

Gebührenordnung für das Quartal 20172

Bereitgestellt durch die
KV Sachsen-Anhalt
am 13.04.2017 11:14:33

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

01100 Unvorhergesehene Inanspruchnahme I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,64 € 20,64 €

01101 Unvorhergesehene Inanspruchnahme II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
32,96 € 32,96 €

01102 Inanspruchnahme an Samstagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,64 € 10,64 €

01205 Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,74 €

01207 Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,42 €

01210 Notfallpauschale zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen. am 24.12., 31.12.)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,64 €

01212 Notfallpauschale zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,53 €

01214 Notfallkonsultationspauschale I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,27 €

01216 Notfallkonsultationspauschale II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,74 €

01218 Notfallkonsultationspauschale III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,90 €

01220 Reanimationskomplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
108,14 €

01221	Zuschlag Beatmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,38 €
01222	Zuschlag Defibrillation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,33 €
01223	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,48 €
01224	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,53 €
01226	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,48 €
01320	Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,69 €
01321	Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,74 €
01410	Besuch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,32 €
01411	Dringender Besuch I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,39 €
01412	Dringender Besuch II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 65,92 € 65,92 €
01413	Besuch eines weiteren Kranken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,16 €

01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 € 9,16 €
01415	Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,49 €
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,48 €
01418	Besuch im organisierten Not(-fall)dienst	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,92 €
01420	Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,90 €
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,11 €
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,11 €
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,64 €
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,01 €
01430	Verwaltungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,26 €
01435	Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,27 €

01436	Konsultationspauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,90 €
01438	Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,27 €
01439	Betreuung eines Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,27 €
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,90 €
01450	Zuschlag Videosprechstunde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,21 €
01451	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 01450	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 199,96 €
01510	Praxisklinische Betreuung 2h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,86 €
01510X	Praxisklinische Betreuung 2h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,43 €
01511	Praxisklinische Betreuung 4h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 100,56 €
01511X	Praxisklinische Betreuung 4h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,28 €
01512	Praxisklinische Betreuung 6h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 147,84 €

01512X	Praxisklinische Betreuung 6h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,92 €	
01520	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,30 €	
01521	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	175,54 €	
01530	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,30 €	
01531	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	175,54 €	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,11 €	4,11 €
01601	Individueller Arztbrief		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
01602	Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,26 €	1,26 €
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,47 €	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,80 €	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,90 €	

01620	Bescheinigung oder Zeugnis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,16 €
01621	Krankheitsbericht	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,63 €
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,74 €
01623	Kurvorschlag	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,58 €
01630	Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,11 €
01700	Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,42 €
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,53 €
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,95 € 2,95 €
01705	Neugeborenen-Hörscreening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,53 € 16,53 €
01706	Kontroll-AABR	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,22 €
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,22 €

01709	Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	5,27 €	5,27 €
01711	U1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	13,27 €	13,27 €
01712	U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	42,23 €	42,23 €
01713	U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	42,23 €	42,23 €
01714	U4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	42,23 €	42,23 €
01715	U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	42,23 €	42,23 €
01716	U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	42,23 €	42,23 €
01717	U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	42,23 €	42,23 €
01718	U8	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	42,23 €	42,23 €
01719	U9	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	42,23 €	42,23 €
01720	J1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	37,38 €	37,38 €

01721	Besuch wegen U1 - U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,85 €
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,90 €
01723	U7a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,23 €
01724	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,32 € 12,32 €
01725	Immunreaktives Trypsin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,42 € 2,42 €
01726	Pankreatitis-assoziiertes Protein	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,01 € 42,01 €
01727	Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 394,45 € 394,45 €
01730	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung bei der Frau	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,95 €
01731	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,06 €
01732	Gesundheitsuntersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,80 €
01733	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 €

01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,85 €
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €
01737M	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €
01738	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €
01738M	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,85 €
01740M	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,85 €
01741	Totale Koloskopie gem. Krebsfrüherkennungsrichtlinien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	204,81 €
01741M	Totale Koloskopie gem. Krebsfrüherkennungsrichtlinien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	204,81 €
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	30,33 €
01742M	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	30,33 €

