D69.40		Autres thrombopénies primaires: qualifiées de réfractaires aux transfusions		
D69.41		Autres thrombopénies primaires, non qualifiées de réfractaires aux transfusions		
D69.52		Thrombopénie induite par l'héparine de type I		
D69.53		Thrombopénie induite par l'héparine de type II		
D69.57		Autres thrombopénies secondaires, qualifiées de réfractaires aux transfusions		
D69.58		Autres thrombopénies secondaires, non qualifiées de réfractaires aux transfusions		
D82.0		Syndrome de Wiskott-Aldrich		
M31.1		Microangiopathie thrombotique		
P53		Maladie hémorragique du foetus et du nouveau-né		
P60		Coagulation intravasculaire disséminée chez le foetus et le nouveau-né		
P61.0		Thrombopénie néonatale transitoire		

Notes de bas de l'annexe 2 :

²⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 2 ans.
³⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 6 ans.
⁴⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 10 ans.
⁵⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 12 ans.
⁶⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 15 ans.
⁷⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de > 15 ans.

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
<p>⁶⁾ Ce supplément est remboursable seulement pour les patients âgés de < 16 ans.</p> <p>⁹⁾ Cette rémunération supplémentaire ne peut être facturée qu'en présence d'un des diagnostics pour hémophilie héréditaire ou acquise de façon. Cette liste de diagnostics décrit la rémunération supplémentaire de façon exhaustive.</p>				

Annexe 3: Catalogue des rémunérations supplémentaires

Définition des rémunérations supplémentaires non évaluées

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-04		Systèmes d'assistance cardiaque du ventricule gauche et droite („coeur artificiel“)	Rémunération selon le prix d'acquisition (y compris TVA payée par l'hôpital): les rabais éventuels doivent être déduits.	
ZE-2018-04.01	Z37.52	Implantation de système intégral de remplacement du coeur		0.00
ZE-2018-41		Clofarabine, intraveineuse		
ZE-2018-41.01	L01BB06	Clofarabine	10 mg jusqu'à moins 20 mg	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-41.02	L01BB06	Clofarabine	20 mg jusqu'à moins 30 mg	
ZE-2018-41.03	L01BB06	Clofarabine	30 mg jusqu'à moins 40 mg	
ZE-2018-41.04	L01BB06	Clofarabine	40 mg jusqu'à moins 50 mg	
ZE-2018-41.05	L01BB06	Clofarabine	50 mg jusqu'à moins 60 mg	
ZE-2018-41.06	L01BB06	Clofarabine	60 mg jusqu'à moins 70 mg	
ZE-2018-41.07	L01BB06	Clofarabine	70 mg jusqu'à moins 80 mg	
ZE-2018-41.08	L01BB06	Clofarabine	80 mg jusqu'à moins 100 mg	
ZE-2018-41.09	L01BB06	Clofarabine	100 mg jusqu'à moins 120 mg	
ZE-2018-41.10	L01BB06	Clofarabine	120 mg jusqu'à moins 140 mg	
ZE-2018-41.11	L01BB06	Clofarabine	140 mg jusqu'à moins 160 mg	
ZE-2018-41.12	L01BB06	Clofarabine	160 mg jusqu'à moins 180 mg	
ZE-2018-41.13	L01BB06	Clofarabine	180 mg jusqu'à moins 200 mg	
ZE-2018-41.14	L01BB06	Clofarabine	200 mg jusqu'à moins 220 mg	
ZE-2018-41.15	L01BB06	Clofarabine	220 mg jusqu'à moins 240 mg	
ZE-2018-41.16	L01BB06	Clofarabine	240 mg jusqu'à moins 260 mg	
ZE-2018-41.17	L01BB06	Clofarabine	260 mg jusqu'à moins 280 mg	
ZE-2018-41.18	L01BB06	Clofarabine	280 mg jusqu'à moins 320 mg	
ZE-2018-41.19	L01BB06	Clofarabine	320 mg jusqu'à moins 360 mg	
ZE-2018-41.20	L01BB06	Clofarabine	360 mg jusqu'à moins 440 mg	
ZE-2018-41.21	L01BB06	Clofarabine	440 mg jusqu'à moins 520 mg	
ZE-2018-41.22	L01BB06	Clofarabine	520 mg jusqu'à moins 600 mg	
ZE-2018-41.23	L01BB06	Clofarabine	600 mg jusqu'à moins 760 mg	
ZE-2018-41.24	L01BB06	Clofarabine	760 mg jusqu'à moins 920 mg	
ZE-2018-41.25	L01BB06	Clofarabine	920 mg et plus	
ZE-2018-79		Posaconazol, intraveineuse		
ZE-2018-79.01	J02AC04	Posaconazol	500 mg jusqu'à moins 1000 mg	
