



Genehmigt vom Verwaltungsrat der SwissDRG AG am 01.06.2018
Mit Anlagenutzungskosten (ANK)

Zusatzentgeltkatalog

TARPSY 2.0 Abrechnungsversion 2019/2019

Auszug aus dem Fallpauschalen-Katalog

SwissDRG-Version 8.0

Abrechnungsversion (2019/2019)

Stand: 30.11.2018

Anlage 2 und 3

Anlage 2: Zusatzentgelt-Katalog

Definition und differenzierte Beträge

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-01		Hämodialyse, Hämofiltration, Hämodiafiltration, intermittierend	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs L60 oder L71 nicht möglich.	
ZE-2019-01.01	Z39.95.21	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	467.62
	Z39.95.22	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.23	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.24	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.61	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.62	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.63	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.64	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.B1	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
	Z39.95.B2	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter > 11 Jahre ¹⁰	
ZE-2019-01.02	Z39.95.21	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	888.48
	Z39.95.22	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.23	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.24	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.61	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.62	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.63	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.64	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.B1	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	Alter < 12 Jahre ⁵	
	Z39.95.B2	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	Alter < 12 Jahre ⁵	
ZE-2019-02		Hämodialyse, Hämofiltration, Hämodiafiltration, kontinuierlich	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs L60 oder L71 nicht möglich.	
ZE-2019-02.01	Z39.95.31	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden		980.05
	Z39.95.41	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.71	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.81	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.A1	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Bis 24 Stunden		
	Z39.95.C1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.D1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden		
	Z39.95.E1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Bis 24 Stunden		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-02.02	Z39.95.32	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden		2'502.94
	Z39.95.42	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.72	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.82	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.A2	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.C2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.D2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden		
	Z39.95.E2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 24 bis 72 Stunden		
ZE-2019-02.03	Z39.95.33	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden		5'041.09
	Z39.95.43	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden		
	Z39.95.73	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden		
	Z39.95.83	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden		
	Z39.95.A3	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 72 bis 144 Stunden		
	Z39.95.C3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden		
	Z39.95.D3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden		
	Z39.95.E3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 72 bis 144 Stunden		
ZE-2019-02.04	Z39.95.34	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden		9'102.14
	Z39.95.44	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden		
	Z39.95.74	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden		
	Z39.95.84	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden		
	Z39.95.A4	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 144 bis 264 Stunden		
	Z39.95.C4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden		
	Z39.95.D4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden		
	Z39.95.E4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 144 bis 264 Stunden		
ZE-2019-02.05	Z39.95.35	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden		15'193.70
	Z39.95.45	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden		
	Z39.95.75	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden		
	Z39.95.85	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden		
	Z39.95.A5	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 264 bis 432 Stunden		
	Z39.95.C5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden		
	Z39.95.D5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden		
	Z39.95.E5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 264 bis 432 Stunden		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-02.06	Z39.95.36	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: mehr als 432 Stunden		23'823.42
	Z39.95.46	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: mehr als 432 Stunden		
	Z39.95.76	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 432 Stunden		
	Z39.95.86	Hämodifiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 Stunden		
	Z39.95.A6	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 432 Stunden		
	Z39.95.C6	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 432 Stunden		
	Z39.95.D9	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 Stunden		
	Z39.95.E6	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 432 Stunden		
ZE-2019-03		Peritonealdialyse, kontinuierlich	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs L60 oder L71 nicht möglich.	
ZE-2019-03.07	Z54.98.21	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), bis 24 Stunden		357.42
ZE-2019-03.08	Z54.98.22	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 24 bis 72 Stunden		889.68
ZE-2019-03.09	Z54.98.23	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 72 bis 144 Stunden		1'776.78
ZE-2019-03.10	Z54.98.24	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 144 bis 264 Stunden		3'196.13
ZE-2019-03.11	Z54.98.25	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 264 bis 432 Stunden		5'325.17
ZE-2019-03.12	Z54.98.26	Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 432 Stunden		8'341.31
ZE-2019-03.13	Z54.98.31	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, bis 24 Stunden		489.66
ZE-2019-03.14	Z54.98.32	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 24 bis 72 Stunden		1'218.86
ZE-2019-03.15	Z54.98.33	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 72 bis 144 Stunden		2'434.18
ZE-2019-03.16	Z54.98.34	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 144 bis 264 Stunden		4'378.70
ZE-2019-03.17	Z54.98.35	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 264 bis 432 Stunden		7'295.49
ZE-2019-03.18	Z54.98.36	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 432 Stunden		11'427.60
ZE-2019-04		Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)		
ZE-2019-04.04	Z37.6D.11	Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär		32'621.95
ZE-2019-04.05	Z37.6D.21	Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär		65'243.90
ZE-2019-04.08	Z37.6A.11	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		30'167.39
	Z37.6A.12	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		
ZE-2019-04.09	Z37.6A.21	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)	Alter > 15 Jahre ⁷	68'807.90
ZE-2019-04.10	Z37.6A.21	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)	Alter < 16 Jahre ⁸	93'514.00
ZE-2019-04.13	Z37.6A.35	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		97'747.20
	Z37.6A.37	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		
ZE-2019-04.14	Z37.6A.34	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		20'034.00
	Z37.6A.36	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		
ZE-2019-04.15	Z37.6A.3A	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		182'347.20

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-04.16	Z37.6A.38	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)		20'034.00
ZE-2019-06		Cytomegalievirus-Immunglobulin, intravenös		
ZE-2019-06.01	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	2000 U bis unter 4000 U	930.00
ZE-2019-06.02	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	4000 U bis unter 6000 U	1'550.00
ZE-2019-06.03	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	6000 U bis unter 10000 U	2'480.00
ZE-2019-06.04	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	10000 U bis unter 15000 U	3'875.00
ZE-2019-06.05	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	15000 U bis unter 20000 U	5'425.00
ZE-2019-06.06	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	20000 U bis unter 25000 U	6'975.00
ZE-2019-06.07	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	25000 U bis unter 30000 U	8'525.00
ZE-2019-06.08	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	30000 U bis unter 40000 U	10'850.00
ZE-2019-06.09	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	40000 U bis unter 50000 U	13'950.00
ZE-2019-06.10	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	50000 U bis unter 60000 U	17'050.00
ZE-2019-06.11	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	60000 U bis unter 70000 U	20'150.00
ZE-2019-06.12	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	70000 U bis unter 80000 U	23'250.00
ZE-2019-06.13	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	80000 U bis unter 90000 U	26'350.00
ZE-2019-06.14	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	90000 U bis unter 100000 U	29'450.00
ZE-2019-06.15	J06BB09	Cytomegalievirus-Immunglobulin	100000 U und mehr	32'550.00
ZE-2019-07		Pemetrexed, intravenös		
ZE-2019-07.01	L01BA04	Pemetrexed	600 mg bis unter 700 mg	919.72
ZE-2019-07.02	L01BA04	Pemetrexed	700 mg bis unter 800 mg	1'061.22
ZE-2019-07.03	L01BA04	Pemetrexed	800 mg bis unter 900 mg	1'202.72
ZE-2019-07.04	L01BA04	Pemetrexed	900 mg bis unter 1000 mg	1'344.21
ZE-2019-07.05	L01BA04	Pemetrexed	1000 mg bis unter 1100 mg	1'485.71
ZE-2019-07.06	L01BA04	Pemetrexed	1100 mg bis unter 1200 mg	1'627.20
ZE-2019-07.07	L01BA04	Pemetrexed	1200 mg bis unter 1400 mg	1'839.45
ZE-2019-07.08	L01BA04	Pemetrexed	1400 mg bis unter 1600 mg	2'122.44
ZE-2019-07.09	L01BA04	Pemetrexed	1600 mg bis unter 1800 mg	2'405.43
ZE-2019-07.10	L01BA04	Pemetrexed	1800 mg bis unter 2000 mg	2'688.42
ZE-2019-07.11	L01BA04	Pemetrexed	2000 mg bis unter 2200 mg	2'971.42
ZE-2019-07.12	L01BA04	Pemetrexed	2200 mg bis unter 2400 mg	3'254.41
ZE-2019-07.13	L01BA04	Pemetrexed	2400 mg bis unter 2600 mg	3'537.40
ZE-2019-07.14	L01BA04	Pemetrexed	2600 mg bis unter 2800 mg	3'820.39
ZE-2019-07.15	L01BA04	Pemetrexed	2800 mg bis unter 3000 mg	4'103.38
ZE-2019-07.16	L01BA04	Pemetrexed	3000 mg bis unter 3300 mg	4'457.12
ZE-2019-07.17	L01BA04	Pemetrexed	3300 mg bis unter 3600 mg	4'881.61
ZE-2019-07.18	L01BA04	Pemetrexed	3600 mg bis unter 3900 mg	5'306.10
ZE-2019-07.19	L01BA04	Pemetrexed	3900 mg und mehr	5'730.59
ZE-2019-10		Cetuximab, intravenös		
ZE-2019-10.01	L01XC06	Cetuximab	250 mg bis unter 350 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	831.48
ZE-2019-10.02	L01XC06	Cetuximab	350 mg bis unter 450 mg	1'108.64
ZE-2019-10.03	L01XC06	Cetuximab	450 mg bis unter 550 mg	1'385.80
ZE-2019-10.04	L01XC06	Cetuximab	550 mg bis unter 650 mg	1'662.96
ZE-2019-10.05	L01XC06	Cetuximab	650 mg bis unter 750 mg	1'940.12
ZE-2019-10.06	L01XC06	Cetuximab	750 mg bis unter 850 mg	2'217.28
ZE-2019-10.07	L01XC06	Cetuximab	850 mg bis unter 1050 mg	2'633.02
ZE-2019-10.08	L01XC06	Cetuximab	1050 mg bis unter 1250 mg	3'187.34
ZE-2019-10.09	L01XC06	Cetuximab	1250 mg bis unter 1450 mg	3'741.66
ZE-2019-10.10	L01XC06	Cetuximab	1450 mg bis unter 1650 mg	4'295.98
ZE-2019-10.11	L01XC06	Cetuximab	1650 mg bis unter 1850 mg	4'850.30
ZE-2019-10.12	L01XC06	Cetuximab	1850 mg bis unter 2150 mg	5'543.20

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-10.13	L01XC06	Cetuximab	2150 mg bis unter 2450 mg	6'374.68
ZE-2019-10.14	L01XC06	Cetuximab	2450 mg bis unter 2750 mg	7'206.16
ZE-2019-10.15	L01XC06	Cetuximab	2750 mg bis unter 3050 mg	8'037.64
ZE-2019-10.16	L01XC06	Cetuximab	3050 mg bis unter 3350 mg	8'869.12
ZE-2019-10.18	L01XC06	Cetuximab	3350 mg bis unter 3950 mg	10'116.34
ZE-2019-10.19	L01XC06	Cetuximab	3950 mg bis unter 4550 mg	11'779.30
ZE-2019-10.20	L01XC06	Cetuximab	4550 mg und mehr	13'442.26
ZE-2019-11		Bevacizumab, intravenös		
ZE-2019-11.02	L01XC07	Bevacizumab	250 mg bis unter 350 mg	1'177.49
ZE-2019-11.03	L01XC07	Bevacizumab	350 mg bis unter 450 mg	1'569.99
ZE-2019-11.04	L01XC07	Bevacizumab	450 mg bis unter 550 mg	1'962.49
ZE-2019-11.05	L01XC07	Bevacizumab	550 mg bis unter 650 mg	2'354.99
ZE-2019-11.06	L01XC07	Bevacizumab	650 mg bis unter 750 mg	2'747.49
ZE-2019-11.07	L01XC07	Bevacizumab	750 mg bis unter 850 mg	3'139.98
ZE-2019-11.08	L01XC07	Bevacizumab	850 mg bis unter 950 mg	3'532.48
ZE-2019-11.09	L01XC07	Bevacizumab	950 mg bis unter 1150 mg	4'121.23
ZE-2019-11.10	L01XC07	Bevacizumab	1150 mg bis unter 1350 mg	4'906.23
ZE-2019-11.11	L01XC07	Bevacizumab	1350 mg bis unter 1550 mg	5'691.22
ZE-2019-11.12	L01XC07	Bevacizumab	1550 mg bis unter 1750 mg	6'476.22
ZE-2019-11.13	L01XC07	Bevacizumab	1750 mg bis unter 1950 mg	7'261.21
ZE-2019-11.14	L01XC07	Bevacizumab	1950 mg bis unter 2350 mg	8'438.71
ZE-2019-11.15	L01XC07	Bevacizumab	2350 mg bis unter 2750 mg	10'008.70
ZE-2019-11.17	L01XC07	Bevacizumab	2750 mg bis unter 3350 mg	11'971.19
ZE-2019-11.18	L01XC07	Bevacizumab	3350 mg bis unter 3950 mg	14'326.18
ZE-2019-11.19	L01XC07	Bevacizumab	3950 mg bis unter 4550 mg	16'681.17
ZE-2019-11.20	L01XC07	Bevacizumab	4550 mg und mehr	19'036.15
ZE-2019-14		Amphotericin B, intravenös	Darf nur bei der intravenösen Gabe von liposomalem Amphotericin B (z.B. AmBisone®) abgerechnet werden	
ZE-2019-14.00	J02AA01	Amphotericin B	50 mg bis unter 100 mg, Alter < 10 Jahre ⁴	336.21
ZE-2019-14.01	J02AA01	Amphotericin B	100 mg bis unter 175 mg, Alter < 10 Jahre ⁴	616.38
ZE-2019-14.02	J02AA01	Amphotericin B	175 mg bis unter 250 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	952.58
ZE-2019-14.03	J02AA01	Amphotericin B	250 mg bis unter 350 mg	1'344.82
ZE-2019-14.04	J02AA01	Amphotericin B	350 mg bis unter 450 mg	1'793.10
ZE-2019-14.05	J02AA01	Amphotericin B	450 mg bis unter 550 mg	2'241.37
ZE-2019-14.06	J02AA01	Amphotericin B	550 mg bis unter 650 mg	2'689.64
ZE-2019-14.07	J02AA01	Amphotericin B	650 mg bis unter 750 mg	3'137.92
ZE-2019-14.08	J02AA01	Amphotericin B	750 mg bis unter 850 mg	3'586.19
ZE-2019-14.09	J02AA01	Amphotericin B	850 mg bis unter 950 mg	4'034.47
ZE-2019-14.10	J02AA01	Amphotericin B	950 mg bis unter 1150 mg	4'706.88
ZE-2019-14.11	J02AA01	Amphotericin B	1150 mg bis unter 1350 mg	5'603.43
ZE-2019-14.12	J02AA01	Amphotericin B	1350 mg bis unter 1550 mg	6'499.97
ZE-2019-14.13	J02AA01	Amphotericin B	1550 mg bis unter 1750 mg	7'396.52
ZE-2019-14.14	J02AA01	Amphotericin B	1750 mg bis unter 1950 mg	8'293.07
ZE-2019-14.15	J02AA01	Amphotericin B	1950 mg bis unter 2150 mg	9'189.62
ZE-2019-14.16	J02AA01	Amphotericin B	2150 mg bis unter 3150 mg	11'879.26
ZE-2019-14.17	J02AA01	Amphotericin B	3150 mg bis unter 4150 mg	16'362.00
ZE-2019-14.18	J02AA01	Amphotericin B	4150 mg bis unter 5150 mg	20'844.74
ZE-2019-14.19	J02AA01	Amphotericin B	5150 mg bis unter 6150 mg	25'327.48
ZE-2019-14.20	J02AA01	Amphotericin B	6150 mg bis unter 8650 mg	33'172.28
ZE-2019-14.21	J02AA01	Amphotericin B	8650 mg bis unter 11150 mg	44'379.13
ZE-2019-14.22	J02AA01	Amphotericin B	11150 mg bis unter 13650 mg	55'585.98
ZE-2019-14.23	J02AA01	Amphotericin B	13650 mg bis unter 18650 mg	72'396.25
ZE-2019-14.24	J02AA01	Amphotericin B	18650 mg bis unter 23650 mg	94'809.95

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-14.25	J02AA01	Amphotericin B	23650 mg bis unter 28650 mg	117'223.65
ZE-2019-14.26	J02AA01	Amphotericin B	28650 mg bis unter 33650 mg	139'637.35
ZE-2019-14.27	J02AA01	Amphotericin B	33650 mg bis unter 38650 mg	162'051.05
ZE-2019-14.28	J02AA01	Amphotericin B	38650 mg bis unter 43650 mg	184'464.75
ZE-2019-14.29	J02AA01	Amphotericin B	43650 mg und mehr	206'878.45
ZE-2019-15		Voriconazol, oral		
ZE-2019-15.02	J02AC03	Voriconazol	1750 mg bis unter 2500 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	282.73
ZE-2019-15.03	J02AC03	Voriconazol	2500 mg bis unter 3500 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	399.15
ZE-2019-15.04	J02AC03	Voriconazol	3500 mg bis unter 4500 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	532.20
ZE-2019-15.05	J02AC03	Voriconazol	4500 mg bis unter 6500 mg	731.78
ZE-2019-15.06	J02AC03	Voriconazol	6500 mg bis unter 8500 mg	997.88
ZE-2019-15.07	J02AC03	Voriconazol	8500 mg bis unter 10500 mg	1'263.98
ZE-2019-15.08	J02AC03	Voriconazol	10500 mg bis unter 15500 mg	1'729.65
ZE-2019-15.09	J02AC03	Voriconazol	15500 mg bis unter 20500 mg	2'394.90
ZE-2019-15.10	J02AC03	Voriconazol	20500 mg bis unter 25500 mg	3'060.15
ZE-2019-15.11	J02AC03	Voriconazol	25500 mg bis unter 30500 mg	3'725.40
ZE-2019-15.12	J02AC03	Voriconazol	30500 mg bis unter 35500 mg	4'390.65
ZE-2019-15.13	J02AC03	Voriconazol	35500 mg bis unter 40500 mg	5'055.90
ZE-2019-15.14	J02AC03	Voriconazol	40500 mg bis unter 45500 mg	5'721.15
ZE-2019-15.16	J02AC03	Voriconazol	45500 mg bis unter 55500 mg	6'719.03
ZE-2019-15.17	J02AC03	Voriconazol	55500 mg bis unter 65500 mg	8'049.53
ZE-2019-15.18	J02AC03	Voriconazol	65500 mg bis unter 75500 mg	9'380.03
ZE-2019-15.19	J02AC03	Voriconazol	75500 mg und mehr	10'710.53
ZE-2019-16		Voriconazol, intravenös		
ZE-2019-16.01	J02AC03	Voriconazol	600 mg bis unter 800 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	287.76
ZE-2019-16.02	J02AC03	Voriconazol	800 mg bis unter 1200 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	411.08
ZE-2019-16.03	J02AC03	Voriconazol	1200 mg bis unter 1600 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	575.51
ZE-2019-16.04	J02AC03	Voriconazol	1600 mg bis unter 2000 mg	739.94
ZE-2019-16.05	J02AC03	Voriconazol	2000 mg bis unter 2400 mg	904.38
ZE-2019-16.06	J02AC03	Voriconazol	2400 mg bis unter 3200 mg	1'151.02
ZE-2019-16.07	J02AC03	Voriconazol	3200 mg bis unter 4000 mg	1'479.89
ZE-2019-16.08	J02AC03	Voriconazol	4000 mg bis unter 4800 mg	1'808.75
ZE-2019-16.09	J02AC03	Voriconazol	4800 mg bis unter 5600 mg	2'137.62
ZE-2019-16.10	J02AC03	Voriconazol	5600 mg bis unter 6400 mg	2'466.48
ZE-2019-16.11	J02AC03	Voriconazol	6400 mg bis unter 7200 mg	2'795.34
ZE-2019-16.12	J02AC03	Voriconazol	7200 mg bis unter 8800 mg	3'288.64
ZE-2019-16.13	J02AC03	Voriconazol	8800 mg bis unter 10400 mg	3'946.37
ZE-2019-16.14	J02AC03	Voriconazol	10400 mg bis unter 12000 mg	4'604.10
ZE-2019-16.15	J02AC03	Voriconazol	12000 mg bis unter 13600 mg	5'261.82
ZE-2019-16.16	J02AC03	Voriconazol	13600 mg bis unter 16800 mg	6'248.42
ZE-2019-16.17	J02AC03	Voriconazol	16800 mg bis unter 20000 mg	7'563.87
ZE-2019-16.18	J02AC03	Voriconazol	20000 mg bis unter 23200 mg	8'879.33
ZE-2019-16.19	J02AC03	Voriconazol	23200 mg bis unter 26400 mg	10'194.78
ZE-2019-16.20	J02AC03	Voriconazol	26400 mg bis unter 32800 mg	12'167.97
ZE-2019-16.21	J02AC03	Voriconazol	32800 mg bis unter 39200 mg	14'798.88
ZE-2019-16.22	J02AC03	Voriconazol	39200 mg bis unter 45600 mg	17'429.79
ZE-2019-16.23	J02AC03	Voriconazol	45600 mg bis unter 52000 mg	20'060.70
ZE-2019-16.24	J02AC03	Voriconazol	52000 mg bis unter 64800 mg	24'007.07
ZE-2019-16.25	J02AC03	Voriconazol	64800 mg bis unter 77600 mg	29'268.90
ZE-2019-16.26	J02AC03	Voriconazol	77600 mg bis unter 90400 mg	34'530.72
ZE-2019-16.27	J02AC03	Voriconazol	90400 mg und mehr	39'792.54

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-17		Posaconazol, Suspension, oral		
ZE-2019-17.01	J02AC04	Posaconazol, Suspension	1000 mg bis unter 2000 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	300.29
ZE-2019-17.02	J02AC04	Posaconazol, Suspension	2000 mg bis unter 3000 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	500.48
ZE-2019-17.03	J02AC04	Posaconazol, Suspension	3000 mg bis unter 4200 mg	720.68
ZE-2019-17.04	J02AC04	Posaconazol, Suspension	4200 mg bis unter 5400 mg	960.91
ZE-2019-17.05	J02AC04	Posaconazol, Suspension	5400 mg bis unter 6600 mg	1'201.14
ZE-2019-17.06	J02AC04	Posaconazol, Suspension	6600 mg bis unter 7800 mg	1'441.37
ZE-2019-17.07	J02AC04	Posaconazol, Suspension	7800 mg bis unter 9000 mg	1'681.60
ZE-2019-17.08	J02AC04	Posaconazol, Suspension	9000 mg bis unter 11400 mg	2'041.94
ZE-2019-17.09	J02AC04	Posaconazol, Suspension	11400 mg bis unter 13800 mg	2'522.39
ZE-2019-17.10	J02AC04	Posaconazol, Suspension	13800 mg bis unter 16200 mg	3'002.85
ZE-2019-17.11	J02AC04	Posaconazol, Suspension	16200 mg bis unter 18600 mg	3'483.31
ZE-2019-17.12	J02AC04	Posaconazol, Suspension	18600 mg bis unter 21000 mg	3'963.76
ZE-2019-17.13	J02AC04	Posaconazol, Suspension	21000 mg bis unter 25800 mg	4'684.45
ZE-2019-17.14	J02AC04	Posaconazol, Suspension	25800 mg bis unter 30600 mg	5'645.36
ZE-2019-17.15	J02AC04	Posaconazol, Suspension	30600 mg bis unter 35400 mg	6'606.27
ZE-2019-17.16	J02AC04	Posaconazol, Suspension	35400 mg bis unter 40200 mg	7'567.18
ZE-2019-17.17	J02AC04	Posaconazol, Suspension	40200 mg bis unter 45000 mg	8'528.09
ZE-2019-17.18	J02AC04	Posaconazol, Suspension	45000 mg bis unter 54600 mg	9'969.46
ZE-2019-17.19	J02AC04	Posaconazol, Suspension	54600 mg bis unter 64200 mg	11'891.29
ZE-2019-17.20	J02AC04	Posaconazol, Suspension	64200 mg bis unter 73800 mg	13'813.11
ZE-2019-17.21	J02AC04	Posaconazol, Suspension	73800 mg bis unter 83400 mg	15'734.93
ZE-2019-17.22	J02AC04	Posaconazol, Suspension	83400 mg bis unter 93000 mg	17'656.76
ZE-2019-17.23	J02AC04	Posaconazol, Suspension	93000 mg und mehr	19'578.58
ZE-2019-18		Anidulafungin, intravenös		
ZE-2019-18.02	J02AX06	Anidulafungin	125 mg bis unter 200 mg	753.42
ZE-2019-18.03	J02AX06	Anidulafungin	200 mg bis unter 300 mg	1'159.11
ZE-2019-18.04	J02AX06	Anidulafungin	300 mg bis unter 400 mg	1'622.75
ZE-2019-18.05	J02AX06	Anidulafungin	400 mg bis unter 500 mg	2'086.40
ZE-2019-18.06	J02AX06	Anidulafungin	500 mg bis unter 600 mg	2'550.04
ZE-2019-18.07	J02AX06	Anidulafungin	600 mg bis unter 700 mg	3'013.69
ZE-2019-18.08	J02AX06	Anidulafungin	700 mg bis unter 800 mg	3'477.33
ZE-2019-18.09	J02AX06	Anidulafungin	800 mg bis unter 900 mg	3'940.97
ZE-2019-18.10	J02AX06	Anidulafungin	900 mg bis unter 1000 mg	4'404.62
ZE-2019-18.11	J02AX06	Anidulafungin	1000 mg bis unter 1200 mg	5'100.08
ZE-2019-18.12	J02AX06	Anidulafungin	1200 mg bis unter 1400 mg	6'027.37
ZE-2019-18.13	J02AX06	Anidulafungin	1400 mg bis unter 1600 mg	6'954.66
ZE-2019-18.14	J02AX06	Anidulafungin	1600 mg bis unter 1800 mg	7'881.95
ZE-2019-18.15	J02AX06	Anidulafungin	1800 mg bis unter 2000 mg	8'809.24
ZE-2019-18.16	J02AX06	Anidulafungin	2000 mg bis unter 2400 mg	10'200.17
ZE-2019-18.17	J02AX06	Anidulafungin	2400 mg bis unter 2800 mg	12'054.74
ZE-2019-18.18	J02AX06	Anidulafungin	2800 mg bis unter 3200 mg	13'909.32
ZE-2019-18.19	J02AX06	Anidulafungin	3200 mg bis unter 4000 mg	16'691.18
ZE-2019-18.20	J02AX06	Anidulafungin	4000 mg bis unter 4800 mg	20'400.34
ZE-2019-18.21	J02AX06	Anidulafungin	4800 mg bis unter 5600 mg	24'109.49
ZE-2019-18.22	J02AX06	Anidulafungin	5600 mg bis unter 6400 mg	27'818.64
ZE-2019-18.23	J02AX06	Anidulafungin	6400 mg bis unter 8000 mg	33'382.37
ZE-2019-18.24	J02AX06	Anidulafungin	8000 mg bis unter 9600 mg	40'800.67
ZE-2019-18.25	J02AX06	Anidulafungin	9600 mg bis unter 11200 mg	48'218.98
ZE-2019-18.26	J02AX06	Anidulafungin	11200 mg bis unter 12800 mg	55'637.28
ZE-2019-18.27	J02AX06	Anidulafungin	12800 mg und mehr	63'055.58