01743	Histologie bei Früherkennungskoloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €
01743M	Histologie bei Früherkennungskoloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €
01745	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,53 €
01745M	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,53 €
01746	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €
01746M	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €
01750	Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	59,78 €
01751	Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,81 €
01752	Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,43 €
01753	Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	96,97 €
01754	Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	68,10 €

01755	Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,50 €
01756	Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,49 €
01757	Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,46 €
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,92 €
01759	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755 für Vakuumbiopsie(n) der Mamma	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,24 €
01770	Betreuung einer Schwangeren	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,09 €
01771	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,33 € 27,80 €
01772	Weiterführende Sonographie I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,22 € 24,13 €
01773	Weiterführende Sonographie II	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,76 € 37,66 €
01774	Weiterführende Dopplersonographie I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,40 € 50,04 €
01775	Weiterführende Dopplersonographie II	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,70 € 29,82 €

01776	Vortest auf Gestationsdiabetes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,16 € 11,16 €
01777	Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,58 € 13,58 €
01780	Planung der Geburtsleitung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,64 €
01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniosentese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,07 € 33,04 €
01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,66 € 76,66 €
01783	AFP-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €
01784	Amnioskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,53 € 6,53 €
01785	Tokographie vor 28. Woche	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,90 € 9,90 €
01786	CTG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,32 € 7,39 €
01787	Chorionzotten-Biopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 79,29 € 79,29 €
01790	Humangenetische Beurteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,16 €

01791	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	38,54 €
01792	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	157,84 €
01793	Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	554,51 €
01800	TPHA/TPPA-Antikörper-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,63 € 4,63 €
01802	Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 € 6,13 €
01803	Röteln-IgM-Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 € 6,13 €
01804	Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,74 € 5,24 €
01805	Untersuchung auf Dweak	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,84 € 4,11 €
01806	Bestimmung der Rhesusformel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €
01807	Antikörper-Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,84 € 4,11 €
01808	Antikörper-Differenzierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	14,53 € 8,72 €

01809	Quantitativer Antikörpernachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,42 € 5,05 €
01810	HBs-Antigen-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,79 € 3,47 €
01811	HIV-Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,32 €
01812	Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,68 €
01815	Untersuchung und Beratung der Wöchnerin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,11 €
01816	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 € 5,37 €
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,16 €
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,48 €
01822	Beratung ggf. einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,90 €
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,00 €
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,11 €

01827	Scheidensekret- Mikroskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,84 €
01828	Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,00 €
01830	Applikation eines Intrauterinpressars (IUP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,38 €
01831	Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 €
01832	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,84 €
01833	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,16 €
01835	Humangenetische Beurteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,06 €
01836	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,33 €
01837	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 124,15 €
01838	Postnatale zytogenetische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 146,68 €
01839	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01838 für die spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,07 €

01840	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €
01850	Beratung wegen Sterilisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,48 €
01851	Untersuchung vor Sterilisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,27 € 7,27 €
01852	Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	18,85 € 18,85 €
01853	Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	5,58 € 5,58 €
01854	Sterilisation des Mannes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	84,35 € 84,35 €
01855	Sterilisation der Frau	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	137,21 € 137,21 €
01856	Narkose bei Sterilisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	136,68 € 136,68 €
01857	Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	52,86 €
01900	Beratung wegen geplanter Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,53 €
01901	Untersuchung vor Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 € 10,00 €

01902	Feststellung des Schwangerschaftsalters	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 9,41 €
01903	Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,85 € 18,85 €
01904	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 101,51 € 101,51 €
01905	Abruptio, medizinische Indikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 116,04 € 116,04 €
01906	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,07 € 59,07 €
01910	Dauer mehr als 2 Stunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,86 €
01911	Dauer mehr als 4 Stunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,35 €
01912	Kontrolluntersuchung nach Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,80 € 21,80 €
01913	Narkose bei Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 136,68 €
01915	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,06 € 4,23 €
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,11 €