ZE-2018-79.02	J02AC04	Posaconazol	1000 mg jusqu'à moins 1500 mg	
ZE-2018-79.03	J02AC04	Posaconazol	1500 mg jusqu'à moins 2000 mg	
ZE-2018-79.04	J02AC04	Posaconazol	2000 mg jusqu'à moins 2500 mg	
ZE-2018-79.05	J02AC04	Posaconazol	2500 mg jusqu'à moins 3000 mg	

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-79.06	J02AC04	Posaconazol	3000 mg jusqu'à moins 3500 mg	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-79.07	J02AC04	Posaconazol	3500 mg jusqu'à moins 4000 mg	
ZE-2018-79.08	J02AC04	Posaconazol	4000 mg jusqu'à moins 5000 mg	
ZE-2018-79.09	J02AC04	Posaconazol	5000 mg jusqu'à moins 6000 mg	
ZE-2018-79.10	J02AC04	Posaconazol	6000 mg jusqu'à moins 7000 mg	
ZE-2018-79.11	J02AC04	Posaconazol	7000 mg jusqu'à moins 8000 mg	
ZE-2018-79.12	J02AC04	Posaconazol	8000 mg jusqu'à moins 9000 mg	
ZE-2018-79.13	J02AC04	Posaconazol	9000 mg jusqu'à moins 10000 mg	
ZE-2018-79.14	J02AC04	Posaconazol	10000 mg jusqu'à moins 12000 mg	
ZE-2018-79.15	J02AC04	Posaconazol	12000 mg jusqu'à moins 14000 mg	
ZE-2018-79.16	J02AC04	Posaconazol	14000 mg jusqu'à moins 16000 mg	
ZE-2018-79.17	J02AC04	Posaconazol	16000 mg jusqu'à moins 18000 mg	
ZE-2018-79.18	J02AC04	Posaconazol	18000 mg jusqu'à moins 20000 mg	
ZE-2018-79.19	J02AC04	Posaconazol	20000 mg jusqu'à moins 22000 mg	
ZE-2018-79.20	J02AC04	Posaconazol	22000 mg jusqu'à moins 24000 mg	
ZE-2018-79.21	J02AC04	Posaconazol	24000 mg et plus	
ZE-2018-80		Ofatumumab, intraveineuse		
ZE-2018-80.01	L01XC10	Ofatumumab	300 mg jusqu'à moins 600 mg	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-80.02	L01XC10	Ofatumumab	600 mg jusqu'à moins 900 mg	
ZE-2018-80.03	L01XC10	Ofatumumab	900 mg jusqu'à moins 1200 mg	
ZE-2018-80.04	L01XC10	Ofatumumab	1200 mg jusqu'à moins 1500 mg	
ZE-2018-80.05	L01XC10	Ofatumumab	1500 mg jusqu'à moins 2000 mg	
ZE-2018-80.06	L01XC10	Ofatumumab	2000 mg jusqu'à moins 4000 mg	
ZE-2018-80.07	L01XC10	Ofatumumab	4000 mg jusqu'à moins 6000 mg	
ZE-2018-80.08	L01XC10	Ofatumumab	6000 mg jusqu'à moins 8000 mg	
ZE-2018-80.09	L01XC10	Ofatumumab	8000 mg jusqu'à moins 10000 mg	
ZE-2018-80.10	L01XC10	Ofatumumab	10000 mg jusqu'à moins 12000 mg	
ZE-2018-80.11	L01XC10	Ofatumumab	12000 mg jusqu'à moins 14000 mg	
ZE-2018-80.12	L01XC10	Ofatumumab	14000 mg jusqu'à moins 16000 mg	
ZE-2018-80.13	L01XC10	Ofatumumab	16000 mg jusqu'à moins 18000 mg	
ZE-2018-80.14	L01XC10	Ofatumumab	18000 mg jusqu'à moins 20000 mg	
ZE-2018-80.15	L01XC10	Ofatumumab	20000 mg jusqu'à moins 22000 mg	
ZE-2018-80.16	L01XC10	Ofatumumab	22000 mg jusqu'à moins 24000 mg	
ZE-2018-80.17	L01XC10	Ofatumumab	24000 mg et plus	
ZE-2018-87		Plerixafor, sous-cutané		
ZE-2018-87.01	L03AX16	Plerixafor	2.5 mg jusqu'à moins 5 mg	
ZE-2018-87.02	L03AX16	Plerixafor	5 mg jusqu'à moins 10 mg	
ZE-2018-87.03	L03AX16	Plerixafor	10 mg jusqu'à moins 15 mg	
ZE-2018-87.04	L03AX16	Plerixafor	15 mg jusqu'à moins 20 mg	
ZE-2018-87.05	L03AX16	Plerixafor	20 mg jusqu'à moins 25 mg	
ZE-2018-87.06	L03AX16	Plerixafor	25 mg jusqu'à moins 30 mg	
ZE-2018-87.07	L03AX16	Plerixafor	30 mg jusqu'à moins 35 mg	
ZE-2018-87.08	L03AX16	Plerixafor	35 mg jusqu'à moins 40 mg	

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-87.09	L03AX16	Plerixafor	40 mg jusqu'à moins 45 mg	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-87.10	L03AX16	Plerixafor	45 mg jusqu'à moins 50 mg	
ZE-2018-87.11	L03AX16	Plerixafor	50 mg jusqu'à moins 60 mg	
ZE-2018-87.12	L03AX16	Plerixafor	60 mg jusqu'à moins 70 mg	
ZE-2018-87.13	L03AX16	Plerixafor	70 mg jusqu'à moins 80 mg	
ZE-2018-87.14	L03AX16	Plerixafor	80 mg jusqu'à moins 100 mg	
ZE-2018-87.15	L03AX16	Plerixafor	100 mg jusqu'à moins 120 mg	
ZE-2018-87.16	L03AX16	Plerixafor	120 mg jusqu'à moins 140 mg	