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-19		Infliximab, intravenös		
ZE-2019-19.01	L04AB02	Infliximab	50 mg bis unter 100 mg, Alter < 16 Jahre ⁹	357.78
ZE-2019-19.02	L04AB02	Infliximab	100 mg bis unter 150 mg, Alter < 16 Jahre ⁹	596.30
ZE-2019-19.03	L04AB02	Infliximab	150 mg bis unter 200 mg	834.82
ZE-2019-19.04	L04AB02	Infliximab	200 mg bis unter 300 mg	1'192.60
ZE-2019-19.05	L04AB02	Infliximab	300 mg bis unter 400 mg	1'669.64
ZE-2019-19.06	L04AB02	Infliximab	400 mg bis unter 500 mg	2'146.68
ZE-2019-19.07	L04AB02	Infliximab	500 mg bis unter 600 mg	2'623.73
ZE-2019-19.08	L04AB02	Infliximab	600 mg bis unter 700 mg	3'100.77
ZE-2019-19.09	L04AB02	Infliximab	700 mg bis unter 800 mg	3'577.81
ZE-2019-19.10	L04AB02	Infliximab	800 mg bis unter 900 mg	4'054.85
ZE-2019-19.11	L04AB02	Infliximab	900 mg bis unter 1000 mg	4'531.89
ZE-2019-19.12	L04AB02	Infliximab	1000 mg bis unter 1200 mg	5'247.45
ZE-2019-19.13	L04AB02	Infliximab	1200 mg bis unter 1400 mg	6'201.53
ZE-2019-19.14	L04AB02	Infliximab	1400 mg bis unter 1600 mg	7'155.62
ZE-2019-19.15	L04AB02	Infliximab	1600 mg bis unter 1800 mg	8'109.70
ZE-2019-19.16	L04AB02	Infliximab	1800 mg bis unter 2000 mg	9'063.78
ZE-2019-19.17	L04AB02	Infliximab	2000 mg und mehr	10'017.86
ZE-2019-20		Transfusion von Erythrozytenkonzentraten	Bei der Gabe sowohl von Erythrozytenkonzentraten, bestrahlten Erythrozytenkonzentraten als auch kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten bei einem stationären Fall kann grundsätzlich nur ein Zusatzentgelt abgerechnet werden. Bei der Gabe von Erythrozytenkonzentraten und bestrahlten Erythrozytenkonzentraten und kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten ist nur ein CHOP -Kode zu verwenden. Dabei ist derjenige CHOP-Kode zu wählen, der die höchste Anzahl der transfundierten Erythrozytenart abbildet. Die Anzahl der transfundierten Erythrozytenkonzentrate ist zu addieren und diese Gesamtzahl wird mit dem gewählten einzigen CHOP-Kode für die Transfusion von Erythrozytenkonzentraten erfasst und das entsprechende Zusatzentgelt abgerechnet.	
ZE-2019-20.01	Z99.04.11 Z99.04.22 Z99.04.32	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 6 TE bis 10 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE	Alter < 15 Jahre ⁶ Alter < 15 Jahre ⁶ Alter < 15 Jahre ⁶	1'742.50
ZE-2019-20.02	Z99.04.12 Z99.04.23 Z99.04.33	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 11 TE bis 15 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE	Alter < 15 Jahre ⁶ Alter < 15 Jahre ⁶ Alter < 15 Jahre ⁶	2'831.56
ZE-2019-20.03	Z99.04.14 Z99.04.24 Z99.04.34	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 16 TE bis 20 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE		3'920.63
ZE-2019-20.04	Z99.04.15 Z99.04.25 Z99.04.35	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 21 TE bis 30 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE		5'554.22
ZE-2019-20.05	Z99.04.16 Z99.04.26 Z99.04.36	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 31 TE bis 40 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE bis 40 TE Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE und mehr		7'732.34
ZE-2019-20.06	Z99.04.17 Z99.04.27	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 41 TE bis 50 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 41 TE bis 50 TE		9'910.47
ZE-2019-20.07	Z99.04.18 Z99.04.28	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 51 TE bis 60 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 51 TE bis 60 TE		12'088.59
ZE-2019-20.08	Z99.04.19 Z99.04.2A	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 61 TE bis 70 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 61 TE bis 70 TE		14'266.72
ZE-2019-20.09	Z99.04.1A Z99.04.2B	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 71 TE bis 80 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 71 TE bis 80 TE		16'444.84
ZE-2019-20.10	Z99.04.1B Z99.04.2C	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 81 TE bis 90 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 81 TE bis 90 TE		18'622.97
ZE-2019-20.11	Z99.04.1C Z99.04.2D	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 91 TE bis 100 TE Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 91 TE bis 100 TE		20'801.09

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-20.12	Z99.04.1D	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 101 TE bis 115 TE		23'523.75
	Z99.04.2E	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 101 TE bis 115 TE		
ZE-2019-20.13	Z99.04.1E	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 116 TE bis 130 TE		26'790.94
	Z99.04.2F	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 116 TE bis 130 TE		
ZE-2019-20.14	Z99.04.1F	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 131 TE bis 145 TE		30'058.13
	Z99.04.2G	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 131 TE bis 145 TE		
ZE-2019-20.15	Z99.04.1G	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 146 TE bis 160 TE		33'325.31
	Z99.04.2H	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 146 TE bis 160 TE		
ZE-2019-20.16	Z99.04.1H	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 161 TE bis 175 TE		36'592.50
	Z99.04.2I	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 161 TE bis 175 TE		
ZE-2019-20.17	Z99.04.1I	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 176 TE bis 190 TE		39'859.69
	Z99.04.2J	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 176 TE bis 190 TE		
ZE-2019-20.18	Z99.04.1J	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 191 TE bis 205 TE		43'126.88
	Z99.04.2K	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 191 TE bis 205 TE		
ZE-2019-20.19	Z99.04.1K	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 206 TE bis 220 TE		46'394.06
	Z99.04.2L	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 206 TE bis 220 TE		
ZE-2019-20.20	Z99.04.1L	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 221 TE bis 235 TE		49'661.25
	Z99.04.2M	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 221 TE bis 235 TE		
ZE-2019-20.21	Z99.04.1M	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 236 TE bis 250 TE		52'928.44
	Z99.04.2N	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 236 TE bis 250 TE		
ZE-2019-20.22	Z99.04.1N	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 251 TE bis 265 TE		56'195.63
	Z99.04.2O	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 251 TE bis 265 TE		
ZE-2019-20.23	Z99.04.1O	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 266 TE bis 280 TE		59'462.81
	Z99.04.2P	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 266 TE bis 280 TE		
ZE-2019-20.24	Z99.04.1P	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 281 TE und mehr		62'730.00
	Z99.04.2Q	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 281 TE und mehr		
ZE-2019-23		Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten		
ZE-2019-23.01	Z99.05.61	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 1 Konzentrat	Alter < 15 Jahre ⁶	2'981.00
ZE-2019-23.02	Z99.05.62	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate	Alter < 15 Jahre ⁶	2'981.00
ZE-2019-23.03	Z99.05.63	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate	Alter < 15 Jahre ⁶	2'981.00
ZE-2019-23.04	Z99.05.64	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate		6'707.25
ZE-2019-23.05	Z99.05.65	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate		6'707.25
ZE-2019-23.06	Z99.05.66	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate		10'433.50
ZE-2019-23.07	Z99.05.67	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate		15'650.25
ZE-2019-23.08	Z99.05.68	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate		20'867.00
ZE-2019-23.09	Z99.05.6A	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate		25'338.50
ZE-2019-23.10	Z99.05.6B	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate		29'810.00
ZE-2019-23.11	Z99.05.6C	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate		34'281.50
ZE-2019-23.12	Z99.05.6D	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate		38'753.00
ZE-2019-23.13	Z99.05.6E	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate		43'224.50
ZE-2019-23.14	Z99.05.6F	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 32 Konzentrate		47'696.00
ZE-2019-23.15	Z99.05.6G	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 33 bis 35 Konzentrate		52'167.50
ZE-2019-23.16	Z99.05.6H	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 38 Konzentrate		56'639.00
ZE-2019-23.17	Z99.05.6I	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 39 bis 41 Konzentrate		61'110.50
ZE-2019-23.18	Z99.05.6J	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 44 Konzentrate		65'582.00
ZE-2019-23.19	Z99.05.6K	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 45 bis 47 Konzentrate		70'053.50
ZE-2019-23.20	Z99.05.6L	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 50 Konzentrate		74'525.00
ZE-2019-23.21	Z99.05.6M	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 51 bis 53 Konzentrate		78'996.50
ZE-2019-23.22	Z99.05.6N	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 56 Konzentrate		83'468.00
ZE-2019-23.23	Z99.05.6O	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 57 bis 59 Konzentrate		87'939.50
ZE-2019-23.24	Z99.05.6P	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 62 Konzentrate		92'411.00
ZE-2019-23.25	Z99.05.6Q	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 63 bis 65 Konzentrate		96'882.50

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-23.26	Z99.05.6R	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 68 Konzentrate		101'354.00
ZE-2019-23.27	Z99.05.6S	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 69 und mehr Konzentrate		105'825.50
ZE-2019-24		Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt		
ZE-2019-24.01	Z42.81.40	Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch		1'142.70
ZE-2019-24.02	Z42.81.50	Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch		1'142.70
ZE-2019-24.03	Z42.81.60	Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch		1'142.70
ZE-2019-24.04	Z42.81.41	Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch		2'285.40
ZE-2019-24.05	Z42.81.51	Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch		2'285.40
ZE-2019-24.06	Z42.81.61	Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch		2'285.40
ZE-2019-24.07	Z42.81.42	Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch		3'428.10
ZE-2019-24.08	Z42.81.52	Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch		3'428.10
ZE-2019-24.09	Z42.81.62	Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch		3'428.10
ZE-2019-24.10	Z44.99.60	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, endoskopisch		1'142.70
ZE-2019-24.11	Z44.99.61	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, offen chirurgisch		1'142.70
ZE-2019-24.12	Z44.99.62	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, laparoskopisch		1'142.70
ZE-2019-24.13	Z46.99.60	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, endoskopisch		1'142.70
ZE-2019-24.14	Z46.99.61	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, offen chirurgisch		1'142.70
ZE-2019-24.15	Z46.99.62	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, laparoskopisch		1'142.70
ZE-2019-24.16	Z48.99.60	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese im Rektum		1'142.70
ZE-2019-24.17	Z51.87.23	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem, Stent in den Gallengang, 1 Stent		1'142.70
ZE-2019-24.18	Z51.87.24	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 2 Stents		2'285.40
ZE-2019-24.19	Z51.87.25	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 3 Stents		3'428.10
	Z51.87.26	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 4 Stents		
	Z51.87.27	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 5 Stents		
	Z51.87.28	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
ZE-2019-24.20	Z51.87.30	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem, Stent in den Gallengang, 1 Stent		1'142.70
ZE-2019-24.21	Z51.87.31	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 2 Stents		2'285.40
ZE-2019-24.22	Z51.87.33	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 3 Stents		3'428.10
	Z51.87.34	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 4 Stents		
	Z51.87.35	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 5 Stents		
	Z51.87.36	Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
ZE-2019-24.23	Z51.9A.21	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		1'142.70
	Z51.9A.31	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		
ZE-2019-24.24	Z51.9A.22	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		2'285.40
	Z51.9A.32	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		
ZE-2019-24.25	Z51.9A.23	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		3'428.10
	Z51.9A.33	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		
ZE-2019-24.26	Z51.9A.24	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		4'570.80
	Z51.9A.34	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-24.27	Z51.9A.25	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		5'713.50
	Z51.9A.35	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		
ZE-2019-24.28	Z51.9A.26	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		6'856.20
	Z51.9A.36	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
ZE-2019-24.29	Z51.9A.81	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		1'142.70
	Z51.9A.A1	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		
ZE-2019-24.30	Z51.9A.82	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		2'285.40
	Z51.9A.A2	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		
ZE-2019-24.31	Z51.9A.83	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		3'428.10
	Z51.9A.A3	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		
ZE-2019-24.32	Z51.9A.84	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		4'570.80
	Z51.9A.A4	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		
ZE-2019-24.33	Z51.9A.85	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		5'713.50
	Z51.9A.A5	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		
ZE-2019-24.34	Z51.9A.86	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		6'856.20
	Z51.9A.A6	Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
ZE-2019-24.35	Z51.9A.51	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		1'142.70
	Z51.9A.61	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent		
ZE-2019-24.36	Z51.9A.52	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		2'285.40
	Z51.9A.62	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents		
ZE-2019-24.37	Z51.9A.53	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		3'428.10
	Z51.9A.63	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents		
ZE-2019-24.38	Z51.9A.54	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		4'570.80
	Z51.9A.64	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents		
ZE-2019-24.39	Z51.9A.55	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		5'713.50
	Z51.9A.65	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents		
ZE-2019-24.40	Z51.9A.56	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		6'856.20
	Z51.9A.66	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents		
ZE-2019-24.41	Z52.95.50	Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, offen chirurgisch		1'142.70
ZE-2019-24.42	Z52.95.51	Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, laparoskopisch		1'142.70
ZE-2019-24.43	Z52.93.20	Endoskopische Einlage und Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Ductus pancreaticus		1'142.70
ZE-2019-24.44	Z46.99.63	Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Dünndarmschlauchprothese, endoskopisch		1'142.70

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-26		Apherese/Plasmapherese	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs A91Z nicht möglich. Dieses Zusatzentgelt darf nicht zusätzlich zur DRG A91Z abgerechnet werden, da in dieser DRG Apherese die Hauptleistung darstellen. Die Verfahrenskosten der Apherese sind in dieser DRG bereits vollumfänglich enthalten.	
ZE-2019-26.01	Z99.72.11	Therapeutische Leukapherese		1'022.07
	Z99.73	Therapeutische Erythropherese		
	Z99.74	Therapeutische Thrombopherese		
	Z99.78	Aquapherese		
ZE-2019-26.02	Z99.71.12	Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch mit NaCl und Kolloiden (z.B. Albumin)		1'373.48
	Z99.76.10	Extrakorporale Immunadsorption, mit nicht regenerierbarer Säule		
	Z99.76.20	LDL-Apherese		
	Z99.88	Therapeutische Photopherese		
ZE-2019-26.03	Z99.76.11	Extrakorporale Immunadsorption, mit regenerierbarer Säule		2'860.11
ZE-2019-26.04	Z99.71.13	Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch ausschliesslich mit FFP (qFFP, piFFP)		2'413.53
ZE-2019-28		Hepatitis-B-Immunglobulin, intravenös / subkutan / intramuskulär		
ZE-2019-28.01	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	1000 U bis unter 2000 U	990.54
ZE-2019-28.02	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	2000 U bis unter 4000 U	1'981.08
ZE-2019-28.03	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	4000 U bis unter 6000 U	3'301.80
ZE-2019-28.04	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	6000 U bis unter 8000 U	4'622.52
ZE-2019-28.05	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	8000 U bis unter 10000 U	5'943.24
ZE-2019-28.06	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	10000 U bis unter 12000 U	7'263.96
ZE-2019-28.07	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	12000 U bis unter 14000 U	8'584.68
ZE-2019-28.08	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	14000 U bis unter 16000 U	9'905.40
ZE-2019-28.09	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	16000 U bis unter 18000 U	11'226.12
ZE-2019-28.10	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	18000 U bis unter 20000 U	12'546.84
ZE-2019-28.11	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	20000 U bis unter 22000 U	13'867.56
ZE-2019-28.12	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	22000 U bis unter 24000 U	15'188.28
ZE-2019-28.13	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	24000 U bis unter 28000 U	17'169.36
ZE-2019-28.14	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	28000 U bis unter 32000 U	19'810.80
ZE-2019-28.15	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	32000 U bis unter 36000 U	22'452.24
ZE-2019-28.16	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	36000 U bis unter 40000 U	25'093.68
ZE-2019-28.17	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	40000 U bis unter 46000 U	28'395.48
ZE-2019-28.18	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	46000 U bis unter 52000 U	32'357.64
ZE-2019-28.19	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	52000 U bis unter 58000 U	36'319.80
ZE-2019-28.20	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	58000 U bis unter 64000 U	40'281.96
ZE-2019-28.21	J06BB04	Hepatitis-B-Immunglobulin	64000 U und mehr	44'244.12
ZE-2019-30		Fibrinogen, human, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2019-30.11	B02BB01	Fibrinogen, human	1 g bis unter 2 g, Alter < 16 Jahre ⁸	469.57
ZE-2019-30.12	B02BB01	Fibrinogen, human	2 g bis unter 10 g	1'878.26
ZE-2019-30.13	B02BB01	Fibrinogen, human	10 g bis unter 20 g	4'695.66
ZE-2019-30.14	B02BB01	Fibrinogen, human	20 g bis unter 30 g	7'826.09
ZE-2019-30.15	B02BB01	Fibrinogen, human	30 g bis unter 40 g	10'956.53
ZE-2019-30.16	B02BB01	Fibrinogen, human	40 g bis unter 50 g	14'086.97
ZE-2019-30.17	B02BB01	Fibrinogen, human	50 g bis unter 60 g	17'217.41
ZE-2019-30.18	B02BB01	Fibrinogen, human	60 g bis unter 70 g	20'347.84
ZE-2019-30.19	B02BB01	Fibrinogen, human	70 g bis unter 80 g	23'478.28
ZE-2019-30.21	B02BB01	Fibrinogen, human	80 g bis unter 90 g	26'608.72
ZE-2019-30.22	B02BB01	Fibrinogen, human	90 g bis unter 100 g	29'739.16

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-30.23	B02BB01	Fibrinogen, human	100 g bis unter 120 g	34'434.81
ZE-2019-30.24	B02BB01	Fibrinogen, human	120 g bis unter 140 g	40'695.69
ZE-2019-30.25	B02BB01	Fibrinogen, human	140 g bis unter 160 g	46'956.56
ZE-2019-30.26	B02BB01	Fibrinogen, human	160 g bis unter 180 g	53'217.44
ZE-2019-30.27	B02BB01	Fibrinogen, human	180 g bis unter 200 g	59'478.31
ZE-2019-30.28	B02BB01	Fibrinogen, human	200 g bis unter 220 g	65'739.19
ZE-2019-30.29	B02BB01	Fibrinogen, human	220 g und mehr	72'000.06
ZE-2019-31		Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination, intravenös		
ZE-2019-31.01	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	3500 U bis unter 4500 U	1'376.16
ZE-2019-31.02	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	4500 U bis unter 5500 U	1'720.20
ZE-2019-31.03	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	5500 U bis unter 6500 U	2'064.24
ZE-2019-31.04	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	6500 U bis unter 7500 U	2'408.28
ZE-2019-31.05	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	7500 U bis unter 8500 U	2'752.32
ZE-2019-31.06	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	8500 U bis unter 9500 U	3'096.36
ZE-2019-31.07	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	9500 U bis unter 10500 U	3'440.40
ZE-2019-31.08	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	10500 U bis unter 15500 U	4'472.52
ZE-2019-31.09	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	15500 U bis unter 20500 U	6'192.72
ZE-2019-31.10	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	20500 U bis unter 25500 U	7'912.92
ZE-2019-31.11	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	25500 U bis unter 30500 U	9'633.12
ZE-2019-31.13	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	30500 U bis unter 40500 U	12'213.42
ZE-2019-31.14	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	40500 U bis unter 50500 U	15'653.82
ZE-2019-31.15	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	50500 U bis unter 60500 U	19'094.22
ZE-2019-31.16	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	60500 U bis unter 70500 U	22'534.62
ZE-2019-31.17	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	70500 U bis unter 80500 U	25'975.02
ZE-2019-31.18	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	80500 U bis unter 100500 U	31'135.62
ZE-2019-31.19	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	100500 U bis unter 120500 U	38'016.42
ZE-2019-31.20	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	120500 U bis unter 140500 U	44'897.22
ZE-2019-31.21	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	140500 U bis unter 160500 U	51'778.02
ZE-2019-31.22	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	160500 U bis unter 200500 U	62'099.22
ZE-2019-31.23	B02BD01	Blutgerinnungsfaktoren IX, II, VII und X in Kombination	200500 U und mehr	75'860.82
ZE-2019-32		Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2019-32.01	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	1500 U bis unter 5000 U	2'890.88
ZE-2019-32.02	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	5000 U bis unter 10000 U	6'671.25
ZE-2019-32.03	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	10000 U bis unter 15000 U	11'118.75
ZE-2019-32.04	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	15000 U bis unter 20000 U	15'566.25
ZE-2019-32.05	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	20000 U bis unter 25000 U	20'013.75
ZE-2019-32.06	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	25000 U bis unter 30000 U	24'461.25
ZE-2019-32.07	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	30000 U bis unter 35000 U	28'908.75
ZE-2019-32.08	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	35000 U bis unter 40000 U	33'356.25
ZE-2019-32.09	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	40000 U bis unter 45000 U	37'803.75
ZE-2019-32.10	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	45000 U bis unter 50000 U	42'251.25
ZE-2019-32.11	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	50000 U bis unter 55000 U	46'698.75
ZE-2019-32.12	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	55000 U bis unter 60000 U	51'146.25
ZE-2019-32.13	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	60000 U bis unter 65000 U	55'593.75
ZE-2019-32.14	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	65000 U bis unter 70000 U	60'041.25
ZE-2019-32.15	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	70000 U bis unter 75000 U	64'488.75
ZE-2019-32.16	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	75000 U bis unter 80000 U	68'936.25
ZE-2019-32.17	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	80000 U bis unter 85000 U	73'383.75
ZE-2019-32.18	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	85000 U bis unter 90000 U	77'831.25
ZE-2019-32.20	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	90000 U bis unter 100000 U	84'502.50
ZE-2019-32.21	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	100000 U bis unter 110000 U	93'397.50
ZE-2019-32.22	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	110000 U bis unter 120000 U	102'292.50