01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>ambulant belegärztlich</i>
		<i>Bewertung</i>	8,74 €
		– Primärkassen und Ersatzkassen	
01952	Zuschlag Therapiegespräch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>ambulant belegärztlich</i>
		<i>Bewertung</i>	12,64 €
		– Primärkassen und Ersatzkassen	
01955	Diamorphingestützte Behandlung Opiatabhängiger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>ambulant belegärztlich</i>
		<i>Bewertung</i>	28,54 €
		– Primärkassen und Ersatzkassen	
01956	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>ambulant belegärztlich</i>
		<i>Bewertung</i>	17,48 €
		– Primärkassen und Ersatzkassen	

Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

02100 Infusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,00 € 6,00 €

02100X Infusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

3,00 € 3,00 €

02101 Infusion, Dauer mind. 60 Minuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,53 € 16,53 €

02110 Erst-Transfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,32 € 22,32 €

02111 Folge-Transfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,95 € 8,95 €

02112 Eigenblut-Reinfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,06 € 7,06 €

02120 Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,32 € 12,32 €

02200 Tuberkulintestung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,95 €

02300 Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,00 € 6,00 €

02301 Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,58 € 13,58 €

02302 Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,17 € 25,17 €

02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		21,59 €	21,59 €
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,74 €	14,74 €
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,79 €	5,79 €
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,00 €	6,00 €
02320	Magenverweilsonde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,63 €	4,63 €
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,27 €	13,27 €
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,37 €	5,37 €
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,27 €	7,27 €
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,79 €	5,79 €
02331	Intraarterielle Injektion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,79 €	7,79 €
02340	Punktion I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,84 €	4,84 €

02341	Punktion II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,32 € 12,32 €
02341X	Punktion II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,16 € 6,16 €
02342	Lumbalpunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,38 € 41,38 €
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,96 € 26,96 €
02350	Fixierender Verband	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,16 € 11,16 €
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,90 € 5,94 €
02400	¹³C-Harnstoff-Atemtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,42 €
02401	H2-Atemtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,37 € 11,37 €
02500	Einzelinhaltungstherapie mit Vernebler	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,47 €
02501	Einzelinhaltungstherapie mit speziellem Verneblersystem	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,63 € 4,63 €
02510	Wärmetherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,00 €

02511	Elektrotherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,16 €	
02512	Gezielte Elektrostimulation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €	
02520	Phototherapie eines Neugeborenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,42 €	6,25 €

Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich

03000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

 bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

 ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

 ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

 ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

 ab Beginn des 76. Lebensjahres

ambulant belegärztlich

24,85 € 24,85 €

15,80 € 15,80 €

12,85 € 12,85 €

16,53 € 16,53 €

22,11 € 22,11 €

03030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,11 €

03040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,16 €

03060 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,32 €

03061 Zuschlag zur GOP 03060

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,26 €

03062 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,48 €

03063 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,85 €

03064 Zuschlag zur GOP 03062

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,11 €

03065 Zuschlag zur GOP 03063

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,47 €

03220 Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,69 €

03220H	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,69 €
03221	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,21 €
03221H	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,21 €
03222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,05 €
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 € 5,81 €
03242	Testverfahren bei Demenzverdacht	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
03321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,06 € 12,64 €
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 € 4,23 €
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 € 4,93 €

03330	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €
03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 € 8,95 €
03335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,27 € 9,27 €
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 € 10,00 €
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,48 € 17,48 €
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,58 € 7,58 €
03355	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,58 € 7,58 €
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,85 € 12,85 €
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,74 € 16,74 €
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,91 € 35,91 €
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,74 € 16,74 €

03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,06 € 13,06 €
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,06 € 13,06 €