ZE-2018-87.17	L03AX16	Plerixafor	140 mg jusqu'à moins 160 mg	
ZE-2018-87.18	L03AX16	Plerixafor	160 mg jusqu'à moins 180 mg	
ZE-2018-87.19	L03AX16	Plerixafor	180 mg jusqu'à moins 200 mg	
ZE-2018-87.20	L03AX16	Plerixafor	200 mg jusqu'à moins 220 mg	
ZE-2018-87.21	L03AX16	Plerixafor	220 mg jusqu'à moins 240 mg	
ZE-2018-87.22	L03AX16	Plerixafor	240 mg et plus	
ZE-2018-88		Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval), intraveineuse		
ZE-2018-88.01	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	1000 mg jusqu'à moins 2000 mg	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-88.02	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	2000 mg jusqu'à moins 3000 mg	
ZE-2018-88.03	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	3000 mg jusqu'à moins 4000 mg	
ZE-2018-88.04	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	4000 mg jusqu'à moins 5000 mg	
ZE-2018-88.05	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	5000 mg jusqu'à moins 6000 mg	
ZE-2018-88.06	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	6000 mg jusqu'à moins 7000 mg	
ZE-2018-88.07	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	7000 mg jusqu'à moins 8000 mg	
ZE-2018-88.08	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	8000 mg jusqu'à moins 9000 mg	
ZE-2018-88.09	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	9000 mg jusqu'à moins 10000 mg	
ZE-2018-88.10	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	10000 mg jusqu'à moins 11000 mg	
ZE-2018-88.11	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	11000 mg jusqu'à moins 12000 mg	
ZE-2018-88.12	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	12000 mg jusqu'à moins 13000 mg	
ZE-2018-88.13	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	13000 mg jusqu'à moins 14000 mg	
ZE-2018-88.14	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	14000 mg jusqu'à moins 15000 mg	
ZE-2018-88.15	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	15000 mg jusqu'à moins 16000 mg	
ZE-2018-88.16	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	16000 mg jusqu'à moins 17000 mg	
ZE-2018-88.17	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	17000 mg jusqu'à moins 18000 mg	
ZE-2018-88.18	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	18000 mg jusqu'à moins 19000 mg	
ZE-2018-88.19	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	19000 mg jusqu'à moins 20000 mg	
ZE-2018-88.20	L04AA03	Antilymphocytaire immunoglobuline (cheval)	20000 mg et plus	
ZE-2018-90		Rasburicase, intraveineuse		
ZE-2018-90.01	V03AF07	Rasburicase	5 mg jusqu'à moins 10 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-90.02	V03AF07	Rasburicase	10 mg jusqu'à moins 15 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-90.03	V03AF07	Rasburicase	15 mg jusqu'à moins 25 mg	
ZE-2018-90.04	V03AF07	Rasburicase	25 mg jusqu'à moins 35 mg	
ZE-2018-90.05	V03AF07	Rasburicase	35 mg jusqu'à moins 45 mg	
ZE-2018-90.06	V03AF07	Rasburicase	45 mg jusqu'à moins 55 mg	
ZE-2018-90.07	V03AF07	Rasburicase	55 mg jusqu'à moins 65 mg	

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-90.08	V03AF07	Rasburicase	65 mg jusqu'à moins 75 mg	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-90.09	V03AF07	Rasburicase	75 mg jusqu'à moins 85 mg	
ZE-2018-90.10	V03AF07	Rasburicase	85 mg jusqu'à moins 95 mg	
ZE-2018-90.11	V03AF07	Rasburicase	95 mg jusqu'à moins 115 mg	
ZE-2018-90.12	V03AF07	Rasburicase	115 mg jusqu'à moins 135 mg	
ZE-2018-90.13	V03AF07	Rasburicase	135 mg jusqu'à moins 155 mg	
ZE-2018-90.14	V03AF07	Rasburicase	155 mg jusqu'à moins 175 mg	
ZE-2018-90.15	V03AF07	Rasburicase	175 mg jusqu'à moins 195 mg	
ZE-2018-90.16	V03AF07	Rasburicase	195 mg jusqu'à moins 215 mg	
