

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
<p>Nebenstehende GOP bleiben grundsätzlich bei der Ermittlung des arztpraxisspezifischen Fallwertes unberücksichtigt</p>		<p>32125 (präoperative Labordiagnostik) 32779 (SARV-CoV-2) 32816 (Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2) 32880 (Urinuntersuchung) 32881 (Nüchternplasmaglucoose) 32882 (Lipidprofil)</p>
<p>Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines ggf. erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung</p>	<p>32004</p>	<p>32151 (Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung) 32459 (Procalcitonin) 32720 (Urinuntersuchung) 32721 (Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung) 32722 (Stuhluntersuchung I) 32723 (Stuhluntersuchung II) 32724 (Blutkultur, aerob oder anaerob) 32725 (Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat) 32726 (Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I) 32727 (Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II) 32750 (Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren) 32759 (Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie) 32760 (Bakterienkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen) 32761 (Bakterienkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen) 32762 (Bakterienkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen) 32763 (Differenzierung von strikten Anaerobiern) 32772 (Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI) 32773 (Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI) 32774 (Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien) 32775 (Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien) 32777 (Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien)</p>
<p>Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatitiden</p>	<p>32005</p>	<p>32058 (Bilirubin gesamt) 32066 (Kreatinin-Jaffé Methode) 32070 (GPT) 32071 (Gamma-GT) 32781 (HBsAG)</p>

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatitiden	32005	32815 (Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie) 32817 (Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-DNA zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung oder vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie) 32823 (Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA) 32827 (Hepatitis C-Virus-Genotyp)
Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32006	32172 (mikroskopische Untersuchung des Blutes auf Parasiten im gefärbten Blutaussstrich und/oder Dicken Tropfen) 32176 (Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien) 32177 (Färbung mit Fluorochromen auf Mykobakterien) 32178 (Giemsa-Färbung auf Protozoen) 32179 (Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien) 32185 (Heidenhain-Färbung auf Protozoen) 32186 (Trichrom-Färbung auf Protozoen) 32565 (Cardiolipin-Flockungstest-quantitativ) 32566 (Treponemenantikörper-Nachweis im TPHA/TPPA-Test) 32567 (Treponemenantikörper-Bestimmung (nur bei positivem Suchtest)) 32568 (Treponema pallidum Bestätigungsteste) 32572 (Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG) 32573 (Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung) 32574 (Rötelnantikörper-Nachweis) 32575 (HIV-1- und/oder HIV-1/2-Antikörper-Nachweis) 32584 (HEV-Antikörper) 32586 (Borrelia burgdorferi-Antikörper) 32587 (Brucella-Antikörper) 32590 (Coxiella burnetii-Antikörper) 32592 (Legionellen-Antikörper) 32593 (Leptospiren-Antikörper) 32600 (Chlamydien-Antikörper) 32611 (FSME-Virus-Antikörper) 32612 (HAV-Antikörper)

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32006	32613 (HAV-IgM-Antikörper) 32614 (HBc-Antikörper) 32615 (HBc-IgM-Antikörper) 32619 (HDV-Antikörper bei nachgewiesener HBV-Infektion) 32620 (HDV-IgM-Antikörper) 32623 (Masernvirus-Antikörper) 32624 (Mumpsvirus-Antikörper) 32629 (Varicella-Zoster-Virus-Antikörper) 32630 (Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper) 32636 (Echinococcus-Antikörper) 32660 (Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern) 32662 (Borrelia-Antikörper) 32664 (ähnliche Untersuchungen unter Angabe des Krankheitserregers) 32680 (Parasiten-Antigenen) 32700 (Bakterien-Antigenen) 32701 (Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl) 32705 (Shigatoxin) 32707 (Ähnliche Untersuchungen unter Angabe des Antigens) 32721 (Untersuchung von Sekreten des Respirationstrakts) 32722 (Stuhluntersuchung I) 32723 (Stuhluntersuchung II) 32724 (Blutkultur, aerob oder anaerob) 32725 (Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat) 32726 (Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I) 32727 (Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II) 32743 (Kultureller Nachweis von Borrelien) 32745 (Kultureller Nachweis von Legionellen) 32746 (Kultureller Nachweis von Leptospiren) 32747 (Kultureller Nachweis von Mykobakterien) 32748 (Bakteriologische Untersuchung in vivo) 32749 (Nachweis bakterieller Toxine) 32750 (Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels mono- oder polyvalenter Seren) 32759 (Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie)