Kapitel 4: Leistungen der Kinder- und Jugendmedizin

04000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

 bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

ambulant belegärztlich

24,85 €

 ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

15,80 €

15,80 €

 ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

12,85 €

12,85 €

 ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

16,53 €

16,53 €

 ab Beginn des 76. Lebensjahres

22,11 €

22,11 €

04030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,11 €

04040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,16 €

04220 Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,69 €

04220H Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,69 €

04221 Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,21 €

04221H Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,21 €

04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,05 €

04230 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,48 €

04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 € 5,81 €
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 € 9,16 €
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €
04321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	21,06 € 12,64 €
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 € 4,23 €
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 € 4,93 €
04330	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 € 3,79 €
04331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 € 8,95 €
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 € 9,27 €
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 € 17,90 €
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 € 10,00 €

04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,01 € 30,01 €
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,48 € 17,48 €
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,58 € 7,58 €
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,27 € 15,27 €
04356	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,53 € 20,53 €
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,91 € 35,91 €
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,74 € 16,74 €
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,06 € 13,06 €
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,06 € 13,06 €
04410	Zusatzpauschale Kinderkardiologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,50 €
04417	Telemedizinische Kontrolle Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,81 €

04417J	Telemizinische Kontrolle Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,81 €
04418	Kontrolle Herzschrittmacher und/oder Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,81 € 32,28 €
04418J	Kontrolle Herzschrittmacher und/oder Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,81 € 32,28 €
04419	Ergospirometrische Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,86 € 42,86 €
04420	Behandlung eines Herz-Transplantatträgers	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 € 22,01 €
04430	Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €
04431	Ausführliche neurologisch-motoskopische Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €
04433	Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,48 €
04434	EEG	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,43 € 15,86 €
04435	Pädiatrische Schlaf-EEG-Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,70 € 34,62 €
04436	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 € 16,62 €

04437	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,38 €	11,63 €
04439	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 €	7,96 €
04441	Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
04442	Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
04443	Zusatzpauschale intensivierte Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	87,93 €	52,76 €
04512	Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
04513	Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	104,25 €	104,25 €
04514	Zusatzpauschale Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	185,96 €	111,58 €
04515	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	62,34 €	62,34 €
04516	Zusatzpauschale Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 €	

04517	Rektumsaugbiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			19,59 €	19,59 €
04518	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			113,72 €	68,23 €
04520	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			27,59 €	27,59 €
04521	Dünndarmsaugbiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			18,85 €	18,85 €
04523	Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			22,01 €	22,01 €
04525	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			22,01 €	22,01 €
04527	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren-Buchspeicheldrüsen- Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			22,01 €	22,01 €
04528	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			119,94 €	119,94 €
04528I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			107,94 €	107,94 €
04529	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			256,41 €	256,41 €

045291	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 230,76 € 230,76 €
04530	Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,70 € 0,00 €
04532	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,49 € 39,49 €
04534	Ergospirometrische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,86 € 25,71 €
04535	Schweißtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,21 € 8,21 €
04536	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 € 8,28 €
04537	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,01 € 22,01 €
04550	Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
04551	Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,95 € 16,95 €
04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,01 € 22,01 €
04561	Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nierentransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,01 € 22,01 €

04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,80 € 31,80 €
04563	Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,04 € 100,04 €
04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,69 € 15,69 €
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 € 7,79 €
04566	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,69 € 23,69 €
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,69 € 15,69 €
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,69 € 15,69 €
04580	Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,48 € 17,48 €
04590	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,58 € 7,58 €

Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen

05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,21 €

05210Z Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,21 €

05211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,00 €

05211Z Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,00 €

05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,69 €

05212Z Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,69 €

05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,90 €

05222 Zuschlag zur GOP 05220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,11 €

05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,32 €

05230 Aufwanderstattung für das Aufsuchen eines Kranken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,00 €

05230Z Aufwanderstattung für das Aufsuchen eines Kranken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,00 €

05310	Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,85 €
05310X	Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,42 €
05315	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,58 € 1,58 €
05320	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,48 €
05330	Anästhesie oder Kurznarkose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,45 €
05330X	Anästhesie oder Kurznarkose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,23 €
05330Z	Anästhesie oder Kurznarkose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,45 €
05331	Zuschlag weitere 15 Minuten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,11 €
05331Z	Zuschlag weitere 15 Minuten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,11 €
05340	Überwachung der Vitalfunktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,53 €
05340X	Überwachung der Vitalfunktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,27 €