ZE-2018-90.17	V03AF07	Rasburicase	215 mg et plus	
ZE-2018-92		Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), Thymoglobuline, intraveineuse	La rémunération supplémentaire n'est remboursable que pour une administration intraveineuse de Thymoglobuline®.	
ZE-2018-92.01	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	40 mg jusqu'à moins 60 mg, age < 16 ans ⁸	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-92.02	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	60 mg jusqu'à moins 80 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-92.03	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	80 mg jusqu'à moins 100 mg	
ZE-2018-92.04	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	100 mg jusqu'à moins 150 mg	
ZE-2018-92.05	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	150 mg jusqu'à moins 200 mg	
ZE-2018-92.06	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	200 mg jusqu'à moins 250 mg	
ZE-2018-92.07	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	250 mg jusqu'à moins 300 mg	
ZE-2018-92.08	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	300 mg jusqu'à moins 350 mg	
ZE-2018-92.09	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	350 mg jusqu'à moins 400 mg	
ZE-2018-92.10	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	400 mg jusqu'à moins 450 mg	
ZE-2018-92.11	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	450 mg jusqu'à moins 500 mg	
ZE-2018-92.12	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	500 mg jusqu'à moins 550 mg	
ZE-2018-92.13	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	550 mg jusqu'à moins 600 mg	
ZE-2018-92.14	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	600 mg jusqu'à moins 650 mg	
ZE-2018-92.15	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	650 mg jusqu'à moins 700 mg	
ZE-2018-92.16	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	700 mg jusqu'à moins 750 mg	
ZE-2018-92.17	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	750 mg jusqu'à moins 800 mg	
ZE-2018-92.18	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	800 mg jusqu'à moins 850 mg	
ZE-2018-92.19	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	850 mg jusqu'à moins 900 mg	
ZE-2018-92.20	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	900 mg jusqu'à moins 950 mg	
ZE-2018-92.21	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	950 mg jusqu'à moins 1000 mg	
ZE-2018-92.22	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1000 mg jusqu'à moins 1100 mg	
ZE-2018-92.23	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1100 mg jusqu'à moins 1200 mg	
ZE-2018-92.24	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1200 mg jusqu'à moins 1300 mg	
ZE-2018-92.25	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1300 mg jusqu'à moins 1400 mg	
ZE-2018-92.26	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1400 mg jusqu'à moins 1500 mg	
ZE-2018-92.27	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1500 mg jusqu'à moins 1600 mg	
ZE-2018-92.28	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1600 mg jusqu'à moins 1700 mg	
ZE-2018-92.29	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1700 mg jusqu'à moins 1800 mg	
ZE-2018-92.30	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1800 mg jusqu'à moins 1900 mg	
ZE-2018-92.31	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1900 mg jusqu'à moins 2000 mg	

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-92.32	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	2000 mg et plus	
ZE-2018-93		Antithymocytaires immunoglobuline (lapin), ATG Fresenius, intraveineuse	La rémunération supplémentaire n'est remboursable que pour une administration intraveineuse de ATG Fresenius® ou Grafalon®.	