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
<p>Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose</p>	<p>32006</p>	<p>32760 (Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen) 32761 (Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen) 32762 (Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen) 32764 (Differenzierung von Tuberkulosebakterien) 32768 (MHK-Bestimmung) 32772 (Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI) 32773 (Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI) 32774 (Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien) 32775 (Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien) 32777 (Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien) 32780 (Nachweis von HAV) 32781 (Nachweis von HBsAG) 32782 (Nachweis von HBeAG) 32786 (Nachweis von Influenzaviren) 32789 (Nachweis von Adenoviren) 32790 (Nachweis von Rotaviren) 32791 (Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)) 32792 (Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren) 32793 (Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)) 32804 (Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA) 32805 (Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren) 32806 (Nukleinsäurenachweis von Masernvirus) 32807 (Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus) 32808 (Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus) 32809 (Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich) 32810 (Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen) 32825 (Nachweis von DNA und/oder RNA des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) bei begründetem Verdacht auf eine Tuberkulose) 32830 (Nukleinsäurenachweis von Mycobacterium tuberculosis) 32833 (Nukleinsäurenachweis von Toxoplasma) 32834 (Nukleinsäurenachweis von Erreger im Liquor) 32835 (HCV-Nukleinsäurenachweis)</p>

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32006	32837 (MRSA-Nukleinsäurenachweis) 32839 (Nukleinsäurenachweis von Chlamydien) 32842 (Nukleinsäurenachweis von Mykoplasmen) 32850 (Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA) 32851 (Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter respiratorischer Infektionen) 32852 (Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern sexuell übertragbarer Infektionen) 32853 (Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter gastrointestinaler Infektionen)
Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des GBA bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung	32007	32031 (Harn-Mikroskopie) 32035 (Erythrozytenzählung) 32038 (Hämoglobin) 32120 (Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung)
Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	32008	32070 (GPT) 32071 (Gamma-GT) 32120 (Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung) 32305 (Arzneimittel) 32314 (Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie) 32342 (Antiepileptika)
Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	32009	32380 (ECP) 32426 (Gesamt-IgE) 32427 (Allergenspezifische Immunglobuline I)
Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32011	32112 (PTT) 32113 (Quick-Wert, Plasma) 32115 (Thrombinzeit) 32120 (Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung) 32203 (Thrombelastogramm) 32208 (Ähnliche Untersuchungen) 32212 (Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)) 32213 (Faktor II) 32214 (Faktor V) 32215 (Faktor VII)

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
<p>Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie</p>	<p>32011</p>	<p>32216 (Faktor VIII) 32217 (Faktor VIII-assoziiertes Protein) 32218 (Faktor IX) 32219 (Faktor X) 32220 (Faktor XI) 32221 (Faktor XII) 32222 (Faktor XIII) 32228 (Untersuchungen der Thrombozytenfunktion)</p>
<p>Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie</p>	<p>32012</p>	<p>32066 (Kreatinin (Jaffé-Methode)) 32068 (Alkalische Phosphatase) 32070 (GPT) 32071 (Gamma-GT) 32120 (Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung) 32122 (Mechanisierter vollständiger Blutstatus) 32155 (Alkalische Leukozytenphosphatase) 32156 (Esterasereaktion) 32157 (Peroxydasereaktion) 32159 (Eisenfärbung) 32163 (Knochenmarks-Punktat) 32168 (Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus) 32169 (Vergleichbare Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich) 32324 (CEA) 32351 (PSA) 32376 (β2-Mikroglobulin) 32390 (CA 125 und/oder HE 4) 32391 (CA 15-3) 32392 (CA 19-9) 32394 (CA 72-4 (Tag72)) 32395 (NSE) 32396 (SCC) 32397 (TPA, TPS) 32400 (CYFRA 21-1) 32446 (Freie Kappa-Ketten) 32447 (Freie Lambda-Ketten)</p>

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie	32012	32527 (Ähnliche Untersuchungen (wie 32520 - 32526))
Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger gemäß Nr. 2 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- oder Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung des GBA	32014	32137 (Buprenorphinhydrochlorid) 32140 (Amphetamin/Metamphetamin) 32141 (Barbiturate) 32142 (Benzodiazepine) 32143 (Cannabinoide (THC)) 32144 (Kokain) 32145 (Methadon) 32146 (Opiate (Morphin)) 32147 (Phencyclidin (PCP)) 32148 (Alkohol-Bestimmung) 32292 (Drogen) 32293 (Arzneimittel) 32314 (Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie) 32330 (Amphetamine) 32331 (Barbiturate) 32332 (Benzodiazepine) 32333 (Cannabinoide) 32334 (Kokain) 32335 (Methadon) 32336 (Opiate) 32337 (Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336))
Orale Antikoagulantientherapie	32015	32026 (TPZ) 32113 (Quick-Wert, Plasma) 32114 (Quick-Wert, Kapillarblut) 32120 (Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung)
Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32017	32082 (Calcium) 32101 (Quantitative Bestimmung von Thyrotropin (TSH)) 32309 (Phenylalanin) 32310 (Aminosäuren) 32320 (fT4)