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-32.23	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	120000 U bis unter 130000 U	111'187.50
ZE-2019-32.24	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	130000 U bis unter 140000 U	120'082.50
ZE-2019-32.25	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	140000 U bis unter 150000 U	128'977.50
ZE-2019-32.26	B02BD02	Blutgerinnungsfaktor VIII, plasmatisch	150000 U und mehr	137'872.50
ZE-2019-33		Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2019-33.01	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	1500 U bis unter 5000 U	2'884.83
ZE-2019-33.02	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	5000 U bis unter 10000 U	6'657.30
ZE-2019-33.03	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	10000 U bis unter 15000 U	11'095.50
ZE-2019-33.04	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	15000 U bis unter 20000 U	15'533.70
ZE-2019-33.05	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	20000 U bis unter 25000 U	19'971.89
ZE-2019-33.06	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	25000 U bis unter 30000 U	24'410.09
ZE-2019-33.07	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	30000 U bis unter 35000 U	28'848.29
ZE-2019-33.08	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	35000 U bis unter 40000 U	33'286.49
ZE-2019-33.09	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	40000 U bis unter 45000 U	37'724.69
ZE-2019-33.10	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	45000 U bis unter 50000 U	42'162.89
ZE-2019-33.11	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	50000 U bis unter 55000 U	46'601.09
ZE-2019-33.12	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	55000 U bis unter 60000 U	51'039.29
ZE-2019-33.14	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	60000 U bis unter 65000 U	55'477.48
ZE-2019-33.15	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	65000 U bis unter 70000 U	59'915.68
ZE-2019-33.16	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	70000 U bis unter 75000 U	64'353.88
ZE-2019-33.17	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	75000 U bis unter 80000 U	68'792.08
ZE-2019-33.18	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	80000 U bis unter 85000 U	73'230.28
ZE-2019-33.19	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	85000 U bis unter 90000 U	77'668.48
ZE-2019-33.20	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	90000 U bis unter 100000 U	84'325.78
ZE-2019-33.21	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	100000 U bis unter 110000 U	93'202.17
ZE-2019-33.22	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	110000 U bis unter 120000 U	102'078.57
ZE-2019-33.23	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	120000 U bis unter 130000 U	110'954.97
ZE-2019-33.24	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	130000 U bis unter 140000 U	119'831.37
ZE-2019-33.25	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	140000 U bis unter 150000 U	128'707.76
ZE-2019-33.26	B02BD02	Gerinnungsfaktor VIII, rekombinant	150000 U und mehr	137'584.16
ZE-2019-34		Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2019-34.01	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	1500 U bis unter 5000 U	4'638.92
ZE-2019-34.02	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	5000 U bis unter 10000 U	10'705.20
ZE-2019-34.03	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	10000 U bis unter 15000 U	17'842.00
ZE-2019-34.04	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	15000 U bis unter 20000 U	24'978.80
ZE-2019-34.05	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	20000 U bis unter 25000 U	32'115.60
ZE-2019-34.06	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	25000 U bis unter 30000 U	39'252.40
ZE-2019-34.07	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	30000 U bis unter 35000 U	46'389.20
ZE-2019-34.08	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	35000 U bis unter 40000 U	53'526.00
ZE-2019-34.09	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	40000 U bis unter 45000 U	60'662.80
ZE-2019-34.10	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	45000 U bis unter 50000 U	67'799.60
ZE-2019-34.11	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	50000 U bis unter 55000 U	74'936.40
ZE-2019-34.12	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	55000 U bis unter 60000 U	82'073.20
ZE-2019-34.13	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	60000 U bis unter 65000 U	89'210.00
ZE-2019-34.14	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	65000 U bis unter 70000 U	96'346.80
ZE-2019-34.15	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	70000 U bis unter 75000 U	103'483.60
ZE-2019-34.16	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	75000 U bis unter 80000 U	110'620.40
ZE-2019-34.17	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	80000 U bis unter 85000 U	117'757.20
ZE-2019-34.18	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	85000 U bis unter 90000 U	124'894.00
ZE-2019-34.19	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	90000 U bis unter 95000 U	132'030.80
ZE-2019-34.20	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	95000 U bis unter 100000 U	139'167.60

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-34.21	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	100000 U bis unter 105000 U	146'304.40
ZE-2019-34.22	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	105000 U bis unter 110000 U	153'441.20
ZE-2019-34.23	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	110000 U bis unter 115000 U	160'578.00
ZE-2019-34.24	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	115000 U bis unter 120000 U	167'714.80
ZE-2019-34.25	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	120000 U bis unter 125000 U	174'851.60
ZE-2019-34.26	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	125000 U bis unter 130000 U	181'988.40
ZE-2019-34.27	B02BD03	Faktor-VIII-Inhibitor-bypass-Aktivität	130000 U und mehr	189'125.20
ZE-2019-35		Blutgerinnungsfaktor IX, CBB, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.³ Das Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von Präparaten mit mittlerer Halbwertszeit < 80 Stunden (z.B. Benefix®, Berinin P®, Immunine STIM Plus®, Rixubis®) abgerechnet werden.	
ZE-2019-35.01	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	1500 U bis unter 5000 U	2'538.74
ZE-2019-35.02	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	5000 U bis unter 10000 U	5'858.63
ZE-2019-35.03	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	10000 U bis unter 15000 U	9'764.38
ZE-2019-35.04	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	15000 U bis unter 20000 U	13'670.13
ZE-2019-35.05	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	20000 U bis unter 25000 U	17'575.88
ZE-2019-35.06	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	25000 U bis unter 30000 U	21'481.63
ZE-2019-35.07	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	30000 U bis unter 35000 U	25'387.38
ZE-2019-35.08	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	35000 U bis unter 40000 U	29'293.13
ZE-2019-35.09	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	40000 U bis unter 45000 U	33'198.88
ZE-2019-35.10	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	45000 U bis unter 50000 U	37'104.63
ZE-2019-35.11	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	50000 U bis unter 55000 U	41'010.38
ZE-2019-35.12	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	55000 U bis unter 60000 U	44'916.13
ZE-2019-35.13	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	60000 U bis unter 65000 U	48'821.88
ZE-2019-35.14	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	65000 U bis unter 70000 U	52'727.63
ZE-2019-35.15	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	70000 U bis unter 75000 U	56'633.38
ZE-2019-35.16	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	75000 U bis unter 80000 U	60'539.13
ZE-2019-35.17	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	80000 U bis unter 85000 U	64'444.88
ZE-2019-35.18	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	85000 U bis unter 90000 U	68'350.63
ZE-2019-35.19	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	90000 U bis unter 95000 U	72'256.38
ZE-2019-35.20	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	95000 U bis unter 100000 U	76'162.13
ZE-2019-35.21	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	100000 U bis unter 105000 U	80'067.88
ZE-2019-35.22	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	105000 U bis unter 110000 U	83'973.63
ZE-2019-35.23	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	110000 U bis unter 115000 U	87'879.38
ZE-2019-35.24	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	115000 U bis unter 120000 U	91'785.13
ZE-2019-35.25	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	120000 U bis unter 125000 U	95'690.88
ZE-2019-35.26	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	125000 U bis unter 130000 U	99'596.63
ZE-2019-35.27	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CBB	130000 U und mehr	103'502.38
ZE-2019-36		Blutgerinnungsfaktor VII, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.³	
ZE-2019-36.01	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	2000 U bis unter 5000 U	2'624.37
ZE-2019-36.02	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	5000 U bis unter 10000 U	5'623.65
ZE-2019-36.03	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	10000 U bis unter 15000 U	9'372.75
ZE-2019-36.04	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	15000 U bis unter 20000 U	13'121.85
ZE-2019-36.05	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	20000 U bis unter 25000 U	16'870.95
ZE-2019-36.06	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	25000 U bis unter 30000 U	20'620.05
ZE-2019-36.07	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	30000 U bis unter 35000 U	24'369.15
ZE-2019-36.08	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	35000 U bis unter 40000 U	28'118.25
ZE-2019-36.09	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	40000 U bis unter 45000 U	31'867.35
ZE-2019-36.10	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	45000 U bis unter 50000 U	35'616.45
ZE-2019-36.11	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	50000 U bis unter 55000 U	39'365.55
ZE-2019-36.12	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	55000 U bis unter 60000 U	43'114.65
ZE-2019-36.14	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	60000 U bis unter 70000 U	48'738.30

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-36.15	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	70000 U bis unter 80000 U	56'236.50
ZE-2019-36.16	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	80000 U bis unter 90000 U	63'734.70
ZE-2019-36.17	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	90000 U bis unter 100000 U	71'232.90
ZE-2019-36.18	B02BD05	Blutgerinnungsfaktor VII	100000 U und mehr	78'731.10
ZE-2019-37		Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2019-37.01	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	1000 U bis unter 1500 U, Alter < 16 Jahre ⁸	1'140.31
ZE-2019-37.02	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	1500 U bis unter 5000 U	2'964.81
ZE-2019-37.03	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	5000 U bis unter 10000 U	6'841.88
ZE-2019-37.04	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	10000 U bis unter 15000 U	11'403.13
ZE-2019-37.05	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	15000 U bis unter 20000 U	15'964.38
ZE-2019-37.06	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	20000 U bis unter 25000 U	20'525.63
ZE-2019-37.07	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	25000 U bis unter 30000 U	25'086.88
ZE-2019-37.08	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	30000 U bis unter 35000 U	29'648.13
ZE-2019-37.09	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	35000 U bis unter 40000 U	34'209.38
ZE-2019-37.10	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	40000 U bis unter 45000 U	38'770.63
ZE-2019-37.11	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	45000 U bis unter 50000 U	43'331.88
ZE-2019-37.12	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	50000 U bis unter 55000 U	47'893.13
ZE-2019-37.13	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	55000 U bis unter 60000 U	52'454.38
ZE-2019-37.15	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	60000 U bis unter 70000 U	59'296.25
ZE-2019-37.16	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	70000 U bis unter 80000 U	68'418.75
ZE-2019-37.17	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	80000 U bis unter 90000 U	77'541.25
ZE-2019-37.18	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	90000 U bis unter 100000 U	86'663.75
ZE-2019-37.19	B02BD06	Von Willebrand-Faktor und Blutgerinnungsfaktor VIII in Kombination	100000 U und mehr	95'786.25
ZE-2019-39		Blutgerinnungsfaktor VIIa, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2019-39.01	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	1 mg bis unter 2 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	1'298.94
ZE-2019-39.02	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	2 mg bis unter 8 mg	4'329.81
ZE-2019-39.03	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	8 mg bis unter 14 mg	9'525.57
ZE-2019-39.04	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	14 mg bis unter 20 mg	14'721.34
ZE-2019-39.05	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	20 mg bis unter 26 mg	19'917.10
ZE-2019-39.06	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	26 mg bis unter 32 mg	25'112.87
ZE-2019-39.07	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	32 mg bis unter 38 mg	30'308.64
ZE-2019-39.08	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	38 mg bis unter 44 mg	35'504.40
ZE-2019-39.09	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	44 mg bis unter 50 mg	40'700.17
ZE-2019-39.10	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	50 mg bis unter 58 mg	46'761.89
ZE-2019-39.11	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	58 mg bis unter 66 mg	53'689.58
ZE-2019-39.12	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	66 mg bis unter 74 mg	60'617.27
ZE-2019-39.13	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	74 mg bis unter 82 mg	67'544.96
ZE-2019-39.14	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	82 mg bis unter 90 mg	74'472.65
ZE-2019-39.15	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	90 mg bis unter 98 mg	81'400.33
ZE-2019-39.16	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	98 mg bis unter 106 mg	88'328.02
ZE-2019-39.17	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	106 mg bis unter 114 mg	95'255.71
ZE-2019-39.18	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	114 mg bis unter 122 mg	102'183.40
ZE-2019-39.19	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	122 mg bis unter 130 mg	109'111.09
ZE-2019-39.20	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	130 mg bis unter 140 mg	116'904.74
ZE-2019-39.21	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	140 mg bis unter 150 mg	125'564.35
ZE-2019-39.22	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	150 mg bis unter 160 mg	134'223.96
ZE-2019-39.23	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	160 mg bis unter 170 mg	142'883.57
ZE-2019-39.24	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	170 mg bis unter 180 mg	151'543.18
ZE-2019-39.25	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	180 mg bis unter 190 mg	160'202.79
ZE-2019-39.26	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	190 mg bis unter 200 mg	168'862.40
ZE-2019-39.27	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	200 mg bis unter 215 mg	179'686.91
ZE-2019-39.28	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	215 mg bis unter 230 mg	192'676.32

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-39.29	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	230 mg bis unter 245 mg	205'665.74
ZE-2019-39.30	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	245 mg bis unter 260 mg	218'655.15
ZE-2019-39.31	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	260 mg bis unter 275 mg	231'644.57
ZE-2019-39.32	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	275 mg bis unter 290 mg	244'633.98
ZE-2019-39.33	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	290 mg bis unter 305 mg	257'623.40
ZE-2019-39.34	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	305 mg bis unter 320 mg	270'612.81
ZE-2019-39.35	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	320 mg bis unter 340 mg	285'767.13
ZE-2019-39.36	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	340 mg bis unter 360 mg	303'086.35
ZE-2019-39.37	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	360 mg bis unter 380 mg	320'405.57
ZE-2019-39.38	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	380 mg bis unter 400 mg	337'724.79
ZE-2019-39.39	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	400 mg bis unter 420 mg	355'044.01
ZE-2019-39.40	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	420 mg bis unter 440 mg	372'363.23
ZE-2019-39.41	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	440 mg bis unter 460 mg	389'682.45
ZE-2019-39.42	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	460 mg bis unter 480 mg	407'001.67
ZE-2019-39.43	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	480 mg bis unter 500 mg	424'320.89
ZE-2019-39.44	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	500 mg bis unter 550 mg	454'629.53
ZE-2019-39.45	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	550 mg bis unter 600 mg	497'927.58
ZE-2019-39.46	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	600 mg bis unter 650 mg	541'225.63
ZE-2019-39.47	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	650 mg bis unter 700 mg	584'523.68
ZE-2019-39.48	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	700 mg bis unter 750 mg	627'821.73
ZE-2019-39.49	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	750 mg bis unter 800 mg	671'119.78
ZE-2019-39.50	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	800 mg bis unter 850 mg	714'417.83
ZE-2019-39.51	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	850 mg bis unter 900 mg	757'715.88
ZE-2019-39.52	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	900 mg bis unter 950 mg	801'013.93
ZE-2019-39.53	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	950 mg bis unter 1000 mg	844'311.98
ZE-2019-39.54	B02BD08	Blutgerinnungsfaktor VIIa	1000 mg und mehr	887'610.03
ZE-2019-42		Nelarabin, intravenös		
ZE-2019-42.01	L01BB07	Nelarabin	1000 mg bis unter 1500 mg	1'744.23
ZE-2019-42.02	L01BB07	Nelarabin	1500 mg bis unter 2000 mg	2'441.93
ZE-2019-42.03	L01BB07	Nelarabin	2000 mg bis unter 2500 mg	3'139.62
ZE-2019-42.04	L01BB07	Nelarabin	2500 mg bis unter 3000 mg	3'837.31
ZE-2019-42.05	L01BB07	Nelarabin	3000 mg bis unter 3500 mg	4'535.01
ZE-2019-42.06	L01BB07	Nelarabin	3500 mg bis unter 4000 mg	5'232.70
ZE-2019-42.07	L01BB07	Nelarabin	4000 mg bis unter 4500 mg	5'930.40
ZE-2019-42.08	L01BB07	Nelarabin	4500 mg bis unter 5000 mg	6'628.09
ZE-2019-42.09	L01BB07	Nelarabin	5000 mg bis unter 6000 mg	7'674.63
ZE-2019-42.10	L01BB07	Nelarabin	6000 mg bis unter 7000 mg	9'070.02
ZE-2019-42.11	L01BB07	Nelarabin	7000 mg bis unter 8000 mg	10'465.40
ZE-2019-42.12	L01BB07	Nelarabin	8000 mg bis unter 9000 mg	11'860.79
ZE-2019-42.13	L01BB07	Nelarabin	9000 mg bis unter 10000 mg	13'256.18
ZE-2019-42.14	L01BB07	Nelarabin	10000 mg bis unter 12000 mg	15'349.26
ZE-2019-42.15	L01BB07	Nelarabin	12000 mg bis unter 14000 mg	18'140.03
ZE-2019-42.16	L01BB07	Nelarabin	14000 mg und mehr	20'930.81
ZE-2019-44		Adalimumab, subkutan		
ZE-2019-44.01	L04AB04	Adalimumab	20 mg bis unter 60 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	640.53
ZE-2019-44.02	L04AB04	Adalimumab	60 mg bis unter 100 mg	1'281.07
ZE-2019-44.03	L04AB04	Adalimumab	100 mg bis unter 140 mg	1'921.60
ZE-2019-44.04	L04AB04	Adalimumab	140 mg bis unter 180 mg	2'562.13
ZE-2019-44.05	L04AB04	Adalimumab	180 mg bis unter 220 mg	3'202.66
ZE-2019-44.06	L04AB04	Adalimumab	220 mg bis unter 260 mg	3'843.20
ZE-2019-44.07	L04AB04	Adalimumab	260 mg bis unter 300 mg	4'483.73
ZE-2019-44.08	L04AB04	Adalimumab	300 mg bis unter 340 mg	5'124.26

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-44.09	L04AB04	Adalimumab	340 mg bis unter 380 mg	5'764.80
ZE-2019-44.10	L04AB04	Adalimumab	380 mg bis unter 420 mg	6'405.33
ZE-2019-44.11	L04AB04	Adalimumab	420 mg und mehr	7'045.86
ZE-2019-45		Certolizumab pegol, subkutan		
ZE-2019-45.01	L04AB05	Certolizumab pegol	200 mg bis unter 400 mg	896.88
ZE-2019-45.02	L04AB05	Certolizumab pegol	400 mg bis unter 600 mg	1'494.80
ZE-2019-45.03	L04AB05	Certolizumab pegol	600 mg bis unter 800 mg	2'092.71
ZE-2019-45.04	L04AB05	Certolizumab pegol	800 mg bis unter 1000 mg	2'690.63
ZE-2019-45.05	L04AB05	Certolizumab pegol	1000 mg bis unter 1200 mg	3'288.55
ZE-2019-45.06	L04AB05	Certolizumab pegol	1200 mg bis unter 1400 mg	3'886.47
ZE-2019-45.07	L04AB05	Certolizumab pegol	1400 mg bis unter 1600 mg	4'484.39
ZE-2019-45.08	L04AB05	Certolizumab pegol	1600 mg bis unter 1800 mg	5'082.30
ZE-2019-45.09	L04AB05	Certolizumab pegol	1800 mg bis unter 2000 mg	5'680.22
ZE-2019-45.10	L04AB05	Certolizumab pegol	2000 mg bis unter 2200 mg	6'278.14
ZE-2019-45.11	L04AB05	Certolizumab pegol	2200 mg bis unter 2400 mg	6'876.06
ZE-2019-45.12	L04AB05	Certolizumab pegol	2400 mg und mehr	7'473.98
ZE-2019-46		Golimumab, subkutan		
ZE-2019-46.01	L04AB06	Golimumab	25 mg bis unter 75 mg	1'348.05
ZE-2019-46.02	L04AB06	Golimumab	75 mg bis unter 125 mg	2'104.15
ZE-2019-46.03	L04AB06	Golimumab	125 mg bis unter 175 mg	3'156.23
ZE-2019-46.04	L04AB06	Golimumab	175 mg bis unter 225 mg	4'208.30
ZE-2019-46.05	L04AB06	Golimumab	225 mg bis unter 275 mg	5'260.38
ZE-2019-46.06	L04AB06	Golimumab	275 mg bis unter 325 mg	6'312.45
ZE-2019-46.07	L04AB06	Golimumab	325 mg bis unter 375 mg	7'364.53
ZE-2019-46.08	L04AB06	Golimumab	375 mg bis unter 425 mg	8'416.60
ZE-2019-46.09	L04AB06	Golimumab	425 mg und mehr	9'468.68

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-47		Tocilizumab, intravenös / subkutan		
ZE-2019-47.01	L04AC07	Tocilizumab	400 mg bis unter 560 mg	1'170.49
ZE-2019-47.02	L04AC07	Tocilizumab	560 mg bis unter 720 mg	1'560.66
ZE-2019-47.03	L04AC07	Tocilizumab	720 mg bis unter 880 mg	1'950.82
ZE-2019-47.04	L04AC07	Tocilizumab	880 mg bis unter 1040 mg	2'340.99
ZE-2019-47.05	L04AC07	Tocilizumab	1040 mg bis unter 1200 mg	2'731.15
ZE-2019-47.06	L04AC07	Tocilizumab	1200 mg bis unter 1360 mg	3'121.32
ZE-2019-47.07	L04AC07	Tocilizumab	1360 mg bis unter 1520 mg	3'511.48
ZE-2019-47.08	L04AC07	Tocilizumab	1520 mg bis unter 1680 mg	3'901.65
ZE-2019-47.09	L04AC07	Tocilizumab	1680 mg und mehr	4'291.81
ZE-2019-48		Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen durch Stents als Flow-Diverter		
ZE-2019-48.01	Z39.72.13	Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen durch Flow-Diverter		10'149.50
ZE-2019-49		Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO)	Gilt nicht für die intraoperative Anwendung als Herz-Lungen-Maschine bei Eingriffen am Herzen.	
ZE-2019-49.09	Z37.69.70	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, weniger als 24 Stunden		9'631.78
	Z37.69.80	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, weniger als 24 Stunden		
	Z37.69.A0	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, weniger als 24 Stunden		
ZE-2019-49.10	Z37.69.71	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 24 Stunden bis weniger als 48 Stunden		12'405.88
	Z37.69.81	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 24 Stunden bis weniger als 48 Stunden		
	Z37.69.A1	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 24 Stunden bis weniger als 48 Stunden		
ZE-2019-49.11	Z37.69.72	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 48 Stunden bis weniger als 72 Stunden		15'179.99
	Z37.69.82	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 48 Stunden bis weniger als 72 Stunden		
	Z37.69.A2	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 48 Stunden bis weniger als 72 Stunden		
ZE-2019-49.12	Z37.69.73	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 72 Stunden bis weniger als 96 Stunden		17'954.09
	Z37.69.83	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 72 Stunden bis weniger als 96 Stunden		
	Z37.69.A3	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 72 Stunden bis weniger als 96 Stunden		
ZE-2019-49.13	Z37.69.74	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden		20'728.20
	Z37.69.84	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden		
	Z37.69.A4	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden		
ZE-2019-49.14	Z37.69.75	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 120 Stunden bis weniger als 144 Stunden		23'502.31
	Z37.69.85	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 120 Stunden bis weniger als 144 Stunden		
	Z37.69.A5	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 120 Stunden bis weniger als 144 Stunden		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-49.16	Z37.69.8G	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 384 Stunden bis weniger als 432 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.8G	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 384 Stunden bis weniger als 432 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.7H	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 432 Stunden bis weniger als 480 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.8H	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 432 Stunden bis weniger als 480 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.8H	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 432 Stunden bis weniger als 480 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.AH	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 432 Stunden bis weniger als 480 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.7I	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 480 Stunden bis weniger als 528 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.8I	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 480 Stunden bis weniger als 528 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.8I	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 480 Stunden bis weniger als 528 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.7J	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 528 Stunden bis weniger als 600 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.8J	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 528 Stunden bis weniger als 600 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.AJ	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 528 Stunden bis weniger als 600 Stunden		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.7K	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, 600 Stunden und mehr		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.8K	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 600 Stunden und mehr		29'050.52
ZE-2019-49.16	Z37.69.AK	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 600 Stunden und mehr		29'050.52
ZE-2019-51		Bortezomib, intravenös / subkutan		
ZE-2019-51.01	L01XX32	Bortezomib	1 mg bis unter 1.5 mg, Alter < 6 Jahre ³	678.31
ZE-2019-51.02	L01XX32	Bortezomib	1.5 mg bis unter 2.5 mg	917.09
ZE-2019-51.03	L01XX32	Bortezomib	2.5 mg bis unter 3.5 mg	1'375.63
ZE-2019-51.04	L01XX32	Bortezomib	3.5 mg bis unter 4.5 mg	1'834.17
ZE-2019-51.05	L01XX32	Bortezomib	4.5 mg bis unter 5.5 mg	2'292.71
ZE-2019-51.06	L01XX32	Bortezomib	5.5 mg bis unter 6.5 mg	2'751.26
ZE-2019-51.07	L01XX32	Bortezomib	6.5 mg bis unter 7.5 mg	3'209.80
ZE-2019-51.08	L01XX32	Bortezomib	7.5 mg bis unter 8.5 mg	3'668.34
ZE-2019-51.09	L01XX32	Bortezomib	8.5 mg bis unter 9.5 mg	4'126.88
ZE-2019-51.10	L01XX32	Bortezomib	9.5 mg bis unter 10.5 mg	4'585.43
ZE-2019-51.11	L01XX32	Bortezomib	10.5 mg bis unter 11.5 mg	5'043.97
ZE-2019-51.12	L01XX32	Bortezomib	11.5 mg bis unter 13.5 mg	5'731.78
ZE-2019-51.13	L01XX32	Bortezomib	13.5 mg bis unter 15.5 mg	6'648.87
ZE-2019-51.14	L01XX32	Bortezomib	15.5 mg bis unter 17.5 mg	7'565.95
ZE-2019-51.15	L01XX32	Bortezomib	17.5 mg bis unter 19.5 mg	8'483.04
ZE-2019-51.16	L01XX32	Bortezomib	19.5 mg bis unter 21.5 mg	9'400.12
ZE-2019-51.17	L01XX32	Bortezomib	21.5 mg bis unter 23.5 mg	10'317.21
ZE-2019-51.18	L01XX32	Bortezomib	23.5 mg bis unter 25.5 mg	11'234.29
ZE-2019-51.19	L01XX32	Bortezomib	25.5 mg bis unter 27.5 mg	12'151.38
ZE-2019-51.20	L01XX32	Bortezomib	27.5 mg bis unter 29.5 mg	13'068.47
ZE-2019-51.21	L01XX32	Bortezomib	29.5 mg und mehr	13'985.55