ZE-2018-93.01	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	300 mg jusqu'à moins 400 mg	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-93.02	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	400 mg jusqu'à moins 500 mg	
ZE-2018-93.03	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	500 mg jusqu'à moins 600 mg	
ZE-2018-93.04	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	600 mg jusqu'à moins 700 mg	
ZE-2018-93.05	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	700 mg jusqu'à moins 800 mg	
ZE-2018-93.06	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	800 mg jusqu'à moins 900 mg	
ZE-2018-93.07	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	900 mg jusqu'à moins 1000 mg	
ZE-2018-93.08	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1000 mg jusqu'à moins 1100 mg	
ZE-2018-93.09	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1100 mg jusqu'à moins 1200 mg	
ZE-2018-93.10	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1200 mg jusqu'à moins 1300 mg	
ZE-2018-93.11	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1300 mg jusqu'à moins 1400 mg	
ZE-2018-93.12	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1400 mg jusqu'à moins 1500 mg	
ZE-2018-93.13	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1500 mg jusqu'à moins 1700 mg	
ZE-2018-93.14	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1700 mg jusqu'à moins 1900 mg	
ZE-2018-93.15	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	1900 mg jusqu'à moins 2100 mg	
ZE-2018-93.16	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	2100 mg jusqu'à moins 2300 mg	
ZE-2018-93.17	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	2300 mg jusqu'à moins 2500 mg	
ZE-2018-93.18	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	2500 mg jusqu'à moins 2700 mg	
ZE-2018-93.19	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	2700 mg jusqu'à moins 2900 mg	
ZE-2018-93.20	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	2900 mg jusqu'à moins 3100 mg	
ZE-2018-93.21	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	3100 mg jusqu'à moins 3300 mg	
ZE-2018-93.22	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	3300 mg jusqu'à moins 3500 mg	
ZE-2018-93.23	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	3500 mg jusqu'à moins 3700 mg	
ZE-2018-93.24	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	3700 mg jusqu'à moins 3900 mg	
ZE-2018-93.25	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	3900 mg jusqu'à moins 4100 mg	
ZE-2018-93.26	L04AA04	Antithymocytaires immunoglobuline (lapin)	4100 mg et plus	
ZE-2018-96		Susoctocog alfa, intraveineuse	Le diagnostic doit dans le tableau «maladie de l'hémophilie » être inclus⁹	
ZE-2018-96.01	B02BD14	Susoctocog alfa	1500 U jusqu'à moins 5000 U	
ZE-2018-96.02	B02BD14	Susoctocog alfa	5000 U jusqu'à moins 10000 U	
ZE-2018-96.03	B02BD14	Susoctocog alfa	10000 U jusqu'à moins 15000 U	
ZE-2018-96.04	B02BD14	Susoctocog alfa	15000 U jusqu'à moins 20000 U	
ZE-2018-96.05	B02BD14	Susoctocog alfa	20000 U jusqu'à moins 25000 U	
ZE-2018-96.06	B02BD14	Susoctocog alfa	25000 U jusqu'à moins 30000 U	
ZE-2018-96.07	B02BD14	Susoctocog alfa	30000 U jusqu'à moins 35000 U	
ZE-2018-96.08	B02BD14	Susoctocog alfa	35000 U jusqu'à moins 40000 U	