05340Z Überwachung der Vitalfunktionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,53 €

05341 Analgesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,53 €

05341X Analgesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,27 €

05341Z Analgesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,53 €

05350 Beobachtung und Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
52,86 €

05350X Beobachtung und Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,43 €

05350Z Beobachtung und Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
52,86 €

05360 Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
37,59 €

05361 Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,27 €

05370 Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
71,08 €

05371 Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,69 €

05372 Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff nach der Nr. 05370

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
53,60 €

Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen

06210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,22 € 16,22 €

06211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,37 € 13,37 €

06212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,80 € 15,80 €

06220 Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,21 €

06222 Zuschlag zur GOP 06220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,63 €

06225 Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,69 € 11,69 €

06227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,21 €

06310 Fortlaufende Tonometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,27 € 9,27 €

06312 Elektrophysiologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,85 € 18,85 €

06320 Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,32 € 22,32 €

06321 Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,95 € 18,95 €

06330	Perimetrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,74 € 14,74 €
06331	Fluoreszenzangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,02 € 46,02 €
06332	PDT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 234,92 € 234,92 €
06333	Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,37 € 5,37 €
06334	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,53 € 10,53 €
06335	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,53 € 10,53 €
06340	Anpassung einer Verbandlinse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 € 13,79 €
06341	Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,59 € 43,59 €
06342	Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,00 € 8,00 €
06343	Bestimmung von Sehhilfen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,80 € 21,80 €
06350	Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,27 € 7,27 €

06351	Klein chirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,43 € 12,43 €
06352	Klein chirurgischer Eingriff am Auge III und/oder primäre Wundversorgung am Auge bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,96 € 26,96 €

Kapitel 7: Chirurgische, kinderchirurgische, plastisch-chirurgische und herzchirurgische Leistungen

07210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,11 € 22,11 €

07211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,27 € 23,27 €

07212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,85 € 26,85 €

07220 Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,37 €

07222 Zuschlag zur GOP 07220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,95 €

07227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,21 €

07310 Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,74 € 22,74 €

07311 Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,85 € 22,85 €

07320 Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Therapie bei visceralchirurgischer(n) Erkrankung(en) und/oder Eingriff(en)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,01 € 16,01 €

07330 Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,85 € 22,85 €

07340 Behandlung sekundär heilender Wunde(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,64 € 28,64 €

07345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,11 € 20,11 €

Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

08210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,90 € 11,90 €

08211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,27 € 15,27 €

08212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,48 € 15,48 €

08220 Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,53 €

08222 Zuschlag zur GOP 08220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,63 €

08227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,21 €

08230 Zuschlag Reproduktionsmedizin

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,38 € 21,38 €

08231 Zusatzpauschale Geburtshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,48 € 9,48 €

08310 Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

63,71 € 38,22 €

08311 Urethro(-zysto)skopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,64 € 17,18 €

08320 Mammastanzbiopsie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

44,54 € 26,73 €

08330	Ring, Pessar Applikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,84 € 6,84 €
08331	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,84 € 6,84 €
08332	Vaginoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,58 € 7,58 €
08333	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 € 5,37 €
08334	Zuschlag für die Polypenentfernung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,00 € 6,00 €
08340	Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,42 € 8,42 €
08341	Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,69 € 7,01 €
08345	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
08410	Verweilen im Gebärraum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 € 30,75 €
08411	Geburt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 213,76 € 253,67 €
08412	Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,55 € 64,76 €

08413	Äußere Wendung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	28,85 €	34,22 €
08414	Innere oder kombinierte Wendung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	43,38 €	51,49 €
08415	Zuschlag Schnittentbindung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	72,66 €	86,24 €
08416	Entfernung der Nachgeburt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	29,80 €	35,38 €
08510	Erstellung eines Behandlungsplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	7,06 €	
08510X	Erstellung eines Behandlungsplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	3,53 €	
08520	Beratung des Ehepaars gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	8,53 €	
08521	Beratung des Ehepaars gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	11,69 €	
08530	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	11,37 €	11,37 €
08530X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	5,69 €	5,69 €
08531	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	20,43 €	20,43 €