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
<p>Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</p>	<p>32017</p>	<p>32321 (FT3) 32359 (Insulin) 32361 (Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)) 32367 (Cortisol) 32368 (17-Hydroxy-Progesteron) 32370 (HGH, STH) 32371 (IGF-I, SM-C, IGFBP-3) 32401 (Dihydrotestosteron) 32412 (ACTH)</p>
<p>Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min</p>	<p>32018</p>	<p>32064 (Harnsäure) 32065 (Harnstoff) 32066 (Kreatinin (Jaffé-Methode)) 32081 (Kalium) 32083 (Natrium) 32197 (Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance) 32237 (Gesamteiweiß Liquor/Harn) 32411 (Parathormon intakt) 32435 (Albumin)</p>
<p>HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation</p>	<p>32020</p>	<p>32374 (Cyclosporin) 32379 (Tacrolimus) 32784 (Nachweis von CMV) 32843 (Nukleinsäurenachweis von Polymavirus bei immundefizienten Patienten) 32844 (Nukleinsäurenachweis von Epstein-Barr-Virus bei immundefizienten Patienten) 32901 (Ausschluss einer Expressionsvariante) 32902 (Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zeifeldauflösung) 32904 (Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung) 32906 (Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung) 32908 (Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung) 32910 (Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)) 32911 (Erweitertes Transplantations-Cross-Match)</p>

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
<p>HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation</p>	<p>32020</p>	<p>32915 (Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol) 32916 (Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden) 32917 (Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert) 32918 (Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest) 32939 (Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol) 32940 (Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden) 32941 (Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel) 32942 (Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest) 32943 (Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942)</p>
<p>Therapiebedürftige HIV-Infektionen</p>	<p>32021</p>	<p>32058 (Bilirubin gesamt) 32066 (Kreatinin (Jaffé-Methode)) 32070 (GPT) 32071 (Gamma-GT) 32520 (B-Lymphozyten) 32521 (T-Lymphozyten) 32522 (CD4-Zellen) 32523 (CD8-Zellen) 32524 (NK-Zellen) 32525 (Aktivierte T-Zellen) 32526 (Zytotoxische T-Zellen) 32821 (Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Integrase-Inhibitoren oder Corezeptor-Antagonisten oder Fusionsinhibitoren) 32824 (HIV-RNA, quantitativ) 32828 (Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Protease-Inhibitoren und/oder Reverse Transkriptase-Inhibitoren)</p>

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
Manifester Diabetes mellitus	32022	32025 (Glucose) 32057 (Glucose) 32066 (Kreatinin (Jaffé-Methode)) 32094 (Quantitative Bestimmung von HbA1c) 32135 (Urin-Mikroalbumin)
Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie	32023	32042 (BSG) 32066 (Kreatinin (Jaffé-Methode)) 32068 (Alkalische Phosphatase) 32070 (GPT) 32071 (Gamma-GT) 32081 (Kalium) 32120 (Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung) 32461 (Rheumafaktor) 32489 (Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid) 32490 (ANA-Suchtest) 32491 (Doppelstrang-DNS Antikörper)
Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32024	32565 (VDRL) 32566 (Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassey) 32567 (Treponemenantikörper-Bestimmung) 32568 (Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-Abs)) 32572 (Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörper der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG) 32573 (Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung) 32574 (Röteln-Antikörper-Immunoassey) 32575 (Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigenen) 32594 (Listerien-Antikörper) 32602 (Cytomegalievirus-Antikörper) 32603 (Cytomegalievirus-IgM-Antikörper) 32621 (HSV-Antikörper) 32626 (Parvoviren-Antikörper) 32629 (Varicella-Zoster-Virus-Antikörper) 32630 (Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper) 32660 (HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot)

Untersuchungsindikation	Kennnummer	Ausgenommene GOP
Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32024	32740 (Kultureller Nachweis von betahämolytische Streptokokken) 32750 (Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren) 32760 (Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen) 32781 (Nachweis von HBsAG) 32832 (Nukleinsäurenachweis von Parvoviren) 32833 (Nukleinsäurenachweis von Toxoplasma)