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-52		Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung, intravenös		
ZE-2019-52.01	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	2,5 g bis unter 5 g, Alter < 2 Jahre ²	181.93
ZE-2019-52.02	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	5 g bis unter 10 g, Alter < 16 Jahre ³	363.85
ZE-2019-52.03	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	10 g bis unter 15 g, Alter < 16 Jahre ⁸	606.42
ZE-2019-52.04	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	15 g bis unter 25 g	970.27
ZE-2019-52.05	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	25 g bis unter 35 g	1'455.40
ZE-2019-52.06	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	35 g bis unter 45 g	1'940.54
ZE-2019-52.07	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	45 g bis unter 55 g	2'425.67
ZE-2019-52.08	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	55 g bis unter 65 g	2'910.81
ZE-2019-52.09	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	65 g bis unter 75 g	3'395.94
ZE-2019-52.10	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	75 g bis unter 85 g	3'881.08
ZE-2019-52.11	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	85 g bis unter 105 g	4'608.78
ZE-2019-52.12	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	105 g bis unter 125 g	5'579.05
ZE-2019-52.13	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	125 g bis unter 145 g	6'549.32
ZE-2019-52.14	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	145 g bis unter 165 g	7'519.59
ZE-2019-52.15	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	165 g bis unter 185 g	8'489.86
ZE-2019-52.16	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	185 g bis unter 205 g	9'460.13
ZE-2019-52.17	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	205 g bis unter 225 g	10'430.40
ZE-2019-52.18	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	225 g bis unter 245 g	11'400.67
ZE-2019-52.19	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	245 g bis unter 285 g	12'856.07
ZE-2019-52.20	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	285 g bis unter 325 g	14'796.61
ZE-2019-52.21	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	325 g bis unter 365 g	16'737.15
ZE-2019-52.22	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	365 g bis unter 445 g	19'647.96
ZE-2019-52.23	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	445 g bis unter 525 g	23'529.03
ZE-2019-52.24	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	525 g bis unter 605 g	27'410.11
ZE-2019-52.25	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	605 g bis unter 685 g	31'291.19
ZE-2019-52.26	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	685 g bis unter 765 g	35'172.27
ZE-2019-52.27	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	765 g bis unter 845 g	39'053.34
ZE-2019-52.28	J06BA02	Immunglobuline, normal human, zur intravasalen Anwendung	845 g und mehr	42'934.42
ZE-2019-54		Micafungin, intravenös		
ZE-2019-54.01	J02AX05	Micafungin	150 mg bis unter 250 mg	825.46
ZE-2019-54.02	J02AX05	Micafungin	250 mg bis unter 350 mg	1'238.19
ZE-2019-54.03	J02AX05	Micafungin	350 mg bis unter 450 mg	1'650.92
ZE-2019-54.04	J02AX05	Micafungin	450 mg bis unter 550 mg	2'063.65
ZE-2019-54.05	J02AX05	Micafungin	550 mg bis unter 650 mg	2'476.38
ZE-2019-54.06	J02AX05	Micafungin	650 mg bis unter 750 mg	2'889.11
ZE-2019-54.07	J02AX05	Micafungin	750 mg bis unter 850 mg	3'301.84
ZE-2019-54.08	J02AX05	Micafungin	850 mg bis unter 950 mg	3'714.57
ZE-2019-54.09	J02AX05	Micafungin	950 mg bis unter 1150 mg	4'333.67
ZE-2019-54.10	J02AX05	Micafungin	1150 mg bis unter 1350 mg	5'159.13
ZE-2019-54.11	J02AX05	Micafungin	1350 mg bis unter 1550 mg	5'984.59
ZE-2019-54.12	J02AX05	Micafungin	1550 mg bis unter 1950 mg	7'222.78
ZE-2019-54.13	J02AX05	Micafungin	1950 mg bis unter 2350 mg	8'873.70
ZE-2019-54.14	J02AX05	Micafungin	2350 mg bis unter 2750 mg	10'524.62
ZE-2019-54.15	J02AX05	Micafungin	2750 mg bis unter 3150 mg	12'175.54
ZE-2019-54.16	J02AX05	Micafungin	3150 mg bis unter 3950 mg	14'651.92
ZE-2019-54.17	J02AX05	Micafungin	3950 mg bis unter 4750 mg	17'953.76
ZE-2019-54.18	J02AX05	Micafungin	4750 mg bis unter 5550 mg	21'255.60
ZE-2019-54.19	J02AX05	Micafungin	5550 mg bis unter 6350 mg	24'557.44
ZE-2019-54.20	J02AX05	Micafungin	6350 mg bis unter 7950 mg	29'510.20
ZE-2019-54.21	J02AX05	Micafungin	7950 mg bis unter 9550 mg	36'113.88
ZE-2019-54.22	J02AX05	Micafungin	9550 mg bis unter 11150 mg	42'717.56

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-54.23	J02AX05	Micafungin	11150 mg bis unter 12750 mg	49'321.24
ZE-2019-54.24	J02AX05	Micafungin	12750 mg bis unter 14350 mg	55'924.92
ZE-2019-54.25	J02AX05	Micafungin	14350 mg bis unter 15950 mg	62'528.60
ZE-2019-54.26	J02AX05	Micafungin	15950 mg bis unter 17550 mg	69'132.28
ZE-2019-54.27	J02AX05	Micafungin	17550 mg und mehr	75'735.96
ZE-2019-55		Ustekinumab, subkutan		
ZE-2019-55.11	L04AC05	Ustekinumab	45 mg bis unter 135 mg	3'527.48
ZE-2019-55.12	L04AC05	Ustekinumab	135 mg bis unter 225 mg	7'054.95
ZE-2019-55.13	L04AC05	Ustekinumab	225 mg und mehr	10'582.43
ZE-2019-56		Ecilizumab, intravenös		
ZE-2019-56.19	L04AA25	Ecilizumab	150 mg bis unter 450 mg	4'931.43
ZE-2019-56.20	L04AA25	Ecilizumab	450 mg bis unter 750 mg	9'862.86
ZE-2019-56.21	L04AA25	Ecilizumab	750 mg bis unter 1050 mg	14'794.29
ZE-2019-56.22	L04AA25	Ecilizumab	1050 mg bis unter 1350 mg	19'725.71
ZE-2019-56.23	L04AA25	Ecilizumab	1350 mg bis unter 1650 mg	24'657.14
ZE-2019-56.24	L04AA25	Ecilizumab	1650 mg bis unter 1950 mg	29'588.57
ZE-2019-56.25	L04AA25	Ecilizumab	1950 mg bis unter 2250 mg	34'520.00
ZE-2019-56.26	L04AA25	Ecilizumab	2250 mg bis unter 2550 mg	39'451.43
ZE-2019-56.27	L04AA25	Ecilizumab	2550 mg bis unter 2850 mg	44'382.86
ZE-2019-56.28	L04AA25	Ecilizumab	2850 mg bis unter 3150 mg	49'314.29
ZE-2019-56.29	L04AA25	Ecilizumab	3150 mg bis unter 3450 mg	54'245.72
ZE-2019-56.30	L04AA25	Ecilizumab	3450 mg bis unter 3750 mg	59'177.14
ZE-2019-56.31	L04AA25	Ecilizumab	3750 mg bis unter 4050 mg	64'108.57
ZE-2019-56.32	L04AA25	Ecilizumab	4050 mg bis unter 4350 mg	69'040.00
ZE-2019-56.33	L04AA25	Ecilizumab	4350 mg bis unter 4650 mg	73'971.43
ZE-2019-56.34	L04AA25	Ecilizumab	4650 mg bis unter 4950 mg	78'902.86
ZE-2019-56.35	L04AA25	Ecilizumab	4950 mg bis unter 5250 mg	83'834.29
ZE-2019-56.36	L04AA25	Ecilizumab	5250 mg bis unter 5550 mg	88'765.72
ZE-2019-56.37	L04AA25	Ecilizumab	5550 mg bis unter 5850 mg	93'697.15
ZE-2019-56.38	L04AA25	Ecilizumab	5850 mg bis unter 6150 mg	98'628.57
ZE-2019-56.39	L04AA25	Ecilizumab	6150 mg bis unter 6450 mg	103'560.00
ZE-2019-56.40	L04AA25	Ecilizumab	6450 mg und mehr	108'491.43
ZE-2019-57		Abatacept, intravenös		
ZE-2019-57.01	L04AA24	Abatacept	500 mg bis unter 750 mg	1'185.44
ZE-2019-57.02	L04AA24	Abatacept	750 mg bis unter 1000 mg	1'659.61
ZE-2019-57.03	L04AA24	Abatacept	1000 mg bis unter 1250 mg	2'133.79
ZE-2019-57.04	L04AA24	Abatacept	1250 mg bis unter 1500 mg	2'607.96
ZE-2019-57.05	L04AA24	Abatacept	1500 mg bis unter 1750 mg	3'082.14
ZE-2019-57.06	L04AA24	Abatacept	1750 mg bis unter 2000 mg	3'556.31
ZE-2019-57.07	L04AA24	Abatacept	2000 mg bis unter 2250 mg	4'030.49
ZE-2019-57.08	L04AA24	Abatacept	2250 mg bis unter 2500 mg	4'504.66
ZE-2019-57.09	L04AA24	Abatacept	2500 mg bis unter 2750 mg	4'978.84
ZE-2019-57.10	L04AA24	Abatacept	2750 mg bis unter 3000 mg	5'453.01
ZE-2019-57.11	L04AA24	Abatacept	3000 mg und mehr	5'927.19
ZE-2019-58		Abatacept, subkutan		
ZE-2019-58.01	L04AA24	Abatacept	250 mg bis unter 500 mg	988.23
ZE-2019-58.02	L04AA24	Abatacept	500 mg bis unter 750 mg	1'647.06
ZE-2019-58.03	L04AA24	Abatacept	750 mg bis unter 1000 mg	2'305.88
ZE-2019-58.04	L04AA24	Abatacept	1000 mg bis unter 1250 mg	2'964.70
ZE-2019-58.05	L04AA24	Abatacept	1250 mg bis unter 1500 mg	3'623.52

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-58.06	L04AA24	Abatacept	1500 mg und mehr	4'282.35
ZE-2019-59		Erlotinib, oral		
ZE-2019-59.01	L01XE03	Erlotinib	1500 mg bis unter 2000 mg	997.43
ZE-2019-59.02	L01XE03	Erlotinib	2000 mg bis unter 2500 mg	1'282.41
ZE-2019-59.03	L01XE03	Erlotinib	2500 mg bis unter 3000 mg	1'567.39
ZE-2019-59.04	L01XE03	Erlotinib	3000 mg bis unter 3500 mg	1'852.37
ZE-2019-59.05	L01XE03	Erlotinib	3500 mg bis unter 4000 mg	2'137.35
ZE-2019-59.06	L01XE03	Erlotinib	4000 mg bis unter 4500 mg	2'422.33
ZE-2019-59.07	L01XE03	Erlotinib	4500 mg bis unter 5000 mg	2'707.31
ZE-2019-59.08	L01XE03	Erlotinib	5000 mg bis unter 5500 mg	2'992.29
ZE-2019-59.09	L01XE03	Erlotinib	5500 mg bis unter 6000 mg	3'277.27
ZE-2019-59.10	L01XE03	Erlotinib	6000 mg bis unter 6500 mg	3'562.25
ZE-2019-59.11	L01XE03	Erlotinib	6500 mg bis unter 7000 mg	3'847.22
ZE-2019-59.12	L01XE03	Erlotinib	7000 mg bis unter 7500 mg	4'132.20
ZE-2019-59.13	L01XE03	Erlotinib	7500 mg bis unter 8000 mg	4'417.18
ZE-2019-59.14	L01XE03	Erlotinib	8000 mg bis unter 8500 mg	4'702.16
ZE-2019-59.15	L01XE03	Erlotinib	8500 mg und mehr	4'987.14
ZE-2019-61		Panitumumab, intravenös		
ZE-2019-61.01	L01XC08	Panitumumab	180 mg bis unter 300 mg	1'202.64
ZE-2019-61.02	L01XC08	Panitumumab	300 mg bis unter 420 mg	1'803.97
ZE-2019-61.03	L01XC08	Panitumumab	420 mg bis unter 540 mg	2'405.29
ZE-2019-61.04	L01XC08	Panitumumab	540 mg bis unter 660 mg	3'006.61
ZE-2019-61.05	L01XC08	Panitumumab	660 mg bis unter 780 mg	3'607.93
ZE-2019-61.06	L01XC08	Panitumumab	780 mg bis unter 900 mg	4'209.26
ZE-2019-61.07	L01XC08	Panitumumab	900 mg bis unter 1020 mg	4'810.58
ZE-2019-61.08	L01XC08	Panitumumab	1020 mg bis unter 1260 mg	5'712.56
ZE-2019-61.09	L01XC08	Panitumumab	1260 mg bis unter 1500 mg	6'915.21
ZE-2019-61.10	L01XC08	Panitumumab	1500 mg bis unter 1740 mg	8'117.85
ZE-2019-61.11	L01XC08	Panitumumab	1740 mg bis unter 1980 mg	9'320.50
ZE-2019-61.12	L01XC08	Panitumumab	1980 mg bis unter 2220 mg	10'523.14
ZE-2019-61.13	L01XC08	Panitumumab	2220 mg bis unter 2460 mg	11'725.79
ZE-2019-61.14	L01XC08	Panitumumab	2460 mg und mehr	12'928.43
ZE-2019-62		Rituximab, intravenös		
ZE-2019-62.01	L01XC02	Rituximab	150 mg bis unter 250 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	678.23
ZE-2019-62.02	L01XC02	Rituximab	250 mg bis unter 350 mg	1'017.35
ZE-2019-62.03	L01XC02	Rituximab	350 mg bis unter 450 mg	1'356.47
ZE-2019-62.04	L01XC02	Rituximab	450 mg bis unter 550 mg	1'695.59
ZE-2019-62.05	L01XC02	Rituximab	550 mg bis unter 650 mg	2'034.70
ZE-2019-62.06	L01XC02	Rituximab	650 mg bis unter 750 mg	2'373.82
ZE-2019-62.07	L01XC02	Rituximab	750 mg bis unter 850 mg	2'712.94
ZE-2019-62.08	L01XC02	Rituximab	850 mg bis unter 950 mg	3'052.05
ZE-2019-62.09	L01XC02	Rituximab	950 mg bis unter 1050 mg	3'391.17
ZE-2019-62.10	L01XC02	Rituximab	1050 mg bis unter 1250 mg	3'899.85
ZE-2019-62.11	L01XC02	Rituximab	1250 mg bis unter 1450 mg	4'578.08
ZE-2019-62.12	L01XC02	Rituximab	1450 mg bis unter 1650 mg	5'256.31
ZE-2019-62.13	L01XC02	Rituximab	1650 mg bis unter 1850 mg	5'934.55
ZE-2019-62.14	L01XC02	Rituximab	1850 mg bis unter 2050 mg	6'612.78
ZE-2019-62.15	L01XC02	Rituximab	2050 mg bis unter 2450 mg	7'630.13
ZE-2019-62.16	L01XC02	Rituximab	2450 mg bis unter 2850 mg	8'986.60
ZE-2019-62.17	L01XC02	Rituximab	2850 mg bis unter 3250 mg	10'343.07
ZE-2019-62.18	L01XC02	Rituximab	3250 mg bis unter 3650 mg	11'699.54

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-62.19	L01XC02	Rituximab	3650 mg und mehr	13'056.00
ZE-2019-63		Rituximab, subkutan		
ZE-2019-63.01	L01XC02	Rituximab	1400 mg bis unter 2800 mg	3'564.20
ZE-2019-63.02	L01XC02	Rituximab	2800 mg bis unter 4200 mg	5'940.34
ZE-2019-63.03	L01XC02	Rituximab	4200 mg und mehr	8'316.48
ZE-2019-64		Trastuzumab, intravenös		
ZE-2019-64.02	L01XC03	Trastuzumab	150 mg bis unter 200 mg	755.92
ZE-2019-64.03	L01XC03	Trastuzumab	200 mg bis unter 250 mg	971.89
ZE-2019-64.04	L01XC03	Trastuzumab	250 mg bis unter 300 mg	1'187.87
ZE-2019-64.05	L01XC03	Trastuzumab	300 mg bis unter 350 mg	1'403.85
ZE-2019-64.06	L01XC03	Trastuzumab	350 mg bis unter 400 mg	1'619.82
ZE-2019-64.07	L01XC03	Trastuzumab	400 mg bis unter 450 mg	1'835.80
ZE-2019-64.08	L01XC03	Trastuzumab	450 mg bis unter 500 mg	2'051.78
ZE-2019-64.09	L01XC03	Trastuzumab	500 mg bis unter 600 mg	2'375.74
ZE-2019-64.10	L01XC03	Trastuzumab	600 mg bis unter 700 mg	2'807.69
ZE-2019-64.11	L01XC03	Trastuzumab	700 mg bis unter 800 mg	3'239.65
ZE-2019-64.12	L01XC03	Trastuzumab	800 mg bis unter 900 mg	3'671.60
ZE-2019-64.13	L01XC03	Trastuzumab	900 mg bis unter 1000 mg	4'103.55
ZE-2019-64.14	L01XC03	Trastuzumab	1000 mg bis unter 1200 mg	4'751.48
ZE-2019-64.15	L01XC03	Trastuzumab	1200 mg bis unter 1400 mg	5'615.39
ZE-2019-64.17	L01XC03	Trastuzumab	1400 mg bis unter 1600 mg	6'479.30
ZE-2019-64.18	L01XC03	Trastuzumab	1600 mg bis unter 1800 mg	7'343.20
ZE-2019-64.19	L01XC03	Trastuzumab	1800 mg bis unter 2000 mg	8'207.11
ZE-2019-64.20	L01XC03	Trastuzumab	2000 mg bis unter 2200 mg	9'071.01
ZE-2019-64.21	L01XC03	Trastuzumab	2200 mg bis unter 2400 mg	9'934.92
ZE-2019-64.22	L01XC03	Trastuzumab	2400 mg und mehr	10'798.83
ZE-2019-65		Trastuzumab, subkutan		
ZE-2019-65.01	L01XC03	Trastuzumab	600 mg bis unter 1200 mg	3'288.39
ZE-2019-65.02	L01XC03	Trastuzumab	1200 mg bis unter 1800 mg	5'480.66
ZE-2019-65.03	L01XC03	Trastuzumab	1800 mg bis unter 2400 mg	7'672.92
ZE-2019-65.04	L01XC03	Trastuzumab	2400 mg und mehr	9'865.18
ZE-2019-66		Einsetzen von Coils, intrakraniell und extrakraniell (Kopf, Hals), spinal	Prozedur muss in Tabelle 'Coils, intrakraniell, extrakraniell, spinal' enthalten sein.	
ZE-2019-66.01	Z00.4A.31 Z00.4A.41	Einsetzen von 1 endovaskulären Coil Einsetzen von 1 endovaskulären überlangen Coil		652.30
ZE-2019-66.02	Z00.4A.32 Z00.4A.42	Einsetzen von 2 endovaskulären Coils Einsetzen von 2 endovaskulären überlangen Coils		1'304.60
ZE-2019-66.03	Z00.4A.33 Z00.4A.43	Einsetzen von 3 endovaskulären Coils Einsetzen von 3 endovaskulären überlangen Coils		1'956.90
ZE-2019-66.04	Z00.4A.34 Z00.4A.44	Einsetzen von 4 endovaskulären Coils Einsetzen von 4 endovaskulären überlangen Coils		2'609.20
ZE-2019-66.05	Z00.4A.35 Z00.4A.45	Einsetzen von 5 endovaskulären Coils Einsetzen von 5 endovaskulären überlangen Coils		3'261.50
ZE-2019-66.06	Z00.4A.36 Z00.4A.46	Einsetzen von 6 endovaskulären Coils Einsetzen von 6 und mehr endovaskulären überlangen Coils		3'913.80
ZE-2019-66.07	Z00.4A.37	Einsetzen von 7 endovaskulären Coils		4'566.10
ZE-2019-66.08	Z00.4A.38	Einsetzen von 8 endovaskulären Coils		5'218.40
ZE-2019-66.09	Z00.4A.3A	Einsetzen von 9 endovaskulären Coils		5'870.70
ZE-2019-66.10	Z00.4A.3B	Einsetzen von 10 endovaskulären Coils		6'523.00
ZE-2019-66.11	Z00.4A.3C	Einsetzen von 11 endovaskulären Coils		7'175.30

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-66.12	Z00.4A.3D	Einsetzen von 12 endovaskulären Coils		7'827.60
ZE-2019-66.13	Z00.4A.3E	Einsetzen von 13 endovaskulären Coils		8'479.90
ZE-2019-66.14	Z00.4A.3F	Einsetzen von 14 endovaskulären Coils		9'132.20
ZE-2019-66.15	Z00.4A.3G	Einsetzen von 15 endovaskulären Coils		9'784.50
ZE-2019-66.16	Z00.4A.3H	Einsetzen von 16 endovaskulären Coils		10'436.80
ZE-2019-66.17	Z00.4A.3I	Einsetzen von 17 endovaskulären Coils		11'089.10
ZE-2019-66.18	Z00.4A.3J	Einsetzen von 18 endovaskulären Coils		11'741.40
ZE-2019-66.19	Z00.4A.3K	Einsetzen von 19 endovaskulären Coils		12'393.70
ZE-2019-66.21	Z00.4A.3L	Einsetzen von 20 endovaskulären Coils		13'046.00
ZE-2019-66.22	Z00.4A.3M	Einsetzen von 21 endovaskulären Coils		13'698.30
ZE-2019-66.23	Z00.4A.3N	Einsetzen von 22 endovaskulären Coils		14'350.60
ZE-2019-66.24	Z00.4A.3O	Einsetzen von 23 endovaskulären Coils		15'002.90
ZE-2019-66.25	Z00.4A.3P	Einsetzen von 24 endovaskulären Coils		15'655.20
ZE-2019-66.26	Z00.4A.3Q	Einsetzen von 25 endovaskulären Coils		16'307.50
ZE-2019-66.27	Z00.4A.3R	Einsetzen von 26 endovaskulären Coils		16'959.80
ZE-2019-66.28	Z00.4A.3S	Einsetzen von 27 endovaskulären Coils		17'612.10
ZE-2019-66.29	Z00.4A.3T	Einsetzen von 28 und mehr endovaskulären Coils		18'264.40
ZE-2019-67		Einsetzen von Coils, peripher	Prozedur muss in Tabelle 'Coils, peripher' enthalten sein.	
ZE-2019-67.01	Z00.4A.31	Einsetzen von 1 endovaskulären Coil		162.25
	Z00.4G.11	Einsetzen von 1 vascular Plug		
ZE-2019-67.02	Z00.4A.32	Einsetzen von 2 endovaskulären Coils		324.50
	Z00.4G.12	Einsetzen von 2 vascular Plugs		
ZE-2019-67.03	Z00.4A.33	Einsetzen von 3 endovaskulären Coils		486.75
	Z00.4G.13	Einsetzen von 3 vascular Plugs		
ZE-2019-67.04	Z00.4A.34	Einsetzen von 4 endovaskulären Coils		649.00
	Z00.4G.14	Einsetzen von 4 und mehr vascular Plugs		
ZE-2019-67.05	Z00.4A.35	Einsetzen von 5 endovaskulären Coils		811.25
ZE-2019-67.06	Z00.4A.36	Einsetzen von 6 endovaskulären Coils		973.50
ZE-2019-67.07	Z00.4A.37	Einsetzen von 7 endovaskulären Coils		1'135.75
ZE-2019-67.08	Z00.4A.38	Einsetzen von 8 endovaskulären Coils		1'298.00
ZE-2019-67.09	Z00.4A.3A	Einsetzen von 9 endovaskulären Coils		1'460.25
ZE-2019-67.10	Z00.4A.3B	Einsetzen von 10 endovaskulären Coils		1'622.50
ZE-2019-67.11	Z00.4A.3C	Einsetzen von 11 endovaskulären Coils		1'784.75
ZE-2019-67.12	Z00.4A.3D	Einsetzen von 12 endovaskulären Coils		1'947.00
ZE-2019-67.13	Z00.4A.3E	Einsetzen von 13 endovaskulären Coils		2'109.25
ZE-2019-67.14	Z00.4A.3F	Einsetzen von 14 endovaskulären Coils		2'271.50
ZE-2019-67.15	Z00.4A.3G	Einsetzen von 15 endovaskulären Coils		2'433.75
ZE-2019-67.16	Z00.4A.3H	Einsetzen von 16 endovaskulären Coils		2'596.00
ZE-2019-67.17	Z00.4A.3I	Einsetzen von 17 endovaskulären Coils		2'758.25
ZE-2019-67.18	Z00.4A.3J	Einsetzen von 18 endovaskulären Coils		2'920.50
ZE-2019-67.19	Z00.4A.3K	Einsetzen von 19 endovaskulären Coils		3'082.75
ZE-2019-67.21	Z00.4A.3L	Einsetzen von 20 endovaskulären Coils		3'245.00
ZE-2019-67.22	Z00.4A.3M	Einsetzen von 21 endovaskulären Coils		3'407.25
ZE-2019-67.23	Z00.4A.3N	Einsetzen von 22 endovaskulären Coils		3'569.50
ZE-2019-67.24	Z00.4A.3O	Einsetzen von 23 endovaskulären Coils		3'731.75
ZE-2019-67.25	Z00.4A.3P	Einsetzen von 24 endovaskulären Coils		3'894.00
ZE-2019-67.26	Z00.4A.3Q	Einsetzen von 25 endovaskulären Coils		4'056.25
ZE-2019-67.27	Z00.4A.3R	Einsetzen von 26 endovaskulären Coils		4'218.50
ZE-2019-67.28	Z00.4A.3S	Einsetzen von 27 endovaskulären Coils		4'380.75
ZE-2019-67.29	Z00.4A.3T	Einsetzen von 28 und mehr endovaskulären Coils		4'543.00