08531X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 €	10,21 €
08540	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermias	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
08540X	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermias	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,85 €	8,85 €
08541	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	54,97 €	54,97 €
08541X	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	27,48 €	27,48 €
08542	Zuschlag zu Gebührenordnungsposition 08541 bei ambulanter Durchführung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	47,07 €	
08542X	Zuschlag zu Gebührenordnungsposition 08541 bei ambulanter Durchführung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	23,53 €	
08550	In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	923,69 €	923,69 €
08550X	In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	461,85 €	461,85 €
08551	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungsposition 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	787,54 €	787,54 €
08551X	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungsposition 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	393,77 €	393,77 €

08552	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungspositionen 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	209,65 € 209,65 €
08552X	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungspositionen 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	104,83 € 104,83 €
08560	IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	1.301,30 € 1.301,30 €
08560X	IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	650,65 € 650,65 €
08561	IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	1.165,36 € 1.165,36 €
08561X	IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	582,68 € 582,68 €
08570	Humangenetische Abklärung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,06 €
08570X	Humangenetische Abklärung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,53 €
08571	Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	30,33 €
08571X	Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,16 €
08572	Humangenetische Beratung und Begutachtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	124,15 €

08572X Humangenetische Beratung und Begutachtung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

62,07 €

08573 Chromosomenanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

146,68 €

08573X Chromosomenanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

73,34 €

08574 Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

47,07 €

08574X Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,53 €

Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen

09210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,27 € 25,27 €

09211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,85 € 20,85 €

09212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,59 € 21,59 €

09220 Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,84 €

09222 Zuschlag zur GOP 09220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,74 €

09227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,21 €

09310 Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,32 € 14,32 €

09311 Luppenlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,00 € 8,00 €

09312 Schwebe- oder Stützlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,11 € 18,11 €

09313 Direkte Laryngoskopie mittels Endoskop beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,90 € 19,90 €

09314 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,74 € 8,74 €

09315	Bronchoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,04 € 104,04 €
09316	Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,48 € 25,48 €
09317	Ösophagoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,17 € 35,17 €
09318	Videostroboskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,01 € 16,01 €
09320	Tonschwellenaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 € 15,48 €
09321	Zuschlag Sprachaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 15,69 €
09322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,37 € 3,37 €
09323	Reflexbestimmung an den Mittelohrhmuskeln	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,21 € 8,21 €
09324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,64 € 12,64 €
09325	Prüfung der Labyrinthe mit nystagmographischer Aufzeichnung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,59 € 16,55 €
09326	Retro-cochleäre Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,17 € 35,17 €

09327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,18 € 57,18 €
09329	Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,75 € 30,75 €
09330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,38 € 21,38 €
09331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,75 € 30,75 €
09332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,12 € 34,12 €
09333	Stimmfeldmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 6,32 €
09335	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,74 € 14,74 €
09336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,69 € 17,69 €
09343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,22 € 16,22 €
09345	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
09350	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,00 € 14,00 €

09351	Anlage einer Paukenhöhlendrainage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
09360	Kleinchirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 €	6,32 €
09361	Kleinchirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	13,58 €	13,58 €
09362	Kleinchirurgischer Eingriff III im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	23,06 €	23,06 €
09364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,74 €	8,74 €
09365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,74 €	8,74 €
09372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	49,39 €	49,39 €
09373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	42,23 €	42,23 €
09374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	36,54 €	36,54 €
09375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,53 €	6,53 €

Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

10210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,58 € 13,58 €

10211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,74 € 14,74 €

10212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,06 € 15,06 €

10220 Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,90 €

10222 Zuschlag zur GOP 10220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,53 €

10227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,21 €

10310 Bestimmung der Erythemschwelle

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,21 € 8,21 €

10320 Behandlung von Naevi flammei

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

19,59 € 11,75 €

10322 Behandlung von Hämangiomen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,01 € 9,60 €

10324 Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,69 € 9,41 €

10330 Komplex Wundbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,64 € 28,64 €

10340	Klein chirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 € 6,00 €
10341	Klein chirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,58 € 13,58 €
10342	Klein chirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,17 € 25,17 €
10343	(Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,32 € 14,32 €
10344	(Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,90 € 25,90 €
10345	Zusatzpauschale Onkologie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 € 20,11 €
10350	Balneophototherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,91 € 41,91 €