ZE-2018-96.09	B02BD14	Susoctocog alfa	40000 U jusqu'à moins 45000 U	
ZE-2018-96.10	B02BD14	Susoctocog alfa	45000 U jusqu'à moins 50000 U	
ZE-2018-96.11	B02BD14	Susoctocog alfa	50000 U jusqu'à moins 55000 U	
ZE-2018-96.12	B02BD14	Susoctocog alfa	55000 U jusqu'à moins 60000 U	

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-96.13	B02BD14	Susoctocog alfa	60000 U jusqu'à moins 65000 U	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-96.14	B02BD14	Susoctocog alfa	65000 U jusqu'à moins 70000 U	
ZE-2018-96.15	B02BD14	Susoctocog alfa	70000 U jusqu'à moins 75000 U	
ZE-2018-96.16	B02BD14	Susoctocog alfa	75000 U jusqu'à moins 80000 U	
ZE-2018-96.17	B02BD14	Susoctocog alfa	80000 U jusqu'à moins 85000 U	
ZE-2018-96.18	B02BD14	Susoctocog alfa	85000 U jusqu'à moins 90000 U	
ZE-2018-96.19	B02BD14	Susoctocog alfa	90000 U jusqu'à moins 95000 U	
ZE-2018-96.20	B02BD14	Susoctocog alfa	95000 U jusqu'à moins 100000 U	
ZE-2018-96.21	B02BD14	Susoctocog alfa	100000 U jusqu'à moins 105000 U	
ZE-2018-96.22	B02BD14	Susoctocog alfa	105000 U jusqu'à moins 110000 U	
ZE-2018-96.23	B02BD14	Susoctocog alfa	110000 U jusqu'à moins 115000 U	
ZE-2018-96.24	B02BD14	Susoctocog alfa	115000 U jusqu'à moins 120000 U	
ZE-2018-96.25	B02BD14	Susoctocog alfa	120000 U jusqu'à moins 125000 U	
ZE-2018-96.26	B02BD14	Susoctocog alfa	125000 U jusqu'à moins 130000 U	
ZE-2018-96.27	B02BD14	Susoctocog alfa	130000 U jusqu'à moins 135000 U	
ZE-2018-96.28	B02BD14	Susoctocog alfa	135000 U jusqu'à moins 140000 U	
ZE-2018-96.29	B02BD14	Susoctocog alfa	140000 U jusqu'à moins 145000 U	
ZE-2018-96.30	B02BD14	Susoctocog alfa	145000 U jusqu'à moins 150000 U	
ZE-2018-96.31	B02BD14	Susoctocog alfa	150000 U jusqu'à moins 155000 U	
ZE-2018-96.32	B02BD14	Susoctocog alfa	155000 U jusqu'à moins 160000 U	
ZE-2018-96.33	B02BD14	Susoctocog alfa	160000 U jusqu'à moins 165000 U	
ZE-2018-96.34	B02BD14	Susoctocog alfa	165000 U jusqu'à moins 170000 U	
ZE-2018-96.35	B02BD14	Susoctocog alfa	170000 U jusqu'à moins 175000 U	
ZE-2018-96.36	B02BD14	Susoctocog alfa	175000 U jusqu'à moins 180000 U	
ZE-2018-96.37	B02BD14	Susoctocog alfa	180000 U jusqu'à moins 185000 U	
ZE-2018-96.38	B02BD14	Susoctocog alfa	185000 U jusqu'à moins 190000 U	
ZE-2018-96.39	B02BD14	Susoctocog alfa	190000 U jusqu'à moins 195000 U	
ZE-2018-96.40	B02BD14	Susoctocog alfa	195000 U jusqu'à moins 200000 U	
ZE-2018-96.41	B02BD14	Susoctocog alfa	200000 U et plus	
ZE-2018-98		Terlipressine, intraveineuse		
ZE-2018-98.01	H01BA04	Terlipressine	30 mg jusqu'à moins 40 mg	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-98.02	H01BA04	Terlipressine	40 mg jusqu'à moins 50 mg	
ZE-2018-98.03	H01BA04	Terlipressine	50 mg jusqu'à moins 60 mg	
ZE-2018-98.04	H01BA04	Terlipressine	60 mg jusqu'à moins 70 mg	
ZE-2018-98.05	H01BA04	Terlipressine	70 mg jusqu'à moins 80 mg	
ZE-2018-98.06	H01BA04	Terlipressine	80 mg jusqu'à moins 100 mg	
ZE-2018-98.07	H01BA04	Terlipressine	100 mg jusqu'à moins 120 mg	
ZE-2018-98.08	H01BA04	Terlipressine	120 mg jusqu'à moins 140 mg	
ZE-2018-98.09	H01BA04	Terlipressine	140 mg jusqu'à moins 160 mg	
ZE-2018-98.10	H01BA04	Terlipressine	160 mg jusqu'à moins 180 mg	
ZE-2018-98.11	H01BA04	Terlipressine	180 mg jusqu'à moins 200 mg	
ZE-2018-98.12	H01BA04	Terlipressine	200 mg et plus	
ZE-2018-99		Busulfan, intraveineuse		