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-68		Blutgerinnungsfaktor XIII, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2019-68.01	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	1000 U bis unter 2000 U, Alter < 16 Jahre ⁹	1'050.92
ZE-2019-68.02	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	2000 U bis unter 5000 U	2'452.14
ZE-2019-68.03	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	5000 U bis unter 10000 U	5'254.58
ZE-2019-68.04	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	10000 U bis unter 15000 U	8'757.63
ZE-2019-68.05	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	15000 U bis unter 20000 U	12'260.68
ZE-2019-68.06	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	20000 U bis unter 25000 U	15'763.73
ZE-2019-68.07	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	25000 U bis unter 30000 U	19'266.78
ZE-2019-68.08	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	30000 U bis unter 35000 U	22'769.83
ZE-2019-68.09	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	35000 U bis unter 40000 U	26'272.88
ZE-2019-68.11	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	40000 U bis unter 50000 U	31'527.45
ZE-2019-68.12	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	50000 U bis unter 60000 U	38'533.55
ZE-2019-68.13	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	60000 U bis unter 70000 U	45'539.65
ZE-2019-68.14	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	70000 U bis unter 80000 U	52'545.75
ZE-2019-68.15	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	80000 U bis unter 90000 U	59'551.85
ZE-2019-68.16	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	90000 U bis unter 100000 U	66'557.95
ZE-2019-68.17	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	100000 U bis unter 110000 U	73'564.05
ZE-2019-68.18	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	110000 U bis unter 120000 U	80'570.15
ZE-2019-68.19	B02BD07	Blutgerinnungsfaktor XIII	120000 U und mehr	87'576.25
ZE-2019-69		Caspofungin, intravenös		
ZE-2019-69.01	J02AX04	Caspofungin	65 mg bis unter 100 mg, Alter < 16 Jahre ⁹	451.41
ZE-2019-69.02	J02AX04	Caspofungin	100 mg bis unter 150 mg	683.95
ZE-2019-69.03	J02AX04	Caspofungin	150 mg bis unter 200 mg	957.53
ZE-2019-69.04	J02AX04	Caspofungin	200 mg bis unter 250 mg	1'231.11
ZE-2019-69.05	J02AX04	Caspofungin	250 mg bis unter 300 mg	1'504.69
ZE-2019-69.06	J02AX04	Caspofungin	300 mg bis unter 350 mg	1'778.27
ZE-2019-69.07	J02AX04	Caspofungin	350 mg bis unter 400 mg	2'051.85
ZE-2019-69.08	J02AX04	Caspofungin	400 mg bis unter 450 mg	2'325.43
ZE-2019-69.09	J02AX04	Caspofungin	450 mg bis unter 500 mg	2'599.01
ZE-2019-69.10	J02AX04	Caspofungin	500 mg bis unter 600 mg	3'009.38
ZE-2019-69.11	J02AX04	Caspofungin	600 mg bis unter 700 mg	3'556.54
ZE-2019-69.12	J02AX04	Caspofungin	700 mg bis unter 800 mg	4'103.70
ZE-2019-69.13	J02AX04	Caspofungin	800 mg bis unter 900 mg	4'650.86
ZE-2019-69.14	J02AX04	Caspofungin	900 mg bis unter 1000 mg	5'198.02
ZE-2019-69.15	J02AX04	Caspofungin	1000 mg bis unter 1200 mg	6'018.76
ZE-2019-69.16	J02AX04	Caspofungin	1200 mg bis unter 1400 mg	7'113.08
ZE-2019-69.17	J02AX04	Caspofungin	1400 mg bis unter 1600 mg	8'207.40
ZE-2019-69.18	J02AX04	Caspofungin	1600 mg bis unter 2000 mg	9'848.88
ZE-2019-69.19	J02AX04	Caspofungin	2000 mg bis unter 2400 mg	12'037.52
ZE-2019-69.20	J02AX04	Caspofungin	2400 mg bis unter 2800 mg	14'226.16
ZE-2019-69.21	J02AX04	Caspofungin	2800 mg bis unter 3600 mg	17'509.12
ZE-2019-69.22	J02AX04	Caspofungin	3600 mg bis unter 4400 mg	21'886.40
ZE-2019-69.23	J02AX04	Caspofungin	4400 mg bis unter 5200 mg	26'263.68
ZE-2019-69.24	J02AX04	Caspofungin	5200 mg bis unter 6000 mg	30'640.96
ZE-2019-69.25	J02AX04	Caspofungin	6000 mg bis unter 6800 mg	35'018.24
ZE-2019-69.26	J02AX04	Caspofungin	6800 mg bis unter 7600 mg	39'395.52
ZE-2019-69.27	J02AX04	Caspofungin	7600 mg bis unter 8400 mg	43'772.80
ZE-2019-69.28	J02AX04	Caspofungin	8400 mg und mehr	48'150.08
ZE-2019-70		Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)		
ZE-2019-70.01	Z37.6A.81	Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), offen chirurgisch		1'506.43
	Z37.6A.82	Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), perkutan		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-72		Implantation einer intravasalen, univentrikulären, axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung		
ZE-2019-72.01	Z37.6A.41	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan		12'172.25
	Z37.6A.42	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan		
ZE-2019-73		Pflege-Komplexbehandlung	Dieses Zusatzentgelt darf nur für die Betreuung auf einer Pflegestation (ohne IMC, IPS, Stroke Unit, Stroke Center) abgerechnet werden.	
ZE-2019-73.20	Z99.C1.24	Pflege-Komplexbehandlung, 31 bis 35 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	1'692.30
	Z99.C1.25	Pflege-Komplexbehandlung, 36 bis 40 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.26	Pflege-Komplexbehandlung, 41 bis 45 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.27	Pflege-Komplexbehandlung, 46 bis 50 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
ZE-2019-73.21	Z99.C1.28	Pflege-Komplexbehandlung, 51 bis 55 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	2'538.45
	Z99.C1.2A	Pflege-Komplexbehandlung, 56 bis 60 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2B	Pflege-Komplexbehandlung, 61 bis 65 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2C	Pflege-Komplexbehandlung, 66 bis 70 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2D	Pflege-Komplexbehandlung, 71 bis 80 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2E	Pflege-Komplexbehandlung, 81 bis 90 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2F	Pflege-Komplexbehandlung, 91 bis 100 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2G	Pflege-Komplexbehandlung, 101 bis 125 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2H	Pflege-Komplexbehandlung, 126 bis 150 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2I	Pflege-Komplexbehandlung, 151 bis 175 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2J	Pflege-Komplexbehandlung, 176 bis 200 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2K	Pflege-Komplexbehandlung, 201 bis 225 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2L	Pflege-Komplexbehandlung, 226 bis 250 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2M	Pflege-Komplexbehandlung, 251 bis 275 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2N	Pflege-Komplexbehandlung, 276 bis 300 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2O	Pflege-Komplexbehandlung, 301 bis 350 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2P	Pflege-Komplexbehandlung, 351 bis 400 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2Q	Pflege-Komplexbehandlung, 401 bis 450 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2R	Pflege-Komplexbehandlung, 451 bis 500 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
	Z99.C1.2S	Pflege-Komplexbehandlung, 501 bis 600 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷	
Z99.C1.2T	Pflege-Komplexbehandlung, 601 bis 700 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷		
Z99.C1.2U	Pflege-Komplexbehandlung, 701 bis 800 Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷		
Z99.C1.2V	Pflege-Komplexbehandlung, 801 und mehr Aufwandspunkte	Alter > 15 Jahre ⁷		
ZE-2019-73.50	Z99.C1.24	Pflege-Komplexbehandlung, 31 bis 35 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	3'384.60
	Z99.C1.25	Pflege-Komplexbehandlung, 36 bis 40 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.26	Pflege-Komplexbehandlung, 41 bis 45 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.27	Pflege-Komplexbehandlung, 46 bis 50 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
ZE-2019-73.51	Z99.C1.28	Pflege-Komplexbehandlung, 51 bis 55 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	5'076.90
	Z99.C1.2A	Pflege-Komplexbehandlung, 56 bis 60 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2B	Pflege-Komplexbehandlung, 61 bis 65 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2C	Pflege-Komplexbehandlung, 66 bis 70 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2D	Pflege-Komplexbehandlung, 71 bis 80 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2E	Pflege-Komplexbehandlung, 81 bis 90 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2F	Pflege-Komplexbehandlung, 91 bis 100 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2G	Pflege-Komplexbehandlung, 101 bis 125 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2H	Pflege-Komplexbehandlung, 126 bis 150 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2I	Pflege-Komplexbehandlung, 151 bis 175 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
	Z99.C1.2J	Pflege-Komplexbehandlung, 176 bis 200 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸	
Z99.C1.2K	Pflege-Komplexbehandlung, 201 bis 225 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸		
Z99.C1.2L	Pflege-Komplexbehandlung, 226 bis 250 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸		
Z99.C1.2M	Pflege-Komplexbehandlung, 251 bis 275 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁸		

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
	Z99.C1.2N	Pflege-Komplexbehandlung, 276 bis 300 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
	Z99.C1.2O	Pflege-Komplexbehandlung, 301 bis 350 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
	Z99.C1.2P	Pflege-Komplexbehandlung, 351 bis 400 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
	Z99.C1.2Q	Pflege-Komplexbehandlung, 401 bis 450 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
	Z99.C1.2R	Pflege-Komplexbehandlung, 451 bis 500 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
	Z99.C1.2S	Pflege-Komplexbehandlung, 501 bis 600 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
	Z99.C1.2T	Pflege-Komplexbehandlung, 601 bis 700 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
	Z99.C1.2U	Pflege-Komplexbehandlung, 701 bis 800 Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
	Z99.C1.2V	Pflege-Komplexbehandlung, 801 und mehr Aufwandspunkte	Alter < 16 Jahre ⁵	
ZE-2019-74		Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT)		
ZE-2019-74.01	Z92.28.25	Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) durch Embolisation von Yttrium-90-markierten Mikrosphären		13'692.25
ZE-2019-75		Bosentan, oral		
ZE-2019-75.01	C02KX01	Bosentan	1000 mg bis unter 1250 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	475.71
ZE-2019-75.02	C02KX01	Bosentan	1250 mg bis unter 1500 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	581.42
ZE-2019-75.03	C02KX01	Bosentan	1500 mg bis unter 1750 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	687.13
ZE-2019-75.04	C02KX01	Bosentan	1750 mg bis unter 2000 mg, Alter < 12 Jahre ⁵	792.84
ZE-2019-75.05	C02KX01	Bosentan	2000 mg bis unter 2250 mg	449.28
ZE-2019-75.06	C02KX01	Bosentan	2250 mg bis unter 2500 mg	502.14
ZE-2019-75.07	C02KX01	Bosentan	2500 mg bis unter 2750 mg	555.00
ZE-2019-75.08	C02KX01	Bosentan	2750 mg bis unter 3000 mg	607.86
ZE-2019-75.09	C02KX01	Bosentan	3000 mg bis unter 3500 mg	687.14
ZE-2019-75.10	C02KX01	Bosentan	3500 mg bis unter 4000 mg	792.86
ZE-2019-75.11	C02KX01	Bosentan	4000 mg bis unter 4500 mg	898.57
ZE-2019-75.12	C02KX01	Bosentan	4500 mg bis unter 5000 mg	1'004.28
ZE-2019-75.13	C02KX01	Bosentan	5000 mg bis unter 5500 mg	1'110.00
ZE-2019-75.14	C02KX01	Bosentan	5500 mg bis unter 6000 mg	1'215.71
ZE-2019-75.15	C02KX01	Bosentan	6000 mg bis unter 7000 mg	1'374.28
ZE-2019-75.16	C02KX01	Bosentan	7000 mg bis unter 8000 mg	1'585.71
ZE-2019-75.17	C02KX01	Bosentan	8000 mg bis unter 9000 mg	1'797.14
ZE-2019-75.18	C02KX01	Bosentan	9000 mg bis unter 10000 mg	2'008.57
ZE-2019-75.19	C02KX01	Bosentan	10000 mg bis unter 11000 mg	2'220.00
ZE-2019-75.20	C02KX01	Bosentan	11000 mg bis unter 12000 mg	2'431.42
ZE-2019-75.21	C02KX01	Bosentan	12000 mg bis unter 13500 mg	2'695.71
ZE-2019-75.22	C02KX01	Bosentan	13500 mg bis unter 15000 mg	3'012.85
ZE-2019-75.23	C02KX01	Bosentan	15000 mg bis unter 16500 mg	3'329.99
ZE-2019-75.24	C02KX01	Bosentan	16500 mg bis unter 18000 mg	3'647.14
ZE-2019-75.25	C02KX01	Bosentan	18000 mg bis unter 19500 mg	3'964.28
ZE-2019-75.26	C02KX01	Bosentan	19500 mg bis unter 21000 mg	4'281.42
ZE-2019-75.27	C02KX01	Bosentan	21000 mg bis unter 23000 mg	4'651.42
ZE-2019-75.28	C02KX01	Bosentan	23000 mg bis unter 25000 mg	5'074.28
ZE-2019-75.29	C02KX01	Bosentan	25000 mg und mehr	5'497.13
ZE-2019-76		Ambrisentan, oral		
ZE-2019-76.01	C02KX02	Ambrisentan	75 mg bis unter 100 mg	936.95
ZE-2019-76.02	C02KX02	Ambrisentan	100 mg bis unter 125 mg	1'204.65
ZE-2019-76.03	C02KX02	Ambrisentan	125 mg bis unter 150 mg	1'472.36
ZE-2019-76.04	C02KX02	Ambrisentan	150 mg bis unter 175 mg	1'740.06
ZE-2019-76.05	C02KX02	Ambrisentan	175 mg bis unter 200 mg	2'007.76
ZE-2019-76.06	C02KX02	Ambrisentan	200 mg bis unter 225 mg	2'275.46
ZE-2019-76.07	C02KX02	Ambrisentan	225 mg bis unter 250 mg	2'543.16
ZE-2019-76.08	C02KX02	Ambrisentan	250 mg bis unter 300 mg	2'944.71

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-76.09	C02KX02	Ambrisentan	300 mg bis unter 350 mg	3'480.11
ZE-2019-76.10	C02KX02	Ambrisentan	350 mg bis unter 400 mg	4'015.52
ZE-2019-76.11	C02KX02	Ambrisentan	400 mg bis unter 450 mg	4'550.92
ZE-2019-76.12	C02KX02	Ambrisentan	450 mg bis unter 500 mg	5'086.32
ZE-2019-76.14	C02KX02	Ambrisentan	500 mg bis unter 600 mg	5'889.42
ZE-2019-76.15	C02KX02	Ambrisentan	600 mg bis unter 700 mg	6'960.23
ZE-2019-76.16	C02KX02	Ambrisentan	700 mg bis unter 800 mg	8'031.03
ZE-2019-76.17	C02KX02	Ambrisentan	800 mg bis unter 900 mg	9'101.83
ZE-2019-76.18	C02KX02	Ambrisentan	900 mg bis unter 1000 mg	10'172.64
ZE-2019-76.19	C02KX02	Ambrisentan	1000 mg und mehr	11'243.44
ZE-2019-77		Antithrombin III, intravenös		
ZE-2019-77.01	B01AB02	Antithrombin III	1000 U bis unter 2000 U, Alter < 2 Jahre ²	725.33
ZE-2019-77.02	B01AB02	Antithrombin III	2000 U bis unter 3500 U, Alter < 16 Jahre ⁸	1'329.76
ZE-2019-77.03	B01AB02	Antithrombin III	3500 U bis unter 5000 U, Alter < 16 Jahre ⁸	2'055.09
ZE-2019-77.04	B01AB02	Antithrombin III	5000 U bis unter 7000 U, Alter < 16 Jahre ⁸	2'901.30
ZE-2019-77.05	B01AB02	Antithrombin III	7000 U bis unter 10000 U	4'110.18
ZE-2019-77.06	B01AB02	Antithrombin III	10000 U bis unter 15000 U	6'044.38
ZE-2019-77.07	B01AB02	Antithrombin III	15000 U bis unter 20000 U	8'462.13
ZE-2019-77.08	B01AB02	Antithrombin III	20000 U bis unter 25000 U	10'879.88
ZE-2019-77.09	B01AB02	Antithrombin III	25000 U bis unter 30000 U	13'297.63
ZE-2019-77.10	B01AB02	Antithrombin III	30000 U bis unter 40000 U	16'924.25
ZE-2019-77.11	B01AB02	Antithrombin III	40000 U bis unter 50000 U	21'759.75
ZE-2019-77.12	B01AB02	Antithrombin III	50000 U bis unter 60000 U	26'595.25
ZE-2019-77.13	B01AB02	Antithrombin III	60000 U und mehr	31'430.75
ZE-2019-78		Posaconazol, Tablette / Kapsel, oral		
ZE-2019-78.01	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	600 mg bis unter 1200 mg, Alter < 16 Jahre ³	380.26
ZE-2019-78.02	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	1200 mg bis unter 1800 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	633.77
ZE-2019-78.03	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	1800 mg bis unter 3000 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	1'014.02
ZE-2019-78.04	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	3000 mg bis unter 4200 mg	1'521.04
ZE-2019-78.05	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	4200 mg bis unter 5400 mg	2'028.05
ZE-2019-78.06	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	5400 mg bis unter 6600 mg	2'535.06
ZE-2019-78.07	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	6600 mg bis unter 7800 mg	3'042.07
ZE-2019-78.08	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	7800 mg bis unter 9000 mg	3'549.08
ZE-2019-78.09	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	9000 mg bis unter 11400 mg	4'309.60
ZE-2019-78.10	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	11400 mg bis unter 13800 mg	5'323.63
ZE-2019-78.11	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	13800 mg bis unter 16200 mg	6'337.65
ZE-2019-78.12	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	16200 mg bis unter 18600 mg	7'351.67
ZE-2019-78.13	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	18600 mg bis unter 21000 mg	8'365.70
ZE-2019-78.14	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	21000 mg bis unter 25800 mg	9'886.73
ZE-2019-78.15	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	25800 mg bis unter 30600 mg	11'914.78
ZE-2019-78.16	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	30600 mg bis unter 35400 mg	13'942.83
ZE-2019-78.17	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	35400 mg bis unter 40200 mg	15'970.88
ZE-2019-78.18	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	40200 mg bis unter 45000 mg	17'998.93
ZE-2019-78.19	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	45000 mg bis unter 54600 mg	21'041.00
ZE-2019-78.20	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	54600 mg bis unter 64200 mg	25'097.09
ZE-2019-78.21	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	64200 mg bis unter 73800 mg	29'153.19
ZE-2019-78.22	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	73800 mg bis unter 83400 mg	33'209.29
ZE-2019-78.23	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	83400 mg bis unter 93000 mg	37'265.38
ZE-2019-78.24	J02AC04	Posaconazol, Tablette / Kapsel	93000 mg und mehr	41'321.48

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-79		Posaconazol, intravenös		
ZE-2019-79.01	J02AC04	Posaconazol	500 mg bis unter 1000 mg	1'266.75
ZE-2019-79.02	J02AC04	Posaconazol	1000 mg bis unter 1500 mg	2'111.25
ZE-2019-79.03	J02AC04	Posaconazol	1500 mg bis unter 2000 mg	2'955.75
ZE-2019-79.04	J02AC04	Posaconazol	2000 mg bis unter 2500 mg	3'800.25
ZE-2019-79.05	J02AC04	Posaconazol	2500 mg bis unter 3000 mg	4'644.75
ZE-2019-79.06	J02AC04	Posaconazol	3000 mg bis unter 3500 mg	5'489.25
ZE-2019-79.07	J02AC04	Posaconazol	3500 mg bis unter 4000 mg	6'333.75
ZE-2019-79.08	J02AC04	Posaconazol	4000 mg bis unter 5000 mg	7'600.50
ZE-2019-79.09	J02AC04	Posaconazol	5000 mg bis unter 6000 mg	9'289.50
ZE-2019-79.10	J02AC04	Posaconazol	6000 mg bis unter 7000 mg	10'978.50
ZE-2019-79.11	J02AC04	Posaconazol	7000 mg bis unter 8000 mg	12'667.50
ZE-2019-79.12	J02AC04	Posaconazol	8000 mg bis unter 9000 mg	14'356.50
ZE-2019-79.13	J02AC04	Posaconazol	9000 mg bis unter 10000 mg	16'045.50
ZE-2019-79.14	J02AC04	Posaconazol	10000 mg bis unter 12000 mg	18'579.00
ZE-2019-79.15	J02AC04	Posaconazol	12000 mg bis unter 14000 mg	21'957.00
ZE-2019-79.16	J02AC04	Posaconazol	14000 mg bis unter 16000 mg	25'335.00
ZE-2019-79.17	J02AC04	Posaconazol	16000 mg bis unter 18000 mg	28'713.00
ZE-2019-79.18	J02AC04	Posaconazol	18000 mg bis unter 20000 mg	32'091.00
ZE-2019-79.19	J02AC04	Posaconazol	20000 mg bis unter 22000 mg	35'469.00
ZE-2019-79.20	J02AC04	Posaconazol	22000 mg bis unter 24000 mg	38'847.00
ZE-2019-79.21	J02AC04	Posaconazol	24000 mg und mehr	42'225.00
ZE-2019-81		Brentuximab vedotin, intravenös		
ZE-2019-81.01	L01XC12	Brentuximab vedotin	50 mg bis unter 60 mg	3'890.63
ZE-2019-81.02	L01XC12	Brentuximab vedotin	60 mg bis unter 70 mg	4'598.02
ZE-2019-81.03	L01XC12	Brentuximab vedotin	70 mg bis unter 80 mg	5'305.41
ZE-2019-81.04	L01XC12	Brentuximab vedotin	80 mg bis unter 90 mg	6'012.79
ZE-2019-81.05	L01XC12	Brentuximab vedotin	90 mg bis unter 100 mg	6'720.18
ZE-2019-81.06	L01XC12	Brentuximab vedotin	100 mg bis unter 120 mg	7'781.26
ZE-2019-81.07	L01XC12	Brentuximab vedotin	120 mg bis unter 140 mg	9'196.04
ZE-2019-81.08	L01XC12	Brentuximab vedotin	140 mg bis unter 160 mg	10'610.81
ZE-2019-81.09	L01XC12	Brentuximab vedotin	160 mg bis unter 180 mg	12'025.59
ZE-2019-81.10	L01XC12	Brentuximab vedotin	180 mg bis unter 200 mg	13'440.36
ZE-2019-81.11	L01XC12	Brentuximab vedotin	200 mg bis unter 240 mg	15'562.53
ZE-2019-81.12	L01XC12	Brentuximab vedotin	240 mg bis unter 280 mg	18'392.08
ZE-2019-81.13	L01XC12	Brentuximab vedotin	280 mg bis unter 320 mg	21'221.63
ZE-2019-81.14	L01XC12	Brentuximab vedotin	320 mg bis unter 360 mg	24'051.18
ZE-2019-81.15	L01XC12	Brentuximab vedotin	360 mg bis unter 400 mg	26'880.73
ZE-2019-81.16	L01XC12	Brentuximab vedotin	400 mg und mehr	29'710.28
ZE-2019-85		Arsentrioxid, intravenös		
ZE-2019-85.01	L01XX27	Arsentrioxid	10 mg bis unter 20 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	701.67
ZE-2019-85.02	L01XX27	Arsentrioxid	20 mg bis unter 40 mg	1'403.34
ZE-2019-85.03	L01XX27	Arsentrioxid	40 mg bis unter 60 mg	2'338.90
ZE-2019-85.04	L01XX27	Arsentrioxid	60 mg bis unter 80 mg	3'274.46
ZE-2019-85.05	L01XX27	Arsentrioxid	80 mg bis unter 100 mg	4'210.02
ZE-2019-85.06	L01XX27	Arsentrioxid	100 mg bis unter 140 mg	5'613.36
ZE-2019-85.07	L01XX27	Arsentrioxid	140 mg bis unter 180 mg	7'484.48
ZE-2019-85.08	L01XX27	Arsentrioxid	180 mg bis unter 220 mg	9'355.61
ZE-2019-85.09	L01XX27	Arsentrioxid	220 mg bis unter 260 mg	11'226.73
ZE-2019-85.10	L01XX27	Arsentrioxid	260 mg bis unter 300 mg	13'097.85
ZE-2019-85.11	L01XX27	Arsentrioxid	300 mg bis unter 360 mg	15'436.75

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-85.12	L01XX27	Arsentrioxid	360 mg bis unter 420 mg	18'243.43
ZE-2019-85.13	L01XX27	Arsentrioxid	420 mg bis unter 480 mg	21'050.11
ZE-2019-85.14	L01XX27	Arsentrioxid	480 mg bis unter 540 mg	23'856.80
ZE-2019-85.15	L01XX27	Arsentrioxid	540 mg bis unter 600 mg	26'663.48
ZE-2019-85.16	L01XX27	Arsentrioxid	600 mg bis unter 680 mg	29'937.94
ZE-2019-85.17	L01XX27	Arsentrioxid	680 mg bis unter 760 mg	33'680.18
ZE-2019-85.18	L01XX27	Arsentrioxid	760 mg bis unter 840 mg	37'422.42
ZE-2019-85.19	L01XX27	Arsentrioxid	840 mg bis unter 920 mg	41'164.67
ZE-2019-85.20	L01XX27	Arsentrioxid	920 mg bis unter 1000 mg	44'906.91
ZE-2019-85.21	L01XX27	Arsentrioxid	1000 mg bis unter 1100 mg	49'116.93
ZE-2019-85.22	L01XX27	Arsentrioxid	1100 mg bis unter 1200 mg	53'794.73
ZE-2019-85.23	L01XX27	Arsentrioxid	1200 mg bis unter 1300 mg	58'472.54
ZE-2019-85.24	L01XX27	Arsentrioxid	1300 mg bis unter 1400 mg	63'150.34
ZE-2019-85.25	L01XX27	Arsentrioxid	1400 mg bis unter 1500 mg	67'828.14
ZE-2019-85.26	L01XX27	Arsentrioxid	1500 mg bis unter 1700 mg	74'844.85
ZE-2019-85.27	L01XX27	Arsentrioxid	1700 mg bis unter 1900 mg	84'200.45
ZE-2019-85.28	L01XX27	Arsentrioxid	1900 mg bis unter 2100 mg	93'556.06
ZE-2019-85.29	L01XX27	Arsentrioxid	2100 mg bis unter 2300 mg	102'911.67
ZE-2019-85.30	L01XX27	Arsentrioxid	2300 mg und mehr	112'267.27
ZE-2019-86		Pegfilgrastim, subkutan		
ZE-2019-86.08	L03AA13	Pegfilgrastim	3 mg bis unter 9 mg	1'276.86
ZE-2019-86.09	L03AA13	Pegfilgrastim	9 mg bis unter 15 mg	2'553.72
ZE-2019-86.10	L03AA13	Pegfilgrastim	15 mg bis unter 21 mg	3'830.58
ZE-2019-86.11	L03AA13	Pegfilgrastim	21 mg bis unter 27 mg	5'107.45
ZE-2019-86.12	L03AA13	Pegfilgrastim	27 mg bis unter 33 mg	6'384.31
ZE-2019-86.13	L03AA13	Pegfilgrastim	33 mg bis unter 39 mg	7'661.17
ZE-2019-86.14	L03AA13	Pegfilgrastim	39 mg bis unter 45 mg	8'938.03
ZE-2019-86.15	L03AA13	Pegfilgrastim	45 mg bis unter 51 mg	10'214.89
ZE-2019-86.16	L03AA13	Pegfilgrastim	51 mg und mehr	11'491.75
ZE-2019-89		Lenalidomid, oral		
ZE-2019-89.01	L04AX04	Lenalidomid	75 mg bis unter 100 mg	1'049.82
ZE-2019-89.02	L04AX04	Lenalidomid	100 mg bis unter 125 mg	1'349.76
ZE-2019-89.03	L04AX04	Lenalidomid	125 mg bis unter 150 mg	1'649.71
ZE-2019-89.04	L04AX04	Lenalidomid	150 mg bis unter 175 mg	1'949.66
ZE-2019-89.05	L04AX04	Lenalidomid	175 mg bis unter 200 mg	2'249.60
ZE-2019-89.06	L04AX04	Lenalidomid	200 mg bis unter 225 mg	2'549.55
ZE-2019-89.07	L04AX04	Lenalidomid	225 mg bis unter 250 mg	2'849.50
ZE-2019-89.08	L04AX04	Lenalidomid	250 mg bis unter 275 mg	3'149.45
ZE-2019-89.09	L04AX04	Lenalidomid	275 mg bis unter 300 mg	3'449.39
ZE-2019-89.10	L04AX04	Lenalidomid	300 mg bis unter 325 mg	3'749.34
ZE-2019-89.11	L04AX04	Lenalidomid	325 mg bis unter 350 mg	4'049.29
ZE-2019-89.12	L04AX04	Lenalidomid	350 mg bis unter 400 mg	4'499.21
ZE-2019-89.13	L04AX04	Lenalidomid	400 mg bis unter 450 mg	5'099.10
ZE-2019-89.14	L04AX04	Lenalidomid	450 mg bis unter 500 mg	5'699.00
ZE-2019-89.15	L04AX04	Lenalidomid	500 mg bis unter 600 mg	6'598.84
ZE-2019-89.16	L04AX04	Lenalidomid	600 mg bis unter 700 mg	7'798.63
ZE-2019-89.17	L04AX04	Lenalidomid	700 mg bis unter 800 mg	8'998.42
ZE-2019-89.19	L04AX04	Lenalidomid	800 mg bis unter 900 mg	10'198.21
ZE-2019-89.20	L04AX04	Lenalidomid	900 mg bis unter 1000 mg	11'397.99
ZE-2019-89.21	L04AX04	Lenalidomid	1000 mg bis unter 1200 mg	13'197.68
ZE-2019-89.22	L04AX04	Lenalidomid	1200 mg bis unter 1400 mg	15'597.26
ZE-2019-89.23	L04AX04	Lenalidomid	1400 mg bis unter 1600 mg	17'996.83

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-89.24	L04AX04	Lenalidomid	1600 mg und mehr	20'396.41
ZE-2019-91		Einsetzen von Coils zur Volumenreduktion		
ZE-2019-91.01	Z33.72.11	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 1 bis 2 Coils		1'902.76
ZE-2019-91.02	Z33.72.12	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 3 bis 4 Coils		4'439.78
ZE-2019-91.03	Z33.72.13	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 5 bis 6 Coils		6'976.79
ZE-2019-91.04	Z33.72.14	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 7 bis 8 Coils		9'513.81
ZE-2019-91.05	Z33.72.15	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 9 bis 10 Coils		12'050.82
ZE-2019-91.06	Z33.72.16	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 11 bis 12 Coils		14'587.84
ZE-2019-91.07	Z33.72.17	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 13 bis 14 Coils		17'124.86
ZE-2019-91.08	Z33.72.18	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 15 bis 16 Coils		19'661.87
ZE-2019-91.09	Z33.72.1A	Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 17 und mehr Coils		22'198.89
ZE-2019-94		Azacitidin, subkutan		
ZE-2019-94.00	L01BC07	Azacitidin	150 mg bis unter 225 mg	862.06
ZE-2019-94.01	L01BC07	Azacitidin	225 mg bis unter 300 mg	1'206.88
ZE-2019-94.02	L01BC07	Azacitidin	300 mg bis unter 375 mg	1'551.70
ZE-2019-94.03	L01BC07	Azacitidin	375 mg bis unter 450 mg	1'896.53
ZE-2019-94.04	L01BC07	Azacitidin	450 mg bis unter 600 mg	2'413.76
ZE-2019-94.05	L01BC07	Azacitidin	600 mg bis unter 750 mg	3'103.41
ZE-2019-94.06	L01BC07	Azacitidin	750 mg bis unter 900 mg	3'793.05
ZE-2019-94.07	L01BC07	Azacitidin	900 mg bis unter 1200 mg	4'827.52
ZE-2019-94.08	L01BC07	Azacitidin	1200 mg bis unter 1500 mg	6'206.81
ZE-2019-94.09	L01BC07	Azacitidin	1500 mg bis unter 1800 mg	7'586.10
ZE-2019-94.10	L01BC07	Azacitidin	1800 mg bis unter 2100 mg	8'965.39
ZE-2019-94.11	L01BC07	Azacitidin	2100 mg bis unter 2400 mg	10'344.68
ZE-2019-94.12	L01BC07	Azacitidin	2400 mg bis unter 2700 mg	11'723.98
ZE-2019-94.13	L01BC07	Azacitidin	2700 mg bis unter 3000 mg	13'103.27
ZE-2019-94.14	L01BC07	Azacitidin	3000 mg und mehr	14'482.56
ZE-2019-95		Trabectedin, intravenös		
ZE-2019-95.01	L01CX01	Trabectedin	0.25 mg bis unter 0.5 mg, Alter < 16 Jahre ⁸	942.96
ZE-2019-95.02	L01CX01	Trabectedin	0.5 mg bis unter 0.75 mg	1'571.60
ZE-2019-95.03	L01CX01	Trabectedin	0.75 mg bis unter 1 mg	2'200.24
ZE-2019-95.04	L01CX01	Trabectedin	1 mg bis unter 1.25 mg	2'828.88
ZE-2019-95.05	L01CX01	Trabectedin	1.25 mg bis unter 1.5 mg	3'457.52
ZE-2019-95.06	L01CX01	Trabectedin	1.5 mg bis unter 1.75 mg	4'086.16
ZE-2019-95.07	L01CX01	Trabectedin	1.75 mg bis unter 2 mg	4'714.80
ZE-2019-95.08	L01CX01	Trabectedin	2 mg bis unter 2.25 mg	5'343.44
ZE-2019-95.09	L01CX01	Trabectedin	2.25 mg bis unter 2.5 mg	5'972.08
ZE-2019-95.10	L01CX01	Trabectedin	2.5 mg bis unter 2.75 mg	6'600.72
ZE-2019-95.11	L01CX01	Trabectedin	2.75 mg bis unter 3 mg	7'229.36
ZE-2019-95.12	L01CX01	Trabectedin	3 mg bis unter 3.25 mg	7'858.00
ZE-2019-95.13	L01CX01	Trabectedin	3.25 mg bis unter 3.5 mg	8'486.64
ZE-2019-95.14	L01CX01	Trabectedin	3.5 mg bis unter 4 mg	9'429.60
ZE-2019-95.15	L01CX01	Trabectedin	4 mg bis unter 4.5 mg	10'686.88
ZE-2019-95.16	L01CX01	Trabectedin	4.5 mg bis unter 5 mg	11'944.16
ZE-2019-95.17	L01CX01	Trabectedin	5 mg bis unter 5.5 mg	13'201.44
ZE-2019-95.18	L01CX01	Trabectedin	5.5 mg bis unter 6 mg	14'458.72
ZE-2019-95.19	L01CX01	Trabectedin	6 mg und mehr	15'716.00

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-100		Pertuzumab, intravenös		
ZE-2019-100.01	L01XC13	Pertuzumab	210 mg bis unter 630 mg	3'516.74
ZE-2019-100.02	L01XC13	Pertuzumab	630 mg bis unter 1050 mg	7'033.49
ZE-2019-100.03	L01XC13	Pertuzumab	1050 mg bis unter 1470 mg	10'550.23
ZE-2019-100.04	L01XC13	Pertuzumab	1470 mg bis unter 1890 mg	14'066.98
ZE-2019-100.05	L01XC13	Pertuzumab	1890 mg und mehr	17'583.72
ZE-2019-101		Trastuzumab emtansin, intravenös		
ZE-2019-101.01	L01XC14	Trastuzumab emtansin	180 mg bis unter 200 mg	3'364.29
ZE-2019-101.02	L01XC14	Trastuzumab emtansin	200 mg bis unter 220 mg	3'718.42
ZE-2019-101.03	L01XC14	Trastuzumab emtansin	220 mg bis unter 240 mg	4'072.56
ZE-2019-101.04	L01XC14	Trastuzumab emtansin	240 mg bis unter 260 mg	4'426.69
ZE-2019-101.05	L01XC14	Trastuzumab emtansin	260 mg bis unter 280 mg	4'780.83
ZE-2019-101.06	L01XC14	Trastuzumab emtansin	280 mg bis unter 300 mg	5'134.96
ZE-2019-101.07	L01XC14	Trastuzumab emtansin	300 mg bis unter 350 mg	5'754.70
ZE-2019-101.08	L01XC14	Trastuzumab emtansin	350 mg bis unter 400 mg	6'640.04
ZE-2019-101.09	L01XC14	Trastuzumab emtansin	400 mg bis unter 450 mg	7'525.38
ZE-2019-101.10	L01XC14	Trastuzumab emtansin	450 mg bis unter 500 mg	8'410.72
ZE-2019-101.11	L01XC14	Trastuzumab emtansin	500 mg bis unter 600 mg	9'738.72
ZE-2019-101.12	L01XC14	Trastuzumab emtansin	600 mg bis unter 700 mg	11'509.40
ZE-2019-101.13	L01XC14	Trastuzumab emtansin	700 mg bis unter 800 mg	13'280.08
ZE-2019-101.14	L01XC14	Trastuzumab emtansin	800 mg und mehr	15'050.76
ZE-2019-102		Crizotinib, oral		
ZE-2019-102.01	L01XE16	Crizotinib	2000 mg bis unter 3000 mg	920.30
ZE-2019-102.02	L01XE16	Crizotinib	3000 mg bis unter 4000 mg	1'288.43
ZE-2019-102.03	L01XE16	Crizotinib	4000 mg bis unter 5000 mg	1'656.55
ZE-2019-102.04	L01XE16	Crizotinib	5000 mg bis unter 6000 mg	2'024.67
ZE-2019-102.05	L01XE16	Crizotinib	6000 mg bis unter 8000 mg	2'576.85
ZE-2019-102.06	L01XE16	Crizotinib	8000 mg bis unter 10000 mg	3'313.10
ZE-2019-102.07	L01XE16	Crizotinib	10000 mg bis unter 12000 mg	4'049.34
ZE-2019-102.08	L01XE16	Crizotinib	12000 mg bis unter 14000 mg	4'785.58
ZE-2019-102.09	L01XE16	Crizotinib	14000 mg bis unter 16000 mg	5'521.83
ZE-2019-102.10	L01XE16	Crizotinib	16000 mg bis unter 18000 mg	6'258.07
ZE-2019-102.11	L01XE16	Crizotinib	18000 mg bis unter 20000 mg	6'994.32
ZE-2019-102.12	L01XE16	Crizotinib	20000 mg und mehr	7'730.56
ZE-2019-104		Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000	Eine zusätzliche Abrechnung ist im Zusammenhang mit einer Fallpauschale der Basis-DRGs L60 oder L71 nicht möglich.	
	Z39.95.H0	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, n.n.bez.		
ZE-2019-104.01	Z39.95.H1	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, verlängert intermittierend		1'800.00
	Z39.95.H9	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, sonstige		
ZE-2019-105		Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation am Kniegelenk	Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers entsprechend der Liste der MTK „Indikationen und Kontraindikationen für ACT im Kniegelenk (Version 26.10.2011)“ und in Verbindung mit einer Registerpflicht in der Schweiz	
ZE-2019-105.01	Z81.9A.3C	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, arthroskopisch		
	Z81.9A.4C	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, offen chirurgisch		6'486.75
ZE-2019-106		Implantation eines internen motorisierten Verlängerungs- oder Knochentransportsystems		
ZE-2019-106.01	Z84.53.11	Implantation eines motorisierten internen Verlängerungs- oder Knochentransportsystem		11'938.40

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-107		Protonentherapie	Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin gemäss KLV, vom 29. September 1995 (Stand 17. Juli 2018)	
ZE-2019-107.01	Z92.26.10	Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder		1'412.70
	Z92.26.11	Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder		
	Z92.26.20	Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder		
	Z92.26.21	Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder		
ZE-2019-108		Extern erbrachte Anästhesieleistung bei Protonentherapie	Prozedur muss in Tabelle 'Protonentherapie' enthalten sein.. Nur in Zusammenhang mit ZE-Protonentherapie (Code angeben, s.o.)	
ZE-2019-108.01	Z93.92.10	Intravenöse Anästhesie		774.95
	Z93.92.11	Inhalationsanästhesie		
	Z93.92.12	Balancierte Anästhesie		
ZE-2019-109		Einsetzen von Bronchialventil(en)		
ZE-2019-109.01	Z33.71.11	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), ein Ventil		2'128.40
	Z33.71.21	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), ein Ventil		
ZE-2019-109.02	Z33.71.12	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), zwei Ventile		4'256.80
	Z33.71.22	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), zwei Ventile		
ZE-2019-109.03	Z33.71.13	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), drei Ventile		6'385.20
	Z33.71.23	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), drei Ventile		
ZE-2019-109.04	Z33.71.14	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), vier Ventile		8'513.60
	Z33.71.24	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), vier Ventile		
ZE-2019-109.05	Z33.71.16	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), fünf Ventile		10'642.00
	Z33.71.26	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), fünf Ventile		
ZE-2019-109.06	Z33.71.17	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), sechs Ventile		12'770.40
	Z33.71.27	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), sechs Ventile		
ZE-2019-109.07	Z33.71.18	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), sieben Ventile		14'898.80
	Z33.71.28	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), sieben Ventile		
ZE-2019-109.08	Z33.71.1A	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), acht Ventile		17'027.20
	Z33.71.2A	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), acht Ventile		
ZE-2019-109.09	Z33.71.1B	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), neun Ventile		19'155.60
	Z33.71.2B	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), neun Ventile		
ZE-2019-109.10	Z33.71.1C	Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), zehn und mehr Ventile		21'284.00
	Z33.71.2C	Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), zehn und mehr Ventile		
ZE-2019-110		Von Willebrand-Faktor, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹	
ZE-2019-110.01	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	1500 U bis unter 5000 U	3'335.15
ZE-2019-110.02	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	5000 U bis unter 10000 U	7'696.50
ZE-2019-110.03	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	10000 U bis unter 15000 U	12'827.50

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-110.04	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	15000 U bis unter 20000 U	17'958.50
ZE-2019-110.05	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	20000 U bis unter 25000 U	23'089.50
ZE-2019-110.06	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	25000 U bis unter 30000 U	28'220.50
ZE-2019-110.07	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	30000 U bis unter 35000 U	33'351.50
ZE-2019-110.08	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	35000 U bis unter 40000 U	38'482.50
ZE-2019-110.09	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	40000 U bis unter 45000 U	43'613.50
ZE-2019-110.10	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	45000 U bis unter 50000 U	48'744.50
ZE-2019-110.11	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	50000 U bis unter 55000 U	53'875.50
ZE-2019-110.12	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	55000 U bis unter 60000 U	59'006.50
ZE-2019-110.13	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	60000 U bis unter 65000 U	64'137.50
ZE-2019-110.14	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	65000 U bis unter 70000 U	69'268.50
ZE-2019-110.15	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	70000 U bis unter 75000 U	74'399.50
ZE-2019-110.16	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	75000 U bis unter 80000 U	79'530.50
ZE-2019-110.17	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	80000 U bis unter 85000 U	84'661.50
ZE-2019-110.18	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	85000 U bis unter 90000 U	89'792.50
ZE-2019-110.19	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	90000 U bis unter 95000 U	94'923.50
ZE-2019-110.20	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	95000 U bis unter 100000 U	100'054.50
ZE-2019-110.21	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	100000 U bis unter 105000 U	105'185.50
ZE-2019-110.22	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	105000 U bis unter 110000 U	110'316.50
ZE-2019-110.23	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	110000 U bis unter 115000 U	115'447.50
ZE-2019-110.24	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	115000 U bis unter 120000 U	120'578.50
ZE-2019-110.25	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	120000 U bis unter 125000 U	125'709.50
ZE-2019-110.26	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	125000 U bis unter 130000 U	130'840.50
ZE-2019-110.27	B02BD10	Von Willebrand-Faktor	130000 U und mehr	135'971.50
ZE-2019-111		Sofosbuvir, oral		
ZE-2019-111.01	J05AP08	Sofosbuvir	200 mg bis unter 1000 mg	787.01
ZE-2019-111.02	J05AP08	Sofosbuvir	1000 mg bis unter 1800 mg	1'836.35
ZE-2019-111.03	J05AP08	Sofosbuvir	1800 mg bis unter 2600 mg	2'885.70
ZE-2019-111.04	J05AP08	Sofosbuvir	2600 mg bis unter 3400 mg	3'935.04
ZE-2019-111.05	J05AP08	Sofosbuvir	3400 mg bis unter 4200 mg	4'984.38
ZE-2019-111.06	J05AP08	Sofosbuvir	4200 mg bis unter 5000 mg	6'033.73
ZE-2019-111.07	J05AP08	Sofosbuvir	5000 mg bis unter 5800 mg	7'083.07
ZE-2019-111.08	J05AP08	Sofosbuvir	5800 mg bis unter 6600 mg	8'132.42
ZE-2019-111.09	J05AP08	Sofosbuvir	6600 mg bis unter 7400 mg	9'181.76
ZE-2019-111.10	J05AP08	Sofosbuvir	7400 mg bis unter 8200 mg	10'231.10
ZE-2019-111.11	J05AP08	Sofosbuvir	8200 mg bis unter 9000 mg	11'280.45
ZE-2019-111.12	J05AP08	Sofosbuvir	9000 mg bis unter 9800 mg	12'329.79
ZE-2019-111.13	J05AP08	Sofosbuvir	9800 mg bis unter 10600 mg	13'379.14
ZE-2019-111.14	J05AP08	Sofosbuvir	10600 mg bis unter 11400 mg	14'428.48
ZE-2019-111.15	J05AP08	Sofosbuvir	11400 mg bis unter 12600 mg	15'740.16
ZE-2019-111.16	J05AP08	Sofosbuvir	12600 mg bis unter 13800 mg	17'314.18
ZE-2019-111.17	J05AP08	Sofosbuvir	13800 mg bis unter 15000 mg	18'888.19
ZE-2019-111.18	J05AP08	Sofosbuvir	15000 mg und mehr	20'462.21
ZE-2019-112		Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV, oral	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der oralen Verwendung von Präparaten mit der Kombination 90mg Sofosbuvir/400mg Ledipasvir (z.B. Harvoni®) abgerechnet werden.	
ZE-2019-112.01	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	0.5 UD bis unter 2.5 UD	770.64
ZE-2019-112.02	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	2.5 UD bis unter 4.5 UD	1'798.16
ZE-2019-112.03	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	4.5 UD bis unter 6.5 UD	2'825.68
ZE-2019-112.04	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	6.5 UD bis unter 8.5 UD	3'853.20
ZE-2019-112.05	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	8.5 UD bis unter 10.5 UD	4'880.72
ZE-2019-112.06	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	10.5 UD bis unter 12.5 UD	5'908.24
ZE-2019-112.07	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	12.5 UD bis unter 14.5 UD	6'935.76