Rémunération supplémentaire	Code CHOP / ATC	Désignation	Limitations pour la facturation	Montant CHF
1	2	3	4	5
ZE-2018-99.01	L01AB01	Busulfan	25 mg jusqu'à moins 50 mg, age < 16 ans ⁸	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-99.02	L01AB01	Busulfan	50 mg jusqu'à moins 75 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.03	L01AB01	Busulfan	75 mg jusqu'à moins 100 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.04	L01AB01	Busulfan	100 mg jusqu'à moins 150 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.05	L01AB01	Busulfan	150 mg jusqu'à moins 200 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.06	L01AB01	Busulfan	200 mg jusqu'à moins 250 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.07	L01AB01	Busulfan	250 mg jusqu'à moins 300 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.08	L01AB01	Busulfan	300 mg jusqu'à moins 350 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.09	L01AB01	Busulfan	350 mg jusqu'à moins 400 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.10	L01AB01	Busulfan	400 mg jusqu'à moins 450 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.11	L01AB01	Busulfan	450 mg jusqu'à moins 500 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.12	L01AB01	Busulfan	500 mg jusqu'à moins 600 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.13	L01AB01	Busulfan	600 mg jusqu'à moins 700 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.14	L01AB01	Busulfan	700 mg jusqu'à moins 800 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.15	L01AB01	Busulfan	800 mg jusqu'à moins 900 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.16	L01AB01	Busulfan	900 mg jusqu'à moins 1000 mg, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-99.17	L01AB01	Busulfan	1000 mg et plus, age < 16 ans ⁸	
ZE-2018-103		Carboxypeptidase, intraveineuse		
ZE-2018-103.01	V03AF09	Carboxypeptidase	500 U jusqu'à moins 1000 U	Les dispositions de l'article 71a, b OAMal sont applicables pour la facturation.
ZE-2018-103.02	V03AF09	Carboxypeptidase	1000 U jusqu'à moins 1500 U	
ZE-2018-103.03	V03AF09	Carboxypeptidase	1500 U jusqu'à moins 2000 U	
ZE-2018-103.04	V03AF09	Carboxypeptidase	2000 U jusqu'à moins 2500 U	
ZE-2018-103.05	V03AF09	Carboxypeptidase	2500 U jusqu'à moins 3000 U	
ZE-2018-103.06	V03AF09	Carboxypeptidase	3000 U jusqu'à moins 3500 U	
ZE-2018-103.07	V03AF09	Carboxypeptidase	3500 U jusqu'à moins 4000 U	
ZE-2018-103.08	V03AF09	Carboxypeptidase	4000 U jusqu'à moins 4500 U	
ZE-2018-103.09	V03AF09	Carboxypeptidase	4500 U jusqu'à moins 5000 U	
ZE-2018-103.10	V03AF09	Carboxypeptidase	5000 U jusqu'à moins 5500 U	
ZE-2018-103.11	V03AF09	Carboxypeptidase	5500 U jusqu'à moins 6000 U	
ZE-2018-103.12	V03AF09	Carboxypeptidase	6000 U jusqu'à moins 6500 U	
ZE-2018-103.13	V03AF09	Carboxypeptidase	6500 U jusqu'à moins 7000 U	
ZE-2018-103.14	V03AF09	Carboxypeptidase	7000 U jusqu'à moins 7500 U	
ZE-2018-103.15	V03AF09	Carboxypeptidase	7500 U jusqu'à moins 8000 U	
ZE-2018-103.16	V03AF09	Carboxypeptidase	8000 U jusqu'à moins 8500 U	
ZE-2018-103.17	V03AF09	Carboxypeptidase	8500 U jusqu'à moins 9000 U	
ZE-2018-103.18	V03AF09	Carboxypeptidase	9000 U jusqu'à moins 9500 U	
ZE-2018-103.19	V03AF09	Carboxypeptidase	9500 U jusqu'à moins 10000 U	
ZE-2018-103.20	V03AF09	Carboxypeptidase	10000 U et plus	