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-112.08	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	14.5 UD bis unter 16.5 UD	7'963.28
ZE-2019-112.09	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	16.5 UD bis unter 18.5 UD	8'990.80
ZE-2019-112.10	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	18.5 UD bis unter 20.5 UD	10'018.32
ZE-2019-112.11	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	20.5 UD bis unter 22.5 UD	11'045.84
ZE-2019-112.12	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	22.5 UD bis unter 24.5 UD	12'073.36
ZE-2019-112.13	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	24.5 UD bis unter 26.5 UD	13'100.88
ZE-2019-112.14	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	26.5 UD bis unter 28.5 UD	14'128.40
ZE-2019-112.15	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	28.5 UD bis unter 31.5 UD	15'412.80
ZE-2019-112.16	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	31.5 UD bis unter 34.5 UD	16'954.08
ZE-2019-112.17	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	34.5 UD bis unter 37.5 UD	18'495.36
ZE-2019-112.18	J05AP51	Sofosbuvir und Ledipasvir, CHV	37.5 UD und mehr	20'036.64
ZE-2019-113		Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK, oral	Dieses Zusatzentgelt darf nur bei der oralen Verwendung von Präparaten mit der Kombination 12.5mg Ombitasvir/75mg Paritaprevir/50mg Ritonavir (z.B. Viekirax®) abgerechnet werden.	
ZE-2019-113.01	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	4.5 UD bis unter 8.5 UD	1'074.33
ZE-2019-113.02	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	8.5 UD bis unter 12.5 UD	1'735.45
ZE-2019-113.03	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	12.5 UD bis unter 16.5 UD	2'396.58
ZE-2019-113.04	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	16.5 UD bis unter 20.5 UD	3'057.70
ZE-2019-113.05	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	20.5 UD bis unter 24.5 UD	3'718.83
ZE-2019-113.06	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	24.5 UD bis unter 28.5 UD	4'379.95
ZE-2019-113.07	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	28.5 UD bis unter 32.5 UD	5'041.08
ZE-2019-113.08	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	32.5 UD bis unter 36.5 UD	5'702.20
ZE-2019-113.09	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	36.5 UD bis unter 40.5 UD	6'363.33
ZE-2019-113.10	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	40.5 UD bis unter 44.5 UD	7'024.45
ZE-2019-113.11	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	44.5 UD bis unter 48.5 UD	7'685.58
ZE-2019-113.12	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	48.5 UD bis unter 52.5 UD	8'346.70
ZE-2019-113.13	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	52.5 UD bis unter 58.5 UD	9'173.11
ZE-2019-113.14	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	58.5 UD bis unter 64.5 UD	10'164.80
ZE-2019-113.15	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	64.5 UD bis unter 70.5 UD	11'156.48
ZE-2019-113.16	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	70.5 UD bis unter 76.5 UD	12'148.17
ZE-2019-113.17	J05AP53	Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir, CVK	76.5 UD und mehr	13'139.86
ZE-2019-114		Palivizumab, intramuskulär		
ZE-2019-114.01	J06BB16	Palivizumab	15 mg bis unter 30 mg, Alter < 6 Jahre ³	285.38
ZE-2019-114.02	J06BB16	Palivizumab	30 mg bis unter 45 mg, Alter < 6 Jahre ³	475.63
ZE-2019-114.03	J06BB16	Palivizumab	45 mg bis unter 60 mg, Alter < 6 Jahre ³	665.88
ZE-2019-114.04	J06BB16	Palivizumab	60 mg bis unter 90 mg, Alter < 6 Jahre ³	789.72
ZE-2019-114.05	J06BB16	Palivizumab	90 mg bis unter 120 mg, Alter < 6 Jahre ³	1'105.61
ZE-2019-114.06	J06BB16	Palivizumab	120 mg bis unter 150 mg, Alter < 6 Jahre ³	1'421.50
ZE-2019-114.07	J06BB16	Palivizumab	150 mg bis unter 210 mg, Alter < 6 Jahre ³	1'895.33
ZE-2019-114.08	J06BB16	Palivizumab	210 mg bis unter 270 mg, Alter < 6 Jahre ³	2'527.11
ZE-2019-114.09	J06BB16	Palivizumab	270 mg bis unter 330 mg, Alter < 6 Jahre ³	3'158.89
ZE-2019-114.10	J06BB16	Palivizumab	330 mg bis unter 420 mg, Alter < 6 Jahre ³	3'948.61
ZE-2019-114.11	J06BB16	Palivizumab	420 mg bis unter 510 mg, Alter < 6 Jahre ³	4'896.27
ZE-2019-114.12	J06BB16	Palivizumab	510 mg bis unter 600 mg, Alter < 6 Jahre ³	5'843.94
ZE-2019-114.13	J06BB16	Palivizumab	600 mg bis unter 720 mg, Alter < 6 Jahre ³	6'949.55
ZE-2019-114.14	J06BB16	Palivizumab	720 mg bis unter 840 mg, Alter < 6 Jahre ³	8'213.10
ZE-2019-114.15	J06BB16	Palivizumab	840 mg bis unter 960 mg, Alter < 6 Jahre ³	9'476.66
ZE-2019-114.16	J06BB16	Palivizumab	960 mg bis unter 1080 mg, Alter < 6 Jahre ³	10'740.21
ZE-2019-114.17	J06BB16	Palivizumab	1080 mg bis unter 1200 mg, Alter < 6 Jahre ³	12'003.77
ZE-2019-114.18	J06BB16	Palivizumab	1200 mg und mehr, Alter < 6 Jahre ³	13'267.32

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-115		Decitabin, intravenös		
ZE-2019-115.01	L01BC08	Decitabin	30 mg bis unter 60 mg	1'166.85
ZE-2019-115.02	L01BC08	Decitabin	60 mg bis unter 90 mg	1'944.74
ZE-2019-115.03	L01BC08	Decitabin	90 mg bis unter 120 mg	2'722.64
ZE-2019-115.04	L01BC08	Decitabin	120 mg bis unter 150 mg	3'500.54
ZE-2019-115.05	L01BC08	Decitabin	150 mg bis unter 180 mg	4'278.44
ZE-2019-115.06	L01BC08	Decitabin	180 mg bis unter 210 mg	5'056.34
ZE-2019-115.07	L01BC08	Decitabin	210 mg bis unter 240 mg	5'834.23
ZE-2019-115.08	L01BC08	Decitabin	240 mg bis unter 270 mg	6'612.13
ZE-2019-115.09	L01BC08	Decitabin	270 mg bis unter 300 mg	7'390.03
ZE-2019-115.10	L01BC08	Decitabin	300 mg bis unter 350 mg	8'427.23
ZE-2019-115.11	L01BC08	Decitabin	350 mg bis unter 400 mg	9'723.72
ZE-2019-115.12	L01BC08	Decitabin	400 mg bis unter 450 mg	11'020.22
ZE-2019-115.13	L01BC08	Decitabin	450 mg bis unter 500 mg	12'316.72
ZE-2019-115.14	L01BC08	Decitabin	500 mg bis unter 550 mg	13'613.21
ZE-2019-115.15	L01BC08	Decitabin	550 mg bis unter 600 mg	14'909.71
ZE-2019-115.16	L01BC08	Decitabin	600 mg bis unter 700 mg	16'854.45
ZE-2019-115.17	L01BC08	Decitabin	700 mg und mehr	19'447.45
ZE-2019-116		Dabrafenib, oral		
ZE-2019-116.01	L01XE23	Dabrafenib	1500 mg bis unter 2100 mg	1'043.98
ZE-2019-116.02	L01XE23	Dabrafenib	2100 mg bis unter 2700 mg	1'391.98
ZE-2019-116.03	L01XE23	Dabrafenib	2700 mg bis unter 3300 mg	1'739.97
ZE-2019-116.04	L01XE23	Dabrafenib	3300 mg bis unter 3900 mg	2'087.96
ZE-2019-116.05	L01XE23	Dabrafenib	3900 mg bis unter 4800 mg	2'522.96
ZE-2019-116.06	L01XE23	Dabrafenib	4800 mg bis unter 5700 mg	3'044.95
ZE-2019-116.07	L01XE23	Dabrafenib	5700 mg bis unter 6600 mg	3'566.94
ZE-2019-116.08	L01XE23	Dabrafenib	6600 mg bis unter 7500 mg	4'088.93
ZE-2019-116.09	L01XE23	Dabrafenib	7500 mg bis unter 8400 mg	4'610.92
ZE-2019-116.10	L01XE23	Dabrafenib	8400 mg bis unter 9600 mg	5'219.91
ZE-2019-116.11	L01XE23	Dabrafenib	9600 mg bis unter 10800 mg	5'915.90
ZE-2019-116.12	L01XE23	Dabrafenib	10800 mg bis unter 12000 mg	6'611.89
ZE-2019-116.13	L01XE23	Dabrafenib	12000 mg und mehr	7'307.87
ZE-2019-117		Vedolizumab, intravenös		
ZE-2019-117.01	L04AA33	Vedolizumab	150 mg bis unter 450 mg	2'670.79
ZE-2019-117.02	L04AA33	Vedolizumab	450 mg bis unter 750 mg	5'341.58
ZE-2019-117.03	L04AA33	Vedolizumab	750 mg bis unter 1050 mg	8'012.38
ZE-2019-117.04	L04AA33	Vedolizumab	1050 mg bis unter 1350 mg	10'683.17
ZE-2019-117.05	L04AA33	Vedolizumab	1350 mg und mehr	13'353.96
ZE-2019-118		Pomalidomid, oral		
ZE-2019-118.01	L04AX06	Pomalidomid	2 mg bis unter 6 mg	580.83
ZE-2019-118.02	L04AX06	Pomalidomid	6 mg bis unter 10 mg	1'161.67
ZE-2019-118.03	L04AX06	Pomalidomid	10 mg bis unter 14 mg	1'742.50
ZE-2019-118.04	L04AX06	Pomalidomid	14 mg bis unter 18 mg	2'323.33
ZE-2019-118.05	L04AX06	Pomalidomid	18 mg bis unter 22 mg	2'904.17
ZE-2019-118.06	L04AX06	Pomalidomid	22 mg bis unter 26 mg	3'485.00
ZE-2019-118.07	L04AX06	Pomalidomid	26 mg bis unter 30 mg	4'065.83
ZE-2019-118.08	L04AX06	Pomalidomid	30 mg bis unter 36 mg	4'791.87
ZE-2019-118.09	L04AX06	Pomalidomid	36 mg bis unter 44 mg	5'808.33
ZE-2019-118.10	L04AX06	Pomalidomid	44 mg bis unter 52 mg	6'970.00
ZE-2019-118.11	L04AX06	Pomalidomid	52 mg bis unter 60 mg	8'131.67

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-118.12	L04AX06	Pomalidomid	60 mg bis unter 68 mg	9'293.33
ZE-2019-118.13	L04AX06	Pomalidomid	68 mg bis unter 76 mg	10'455.00
ZE-2019-118.14	L04AX06	Pomalidomid	76 mg bis unter 92 mg	12'197.50
ZE-2019-118.15	L04AX06	Pomalidomid	92 mg bis unter 108 mg	14'520.83
ZE-2019-118.16	L04AX06	Pomalidomid	108 mg bis unter 124 mg	16'844.17
ZE-2019-118.17	L04AX06	Pomalidomid	124 mg und mehr	19'167.50
ZE-2019-119		Ustekinumab, intravenös		
ZE-2019-119.01	L04AC05	Ustekinumab	195 mg bis unter 325 mg	7'054.95
ZE-2019-119.02	L04AC05	Ustekinumab	325 mg bis unter 455 mg	10'582.43
ZE-2019-119.03	L04AC05	Ustekinumab	455 mg bis unter 585 mg	14'109.90
ZE-2019-119.04	L04AC05	Ustekinumab	585 mg und mehr	17'637.38
ZE-2019-120		Blutgerinnungsfaktor IX, CAI, intravenös	Diagnose muss in Tabelle 'Hämophilieerkrankungen' enthalten sein.⁹ Das Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von Präparaten mit mittlerer Halbwertszeit >= 80 Stunden(z.B. Alprolix®, Idelvion®) abgerechnet werden.	
ZE-2019-120.01	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	1500 U bis unter 5000 U	6'196.13
ZE-2019-120.02	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	5000 U bis unter 10000 U	14'298.75
ZE-2019-120.03	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	10000 U bis unter 15000 U	23'831.25
ZE-2019-120.04	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	15000 U bis unter 20000 U	33'363.75
ZE-2019-120.05	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	20000 U bis unter 25000 U	42'896.25
ZE-2019-120.06	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	25000 U bis unter 30000 U	52'428.75
ZE-2019-120.07	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	30000 U bis unter 35000 U	61'961.25
ZE-2019-120.08	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	35000 U bis unter 40000 U	71'493.75
ZE-2019-120.09	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	40000 U bis unter 45000 U	81'026.25
ZE-2019-120.10	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	45000 U bis unter 50000 U	90'558.75
ZE-2019-120.11	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	50000 U bis unter 55000 U	100'091.25
ZE-2019-120.12	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	55000 U bis unter 60000 U	109'623.75
ZE-2019-120.13	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	60000 U bis unter 65000 U	119'156.25
ZE-2019-120.14	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	65000 U bis unter 70000 U	128'688.75
ZE-2019-120.15	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	70000 U bis unter 75000 U	138'221.25
ZE-2019-120.16	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	75000 U bis unter 80000 U	147'753.75
ZE-2019-120.17	B02BD04	Blutgerinnungsfaktor IX, CAI	80000 U und mehr	157'286.25
ZE-2019-121		Einsetzen von Grafts an der Aorta thoracoabdominalis		
ZE-2019-121.01	Z39.78.21	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, ohne Fenestrierung oder Seitenarm		9'908.89
ZE-2019-121.02	Z39.78.22	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 1 Fenestrierung		14'142.49
	Z39.78.26	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm		
ZE-2019-121.03	Z39.78.23	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 2 Fenestrierungen		17'142.49
	Z39.78.27	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 2 Seitenarmen		
ZE-2019-121.04	Z39.78.24	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 3 Fenestrierungen		20'142.49
	Z39.78.28	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 3 Seitenarmen		
ZE-2019-121.05	Z39.78.25	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 4 Fenestrierungen und mehr		24'642.49
	Z39.78.2A	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 4 Seitenarmen und mehr		
ZE-2019-121.06	Z39.78.2B	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm und 1 Fenestrierung in Kombination		17'142.49
ZE-2019-121.07	Z39.78.2C	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit insgesamt 3 Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination		20'142.49

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-121.08	Z39.78.2D	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit insgesamt 4 oder mehr Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination		24'642.49
ZE-2019-122		Einsetzen von Grafts an der Aorta thoracica		
ZE-2019-122.01	Z39.78.41	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, ohne Fenestrierung oder Seitenarm		11'047.04
ZE-2019-122.02	Z39.78.42	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 1 Fenestrierung		14'142.49
	Z39.78.45	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm		
ZE-2019-122.03	Z39.78.43	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 2 Fenestrierungen		17'142.49
	Z39.78.46	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 2 Seitenarmen		
ZE-2019-122.04	Z39.78.44	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 3 Fenestrierungen und mehr		20'142.49
	Z39.78.47	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 3 Seitenarmen und mehr		
ZE-2019-122.05	Z39.78.48	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm und 1 Fenestrierung in Kombination		17'142.49
ZE-2019-122.06	Z39.78.4A	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit insgesamt 3 Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination		20'142.49
ZE-2019-122.07	Z39.78.4B	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit insgesamt 4 oder mehr Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination		24'642.49
ZE-2019-123		Einsetzen von Grafts an der Aorta abdominalis		
ZE-2019-123.01	Z39.78.3H	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 1 Fenestrierung		13'529.55
	Z39.78.3L	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm		
ZE-2019-123.02	Z39.78.3I	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 2 Fenestrierungen		16'529.55
	Z39.78.3M	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 2 Seitenarmen		
ZE-2019-123.03	Z39.78.3J	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 3 Fenestrierungen		20'029.55
	Z39.78.3N	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 3 Seitenarmen		
ZE-2019-123.04	Z39.78.3K	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 4 Fenestrierungen und mehr		24'529.55
	Z39.78.3O	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 4 Seitenarmen und mehr		
ZE-2019-123.05	Z39.78.3P	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm und 1 Fenestrierung in Kombination		16'529.55
ZE-2019-123.06	Z39.78.3Q	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit insgesamt 3 Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination		20'029.55
ZE-2019-123.07	Z39.78.3R	Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit insgesamt 4 oder mehr Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination		24'529.55
ZE-2019-124		Komplexe Rekonstruktion der Wirbelsäule	Das Zusatzentgelt darf nur bei Verwendung von growing rods abgerechnet werden	
ZE-2019-124.01	Z7A.A2	Implantation von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule		9'947.50
ZE-2019-125		Carfilzomib, intravenös		
ZE-2019-125.01	L01XX45	Carfilzomib	40 mg bis unter 80 mg	1'050.71
ZE-2019-125.02	L01XX45	Carfilzomib	80 mg bis unter 120 mg	1'751.18
ZE-2019-125.03	L01XX45	Carfilzomib	120 mg bis unter 160 mg	2'451.65
ZE-2019-125.04	L01XX45	Carfilzomib	160 mg bis unter 200 mg	3'152.12
ZE-2019-125.05	L01XX45	Carfilzomib	200 mg bis unter 280 mg	4'202.83
ZE-2019-125.06	L01XX45	Carfilzomib	280 mg bis unter 360 mg	5'603.77

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-125.07	L01XX45	Carfilzomib	360 mg bis unter 440 mg	7'004.71
ZE-2019-125.08	L01XX45	Carfilzomib	440 mg bis unter 520 mg	8'405.66
ZE-2019-125.09	L01XX45	Carfilzomib	520 mg bis unter 600 mg	9'806.60
ZE-2019-125.10	L01XX45	Carfilzomib	600 mg bis unter 720 mg	11'557.78
ZE-2019-125.11	L01XX45	Carfilzomib	720 mg bis unter 840 mg	13'659.19
ZE-2019-125.12	L01XX45	Carfilzomib	840 mg bis unter 960 mg	15'760.60
ZE-2019-125.13	L01XX45	Carfilzomib	960 mg bis unter 1080 mg	17'862.02
ZE-2019-125.14	L01XX45	Carfilzomib	1080 mg bis unter 1200 mg	19'963.43
ZE-2019-125.15	L01XX45	Carfilzomib	1200 mg und mehr	22'064.85
ZE-2019-126		Transfusion von Thrombozytenkonzentraten (ob Apherese oder nicht)	Bei der Gabe sowohl von Thrombozytenkonzentraten als auch Apherese-Thrombozytenkonzentraten bei einem stationären Fall kann grundsätzlich nur ein Zusatzentgelt abgerechnet werden. Die Anzahl der Konzentrate ist zu addieren. Diese Regelung bezieht sich nicht auf die patientenbezogenen Thrombozytenkonzentrate.	
ZE-2019-126.01	Z99.05.42	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate	Alter < 15 Jahre ⁶	2'237.03
ZE-2019-126.02	Z99.05.43	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate	Alter < 15 Jahre ⁶	3'355.54
ZE-2019-126.03	Z99.05.44	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate		4'474.06
ZE-2019-126.04	Z99.05.45	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate		5'592.57
ZE-2019-126.05	Z99.05.46	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate		7'829.60
ZE-2019-126.06	Z99.05.47	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate		11'185.14
ZE-2019-126.07	Z99.05.48	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate		14'540.68
ZE-2019-126.08	Z99.05.4A	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate		17'896.22
ZE-2019-126.09	Z99.05.4B	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate		21'251.76
ZE-2019-126.10	Z99.05.4C	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate		24'607.30
ZE-2019-126.11	Z99.05.4D	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate		27'962.84
ZE-2019-126.12	Z99.05.4E	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate		31'318.39
ZE-2019-126.13	Z99.05.4F	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 35 Konzentrate		36'351.70
ZE-2019-126.14	Z99.05.4G	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 41 Konzentrate		43'062.78
ZE-2019-126.15	Z99.05.4H	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 47 Konzentrate		49'773.86
ZE-2019-126.16	Z99.05.4I	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 53 Konzentrate		56'484.94
ZE-2019-126.17	Z99.05.4J	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 59 Konzentrate		63'196.03
ZE-2019-126.18	Z99.05.4K	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 65 Konzentrate		69'907.11
ZE-2019-126.19	Z99.05.4L	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 71 Konzentrate		76'618.19
ZE-2019-126.20	Z99.05.4M	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 72 bis 77 Konzentrate		83'329.27
ZE-2019-126.21	Z99.05.4N	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 78 bis 83 Konzentrate		90'040.36
ZE-2019-126.22	Z99.05.4O	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 84 bis 89 Konzentrate		96'751.44
ZE-2019-126.23	Z99.05.4P	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 90 bis 95 Konzentrate		103'462.52
ZE-2019-126.24	Z99.05.4Q	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 96 bis 101 Konzentrate		110'173.60
ZE-2019-126.25	Z99.05.4R	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 102 bis 107 Konzentrate		116'884.69
ZE-2019-126.26	Z99.05.4S	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 108 bis 113 Konzentrate		123'595.77
ZE-2019-126.27	Z99.05.4T	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 114 bis 119 Konzentrate		130'306.85
ZE-2019-126.28	Z99.05.4U	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 120 bis 129 Konzentrate		139'254.96
ZE-2019-126.29	Z99.05.4V	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 130 bis 139 Konzentrate		150'440.10
ZE-2019-126.30	Z99.05.4W	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 140 bis 149 Konzentrate		161'625.24
ZE-2019-126.31	Z99.05.51	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 150 bis 159 Konzentrate		172'810.38
ZE-2019-126.32	Z99.05.52	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 160 bis 169 Konzentrate		183'995.51
ZE-2019-126.33	Z99.05.53	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 170 bis 179 Konzentrate		195'180.65
ZE-2019-126.34	Z99.05.54	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 180 bis 189 Konzentrate		206'365.79
ZE-2019-126.35	Z99.05.55	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 190 bis 199 Konzentrate		217'550.93
ZE-2019-126.37	Z99.05.57	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 200 bis 219 Konzentrate		234'328.63
ZE-2019-126.38	Z99.05.58	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 220 bis 239 Konzentrate		256'698.91
ZE-2019-126.39	Z99.05.5A	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 240 bis 259 Konzentrate		279'069.18
ZE-2019-126.40	Z99.05.5B	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 260 bis 279 Konzentrate		301'439.46
ZE-2019-126.41	Z99.05.5C	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 280 bis 299 Konzentrate		323'809.73

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-126.42	Z99.05.5D	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 300 bis 319 Konzentrate		346'180.01
ZE-2019-126.43	Z99.05.5E	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 320 bis 339 Konzentrate		368'550.28
ZE-2019-126.44	Z99.05.5F	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 340 bis 359 Konzentrate		390'920.56
ZE-2019-126.45	Z99.05.5G	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 360 bis 379 Konzentrate		413'290.83
ZE-2019-126.46	Z99.05.5H	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 380 bis 399 Konzentrate		435'661.11
ZE-2019-126.47	Z99.05.5I	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 400 bis 419 Konzentrate		458'031.38
ZE-2019-126.48	Z99.05.5J	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 420 bis 439 Konzentrate		480'401.66
ZE-2019-126.49	Z99.05.5K	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 440 bis 459 Konzentrate		502'771.93
ZE-2019-126.50	Z99.05.5L	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 460 bis 479 Konzentrate		525'142.21
ZE-2019-126.51	Z99.05.5M	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 480 bis 499 Konzentrate		547'512.48
ZE-2019-126.52	Z99.05.5N	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 500 und mehr Konzentrate		569'882.76

Tabellen:

Protonentherapie	
Z92.26.10	Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
Z92.26.11	Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
Z92.26.20	Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
Z92.26.21	Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
Hämophilieerkrankungen	
D65.0	Erworbene Afibrinogenämie
D65.1	Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]
D65.2	Erworbene Fibrinolyseblutung
D66	Hereditärer Faktor-VIII-Mangel
D67	Hereditärer Faktor-IX-Mangel
D68.00	Hereditäres Willebrand-Jürgens-Syndrom
D68.01	Erworbenes Willebrand-Jürgens-Syndrom
D68.09	Willebrand-Jürgens-Syndrom, nicht näher bezeichnet
D68.1	Hereditärer Faktor-XI-Mangel
D68.20	Hereditärer Faktor-I-Mangel
D68.21	Hereditärer Faktor-II-Mangel
D68.22	Hereditärer Faktor-V-Mangel
D68.23	Hereditärer Faktor-VII-Mangel
D68.24	Hereditärer Faktor-X-Mangel
D68.25	Hereditärer Faktor-XII-Mangel
D68.26	Hereditärer Faktor-XIII-Mangel
D68.28	Hereditärer Mangel an sonstigen Gerinnungsfaktoren
D68.31	Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen Faktor VIII
D68.32	Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen sonstige Gerinnungsfaktoren
D68.38	Sonstige hämorrhagische Diathese durch sonstige und nicht näher bezeichnete Antikörper
D68.4	Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
D68.5		Primäre Thrombophilie		
D69.1		Qualitative Thrombozytendefekte		
D69.3		Idiopathische thrombozytopenische Purpura		
D69.40		Sonstige primäre Thrombozytopenie: Als transfusionsrefraktär bezeichnet		
D69.41		Sonstige primäre Thrombozytopenie: Nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet		
D69.52		Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ I		
D69.53		Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II		
D69.57		Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, als transfusionsrefraktär bezeichnet		
D69.58		Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet		
D82.0		Wiskott-Aldrich-Syndrom		
M31.1		Thrombotische Mikroangiopathie		
P53		Hämorrhagische Krankheit beim Fetus und Neugeborenen		
P60		Disseminierte intravasale Gerinnung beim Fetus und Neugeborenen		
P61.0		Transitorische Thrombozytopenie beim Neugeborenen		
Coils, peripher				
Z39.79.21		Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefässen der oberen Extremitäten		
Z39.79.22		Coil-Embolisation oder -Verschluss der Aorta		
Z39.79.24		Coil-Embolisation oder -Verschluss von thorakalen Gefässen		
Z39.79.25		Coil-Embolisation oder -Verschluss von viszeralen Gefässen		
Z39.79.26		Coil-Embolisation oder -Verschluss von abdominalen Gefässen		
Z39.79.27		Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefässen der unteren Extremitäten		
Z39.79.29		Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen, sonstige		
Z39.99.31		Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Coil		
Z39.99.32		Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Amplatz-Ductus-Occluder		
Coils, intrakraniell, extrakraniell, spinal				
Z39.72.11		Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Partikeln oder Metallspiralen		
Z39.72.21		Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Partikeln oder Metallspiralen		
Z39.79.28		Coil-Embolisation oder -Verschluss von spinalen Gefässen		

Fussnoten zu Anlage 2:

²⁾ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 2 Jahre.
³⁾ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 6 Jahre.
⁴⁾ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 10 Jahre.
⁵⁾ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 12 Jahre.
⁶⁾ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter < 15 Jahre.
⁷⁾ Dieses Zusatzentgelt ist nur abrechenbar für Patienten mit einem Alter > 15 Jahre.

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

Anlage 3: Zusatzentgelt-Katalog

Definition unbewerteter Zusatzentgelte

Zusatzentgelt	CHOP/ATC-Code	Bezeichnung	Einschränkungen zur Abrechenbarkeit	Betrag [CHF]
1	2	3	4	5
ZE-2019-04		Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	Vergütung zum Einstandspreis (inkl. der vom Spital bezahlten MwSt.), allfällige Rabatte werden in Abzug gebracht.	
ZE-2019-04.01	Z37.52	Implantation eines kompletten Herzersatzsystems		0.00
ZE-2019-41		Clofarabin, intravenös		
ZE-2019-41.01	L01BB06	Clofarabin	10 mg bis unter 20 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-41.02	L01BB06	Clofarabin	20 mg bis unter 30 mg	
ZE-2019-41.03	L01BB06	Clofarabin	30 mg bis unter 40 mg	
ZE-2019-41.04	L01BB06	Clofarabin	40 mg bis unter 50 mg	
ZE-2019-41.05	L01BB06	Clofarabin	50 mg bis unter 60 mg	
ZE-2019-41.06	L01BB06	Clofarabin	60 mg bis unter 70 mg	
ZE-2019-41.07	L01BB06	Clofarabin	70 mg bis unter 80 mg	
ZE-2019-41.08	L01BB06	Clofarabin	80 mg bis unter 100 mg	
ZE-2019-41.09	L01BB06	Clofarabin	100 mg bis unter 120 mg	
ZE-2019-41.10	L01BB06	Clofarabin	120 mg bis unter 140 mg	
ZE-2019-41.11	L01BB06	Clofarabin	140 mg bis unter 160 mg	
ZE-2019-41.12	L01BB06	Clofarabin	160 mg bis unter 180 mg	
ZE-2019-41.13	L01BB06	Clofarabin	180 mg bis unter 200 mg	
ZE-2019-41.14	L01BB06	Clofarabin	200 mg bis unter 220 mg	
ZE-2019-41.15	L01BB06	Clofarabin	220 mg bis unter 240 mg	
ZE-2019-41.16	L01BB06	Clofarabin	240 mg bis unter 260 mg	
ZE-2019-41.17	L01BB06	Clofarabin	260 mg bis unter 280 mg	
ZE-2019-41.18	L01BB06	Clofarabin	280 mg bis unter 320 mg	
ZE-2019-41.19	L01BB06	Clofarabin	320 mg bis unter 360 mg	
ZE-2019-41.20	L01BB06	Clofarabin	360 mg bis unter 440 mg	
ZE-2019-41.21	L01BB06	Clofarabin	440 mg bis unter 520 mg	
ZE-2019-41.22	L01BB06	Clofarabin	520 mg bis unter 600 mg	
ZE-2019-41.23	L01BB06	Clofarabin	600 mg bis unter 760 mg	
ZE-2019-41.24	L01BB06	Clofarabin	760 mg bis unter 920 mg	
ZE-2019-41.25	L01BB06	Clofarabin	920 mg und mehr	
ZE-2019-80		Ofatumumab, intravenös		
ZE-2019-80.01	L01XC10	Ofatumumab	300 mg bis unter 600 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-80.02	L01XC10	Ofatumumab	600 mg bis unter 900 mg	
ZE-2019-80.03	L01XC10	Ofatumumab	900 mg bis unter 1200 mg	
ZE-2019-80.04	L01XC10	Ofatumumab	1200 mg bis unter 1500 mg	
ZE-2019-80.05	L01XC10	Ofatumumab	1500 mg bis unter 2000 mg	
ZE-2019-80.06	L01XC10	Ofatumumab	2000 mg bis unter 4000 mg	
ZE-2019-80.07	L01XC10	Ofatumumab	4000 mg bis unter 6000 mg	
ZE-2019-80.08	L01XC10	Ofatumumab	6000 mg bis unter 8000 mg	
ZE-2019-80.09	L01XC10	Ofatumumab	8000 mg bis unter 10000 mg	
ZE-2019-80.10	L01XC10	Ofatumumab	10000 mg bis unter 12000 mg	
ZE-2019-80.11	L01XC10	Ofatumumab	12000 mg bis unter 14000 mg	
ZE-2019-80.12	L01XC10	Ofatumumab	14000 mg bis unter 16000 mg	
ZE-2019-80.13	L01XC10	Ofatumumab	16000 mg bis unter 18000 mg	
ZE-2019-80.14	L01XC10	Ofatumumab	18000 mg bis unter 20000 mg	
ZE-2019-80.15	L01XC10	Ofatumumab	20000 mg bis unter 22000 mg	
ZE-2019-80.16	L01XC10	Ofatumumab	22000 mg bis unter 24000 mg	

ZE-2019-80.17	L01XC10	Ofatumumab	24000 mg und mehr		
ZE-2019-87		Plerixafor, subkutan			
ZE-2019-87.01	L03AX16	Plerixafor	2,5 mg bis unter 5 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).	
ZE-2019-87.02	L03AX16	Plerixafor	5 mg bis unter 10 mg		
ZE-2019-87.03	L03AX16	Plerixafor	10 mg bis unter 15 mg		
ZE-2019-87.04	L03AX16	Plerixafor	15 mg bis unter 20 mg		
ZE-2019-87.05	L03AX16	Plerixafor	20 mg bis unter 25 mg		
ZE-2019-87.06	L03AX16	Plerixafor	25 mg bis unter 30 mg		
ZE-2019-87.07	L03AX16	Plerixafor	30 mg bis unter 35 mg		
ZE-2019-87.08	L03AX16	Plerixafor	35 mg bis unter 40 mg		
ZE-2019-87.09	L03AX16	Plerixafor	40 mg bis unter 45 mg		
ZE-2019-87.10	L03AX16	Plerixafor	45 mg bis unter 50 mg		
ZE-2019-87.11	L03AX16	Plerixafor	50 mg bis unter 60 mg		
ZE-2019-87.12	L03AX16	Plerixafor	60 mg bis unter 70 mg		
ZE-2019-87.13	L03AX16	Plerixafor	70 mg bis unter 80 mg		
ZE-2019-87.14	L03AX16	Plerixafor	80 mg bis unter 100 mg		
ZE-2019-87.15	L03AX16	Plerixafor	100 mg bis unter 120 mg		
ZE-2019-87.16	L03AX16	Plerixafor	120 mg bis unter 140 mg		
ZE-2019-87.17	L03AX16	Plerixafor	140 mg bis unter 160 mg		
ZE-2019-87.18	L03AX16	Plerixafor	160 mg bis unter 180 mg		
ZE-2019-87.19	L03AX16	Plerixafor	180 mg bis unter 200 mg		
ZE-2019-87.20	L03AX16	Plerixafor	200 mg bis unter 220 mg		
ZE-2019-87.21	L03AX16	Plerixafor	220 mg bis unter 240 mg		
ZE-2019-87.22	L03AX16	Plerixafor	240 mg und mehr		
ZE-2019-88		Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd), intravenös			
ZE-2019-88.01	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	1000 mg bis unter 2000 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).	
ZE-2019-88.02	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	2000 mg bis unter 3000 mg		
ZE-2019-88.03	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	3000 mg bis unter 4000 mg		
ZE-2019-88.04	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	4000 mg bis unter 5000 mg		
ZE-2019-88.05	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	5000 mg bis unter 6000 mg		
ZE-2019-88.06	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	6000 mg bis unter 7000 mg		
ZE-2019-88.07	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	7000 mg bis unter 8000 mg		
ZE-2019-88.08	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	8000 mg bis unter 9000 mg		
ZE-2019-88.09	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	9000 mg bis unter 10000 mg		
ZE-2019-88.10	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	10000 mg bis unter 11000 mg		
ZE-2019-88.11	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	11000 mg bis unter 12000 mg		
ZE-2019-88.12	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	12000 mg bis unter 13000 mg		
ZE-2019-88.13	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	13000 mg bis unter 14000 mg		
ZE-2019-88.14	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	14000 mg bis unter 15000 mg		
ZE-2019-88.15	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	15000 mg bis unter 16000 mg		
ZE-2019-88.16	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	16000 mg bis unter 17000 mg		
ZE-2019-88.17	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	17000 mg bis unter 18000 mg		
ZE-2019-88.18	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	18000 mg bis unter 19000 mg		
ZE-2019-88.19	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	19000 mg bis unter 20000 mg		
ZE-2019-88.20	L04AA03	Antilymphozytäres Immunglobulin (Pferd)	20000 mg und mehr		
ZE-2019-90		Rasburicase, intravenös			
ZE-2019-90.01	V03AF07	Rasburicase	5 mg bis unter 10 mg, Alter < 16 Jahre ⁹		Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-90.02	V03AF07	Rasburicase	10 mg bis unter 15 mg, Alter < 16 Jahre ⁹		
ZE-2019-90.03	V03AF07	Rasburicase	15 mg bis unter 25 mg		
ZE-2019-90.04	V03AF07	Rasburicase	25 mg bis unter 35 mg		
ZE-2019-90.05	V03AF07	Rasburicase	35 mg bis unter 45 mg		
ZE-2019-90.06	V03AF07	Rasburicase	45 mg bis unter 55 mg		
ZE-2019-90.07	V03AF07	Rasburicase	55 mg bis unter 65 mg		
ZE-2019-90.08	V03AF07	Rasburicase	65 mg bis unter 75 mg		
ZE-2019-90.09	V03AF07	Rasburicase	75 mg bis unter 85 mg		
ZE-2019-90.10	V03AF07	Rasburicase	85 mg bis unter 95 mg		
ZE-2019-90.11	V03AF07	Rasburicase	95 mg bis unter 115 mg		
ZE-2019-90.12	V03AF07	Rasburicase	115 mg bis unter 135 mg		

ZE-2019-90.13	V03AF07	Rasburicase	135 mg bis unter 155 mg	
ZE-2019-90.14	V03AF07	Rasburicase	155 mg bis unter 175 mg	
ZE-2019-90.15	V03AF07	Rasburicase	175 mg bis unter 195 mg	
ZE-2019-90.16	V03AF07	Rasburicase	195 mg bis unter 215 mg	
ZE-2019-90.17	V03AF07	Rasburicase	215 mg und mehr	
ZE-2019-92		Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG, intravenös		Das Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von Thymoglobuline® abgerechnet werden.
ZE-2019-92.01	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	40 mg bis unter 60 mg, Alter < 16 Jahre ³	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-92.02	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	60 mg bis unter 80 mg, Alter < 16 Jahre ³	
ZE-2019-92.03	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	80 mg bis unter 100 mg	
ZE-2019-92.04	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	100 mg bis unter 150 mg	
ZE-2019-92.05	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	150 mg bis unter 200 mg	
ZE-2019-92.06	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	200 mg bis unter 250 mg	
ZE-2019-92.07	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	250 mg bis unter 300 mg	
ZE-2019-92.08	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	300 mg bis unter 350 mg	
ZE-2019-92.09	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	350 mg bis unter 400 mg	
ZE-2019-92.33	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	400 mg bis unter 500 mg	
ZE-2019-92.34	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	500 mg bis unter 600 mg	
ZE-2019-92.35	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	600 mg bis unter 700 mg	
ZE-2019-92.36	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	700 mg bis unter 800 mg	
ZE-2019-92.37	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	800 mg bis unter 1000 mg	
ZE-2019-92.38	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1000 mg bis unter 1200 mg	
ZE-2019-92.39	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1200 mg bis unter 1400 mg	
ZE-2019-92.40	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1400 mg bis unter 1600 mg	
ZE-2019-92.41	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1600 mg bis unter 1800 mg	
ZE-2019-92.42	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	1800 mg bis unter 2000 mg	
ZE-2019-92.43	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	2000 mg bis unter 2400 mg	
ZE-2019-92.44	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CTG	2400 mg und mehr	
ZE-2019-93		Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR, intravenös		Das Zusatzentgelt darf nur bei der intravenösen Verwendung von ATG Fresenius® resp. Grafalon® abgerechnet werden.
ZE-2019-93.01	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	300 mg bis unter 400 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-93.02	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	400 mg bis unter 500 mg	
ZE-2019-93.03	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	500 mg bis unter 600 mg	
ZE-2019-93.04	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	600 mg bis unter 700 mg	
ZE-2019-93.05	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	700 mg bis unter 800 mg	
ZE-2019-93.27	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	800 mg bis unter 1000 mg	
ZE-2019-93.28	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1000 mg bis unter 1200 mg	
ZE-2019-93.29	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1200 mg bis unter 1400 mg	
ZE-2019-93.30	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1400 mg bis unter 1600 mg	
ZE-2019-93.31	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1600 mg bis unter 1800 mg	
ZE-2019-93.32	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	1800 mg bis unter 2200 mg	
ZE-2019-93.33	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	2200 mg bis unter 2600 mg	
ZE-2019-93.34	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	2600 mg bis unter 3000 mg	
ZE-2019-93.35	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	3000 mg bis unter 3400 mg	
ZE-2019-93.36	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	3400 mg bis unter 3800 mg	
ZE-2019-93.37	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	3800 mg bis unter 4200 mg	
ZE-2019-93.38	L04AA04	Antithymocytäres Immunglobulin (Kaninchen), CFR	4200 mg und mehr	
ZE-2019-96		Susoctocog alfa, intravenös		
ZE-2019-96.01	B02BD14	Susoctocog alfa	1500 U bis unter 5000 U	
ZE-2019-96.02	B02BD14	Susoctocog alfa	5000 U bis unter 10000 U	
ZE-2019-96.03	B02BD14	Susoctocog alfa	10000 U bis unter 15000 U	
ZE-2019-96.04	B02BD14	Susoctocog alfa	15000 U bis unter 20000 U	
ZE-2019-96.05	B02BD14	Susoctocog alfa	20000 U bis unter 25000 U	
ZE-2019-96.06	B02BD14	Susoctocog alfa	25000 U bis unter 30000 U	
ZE-2019-96.07	B02BD14	Susoctocog alfa	30000 U bis unter 35000 U	
ZE-2019-96.08	B02BD14	Susoctocog alfa	35000 U bis unter 40000 U	
ZE-2019-96.09	B02BD14	Susoctocog alfa	40000 U bis unter 45000 U	
ZE-2019-96.10	B02BD14	Susoctocog alfa	45000 U bis unter 50000 U	
ZE-2019-96.11	B02BD14	Susoctocog alfa	50000 U bis unter 55000 U	

ZE-2019-96.12	B02BD14	Susoctocog alfa	55000 U bis unter 60000 U	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-96.13	B02BD14	Susoctocog alfa	60000 U bis unter 65000 U	
ZE-2019-96.14	B02BD14	Susoctocog alfa	65000 U bis unter 70000 U	
ZE-2019-96.15	B02BD14	Susoctocog alfa	70000 U bis unter 75000 U	
ZE-2019-96.16	B02BD14	Susoctocog alfa	75000 U bis unter 80000 U	
ZE-2019-96.17	B02BD14	Susoctocog alfa	80000 U bis unter 85000 U	
ZE-2019-96.18	B02BD14	Susoctocog alfa	85000 U bis unter 90000 U	
ZE-2019-96.19	B02BD14	Susoctocog alfa	90000 U bis unter 95000 U	
ZE-2019-96.20	B02BD14	Susoctocog alfa	95000 U bis unter 100000 U	
ZE-2019-96.21	B02BD14	Susoctocog alfa	100000 U bis unter 105000 U	
ZE-2019-96.22	B02BD14	Susoctocog alfa	105000 U bis unter 110000 U	
ZE-2019-96.23	B02BD14	Susoctocog alfa	110000 U bis unter 115000 U	
ZE-2019-96.24	B02BD14	Susoctocog alfa	115000 U bis unter 120000 U	
ZE-2019-96.25	B02BD14	Susoctocog alfa	120000 U bis unter 125000 U	
ZE-2019-96.26	B02BD14	Susoctocog alfa	125000 U bis unter 130000 U	
ZE-2019-96.27	B02BD14	Susoctocog alfa	130000 U bis unter 135000 U	
ZE-2019-96.28	B02BD14	Susoctocog alfa	135000 U bis unter 140000 U	
ZE-2019-96.29	B02BD14	Susoctocog alfa	140000 U bis unter 145000 U	
ZE-2019-96.30	B02BD14	Susoctocog alfa	145000 U bis unter 150000 U	
ZE-2019-96.31	B02BD14	Susoctocog alfa	150000 U bis unter 155000 U	
ZE-2019-96.32	B02BD14	Susoctocog alfa	155000 U bis unter 160000 U	
ZE-2019-96.33	B02BD14	Susoctocog alfa	160000 U bis unter 165000 U	
ZE-2019-96.34	B02BD14	Susoctocog alfa	165000 U bis unter 170000 U	
ZE-2019-96.35	B02BD14	Susoctocog alfa	170000 U bis unter 175000 U	
ZE-2019-96.36	B02BD14	Susoctocog alfa	175000 U bis unter 180000 U	
ZE-2019-96.37	B02BD14	Susoctocog alfa	180000 U bis unter 185000 U	
ZE-2019-96.38	B02BD14	Susoctocog alfa	185000 U bis unter 190000 U	
ZE-2019-96.39	B02BD14	Susoctocog alfa	190000 U bis unter 195000 U	
ZE-2019-96.40	B02BD14	Susoctocog alfa	195000 U bis unter 200000 U	
ZE-2019-96.41	B02BD14	Susoctocog alfa	200000 U und mehr	
ZE-2019-98		Terlipressin, intravenös		
ZE-2019-98.01	H01BA04	Terlipressin	30 mg bis unter 40 mg	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-98.02	H01BA04	Terlipressin	40 mg bis unter 50 mg	
ZE-2019-98.03	H01BA04	Terlipressin	50 mg bis unter 60 mg	
ZE-2019-98.04	H01BA04	Terlipressin	60 mg bis unter 70 mg	
ZE-2019-98.05	H01BA04	Terlipressin	70 mg bis unter 80 mg	
ZE-2019-98.06	H01BA04	Terlipressin	80 mg bis unter 100 mg	
ZE-2019-98.07	H01BA04	Terlipressin	100 mg bis unter 120 mg	
ZE-2019-98.08	H01BA04	Terlipressin	120 mg bis unter 140 mg	
ZE-2019-98.09	H01BA04	Terlipressin	140 mg bis unter 160 mg	
ZE-2019-98.10	H01BA04	Terlipressin	160 mg bis unter 180 mg	
ZE-2019-98.11	H01BA04	Terlipressin	180 mg bis unter 200 mg	
ZE-2019-98.12	H01BA04	Terlipressin	200 mg und mehr	
ZE-2019-99		Busulfan, intravenös		
ZE-2019-99.01	L01AB01	Busulfan	25 mg bis unter 50 mg, Alter < 16 Jahre [§]	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-99.02	L01AB01	Busulfan	50 mg bis unter 75 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.03	L01AB01	Busulfan	75 mg bis unter 100 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.04	L01AB01	Busulfan	100 mg bis unter 150 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.05	L01AB01	Busulfan	150 mg bis unter 200 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.06	L01AB01	Busulfan	200 mg bis unter 250 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.07	L01AB01	Busulfan	250 mg bis unter 300 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.08	L01AB01	Busulfan	300 mg bis unter 350 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.09	L01AB01	Busulfan	350 mg bis unter 400 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.10	L01AB01	Busulfan	400 mg bis unter 450 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.11	L01AB01	Busulfan	450 mg bis unter 500 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.12	L01AB01	Busulfan	500 mg bis unter 600 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.13	L01AB01	Busulfan	600 mg bis unter 700 mg, Alter < 16 Jahre [§]	
ZE-2019-99.14	L01AB01	Busulfan	700 mg bis unter 800 mg, Alter < 16 Jahre [§]	

ZE-2019-99.15	L01AB01	Busulfan	800 mg bis unter 900 mg, Alter < 16 Jahre ⁹	
ZE-2019-99.16	L01AB01	Busulfan	900 mg bis unter 1000 mg, Alter < 16 Jahre ⁹	
ZE-2019-99.17	L01AB01	Busulfan	1000 mg und mehr, Alter < 16 Jahre ⁹	
ZE-2019-103		Glucarpidase, intravenös		
ZE-2019-103.01	V03AF09	Glucarpidase	500 U bis unter 1000 U	Grundlage für die Kostenübernahme bzw. Vergütung sind die Bestimmungen von Artikel 71a und 71b der Krankenversicherungsverordnung (KVV).
ZE-2019-103.02	V03AF09	Glucarpidase	1000 U bis unter 1500 U	
ZE-2019-103.03	V03AF09	Glucarpidase	1500 U bis unter 2000 U	
ZE-2019-103.04	V03AF09	Glucarpidase	2000 U bis unter 2500 U	
ZE-2019-103.05	V03AF09	Glucarpidase	2500 U bis unter 3000 U	
ZE-2019-103.06	V03AF09	Glucarpidase	3000 U bis unter 3500 U	
ZE-2019-103.07	V03AF09	Glucarpidase	3500 U bis unter 4000 U	
ZE-2019-103.08	V03AF09	Glucarpidase	4000 U bis unter 4500 U	
ZE-2019-103.09	V03AF09	Glucarpidase	4500 U bis unter 5000 U	
ZE-2019-103.10	V03AF09	Glucarpidase	5000 U bis unter 5500 U	
ZE-2019-103.11	V03AF09	Glucarpidase	5500 U bis unter 6000 U	
ZE-2019-103.12	V03AF09	Glucarpidase	6000 U bis unter 6500 U	
ZE-2019-103.13	V03AF09	Glucarpidase	6500 U bis unter 7000 U	
ZE-2019-103.14	V03AF09	Glucarpidase	7000 U bis unter 7500 U	
ZE-2019-103.15	V03AF09	Glucarpidase	7500 U bis unter 8000 U	
ZE-2019-103.16	V03AF09	Glucarpidase	8000 U bis unter 8500 U	
ZE-2019-103.17	V03AF09	Glucarpidase	8500 U bis unter 9000 U	
ZE-2019-103.18	V03AF09	Glucarpidase	9000 U bis unter 9500 U	
ZE-2019-103.19	V03AF09	Glucarpidase	9500 U bis unter 10000 U	
ZE-2019-103.20	V03AF09	Glucarpidase	10000 U und mehr	