Kapitel 11: Humangenetische Leistungen

11210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
39,28 €

11211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
43,80 €

11212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
41,17 €

11230 Humangenetische Beurteilung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,06 €

11233 Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
58,23 €

11234 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
58,23 €

11235 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
80,13 €

11236 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
90,87 €

11301 Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,59 €

11301X Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,79 €

11302	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	97,61 €
11302X	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	48,81 €
11303	Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	51,81 €
11304	Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach den Gebührenordnungspositionen 11449 oder 11514	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	63,18 €
11320	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Hybridisierung mit einer mutationssequenzspezifischen Sonde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,32 €
11321	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels sequenzspezifischer und nicht-trägergebundener Nukleinsäureamplifikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,43 €
11322	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA nach der Kettenabbruchmethode	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	73,60 €
11351	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	310,11 €
11351X	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	155,05 €

11352	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.157,56 €
11352X	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 578,78 €
11355	Noonan-Syndrom - Mutationssuche	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 457,00 €
11356	Noonan-Syndrom - weitere Gene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4.005,30 €
11360	Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 223,55 €
11370	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 258,72 €
11371	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2.170,76 €
11380	Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,30 €
11390	Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 179,54 €
11395	Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 166,16 €
11400	Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,30 €

11401	Hämophilie A - vollständige Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.728,82 €
11410	Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,41 €
11411	Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	472,17 €
11420	Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	528,82 €
11430	Lynch-Syndrom (HNPPC) - Untersuchung bei Vorliegen von Tumormaterial	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	332,54 €
11431	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend der Gebührenordnungsposition 19426 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.414,71 €
11432	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.258,05 €
11440	Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.724,32 €
11444	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.093,15 €
11445	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	258,72 €

11446	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.199,58 €
11447	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	258,72 €
11448	Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4.005,30 €
11449	Genehmigungspflichtiger Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11352, 11371, 11401, 11411, 11431, 11432 und 11440 für die Mutationssuche in weiteren Genen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	605,37 €
11501	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,29 €
11502	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,82 €
11503	Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomal Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,59 €
11506	Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,86 €
11508	Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	928,54 €

11511	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,22 €
11512	Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	129,41 €
11513	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	57,07 €
11513Y	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	28,54 €
11514	Genehmigungspflichtige postnatale Mutationssuche zum Nachweis od. Ausschluss einer krankheitsrelevanten od. krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in mehr als 25 kb kodierender Sequenz einschl. zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	3.228,81 €
11516	Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	60,13 €
11517	Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	91,30 €
11518	Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	70,24 €
11521	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,22 €

11522	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
	<i>Bewertung</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
57,07 €

Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

12210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,42 €

12220 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,47 €

12225 Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,53 €

Kapitel 13: Leistungen der Inneren Medizin

13210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,06 € 13,06 €

13211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,27 € 21,27 €

13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,74 € 22,74 €

13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,32 €

13222 Zuschlag zur GOP 13220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,16 €

13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,95 €

13250 Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,53 € 9,92 €

13251 Belastungs-EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,06 €

13252 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,06 €

13253 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,69 €

13254 Langzeit-Blutdruckmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,21 €

13255	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 €
13256	Säure-Basen-Status und Blutgasanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 €
13257	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 €
13258	Allergologische Basisdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,42 €
13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypenentfernung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,00 €
13290	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,85 € 18,85 €
13291	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,27 € 21,27 €
13292	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,80 € 21,80 €
13294	Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,32 €
13296	Zuschlag zur GOP 13294	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,16 €
13297	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,21 €

13300	Zusatzpauschale Angiologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	64,65 € 0,00 €
13301	Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 € 0,00 €
13310	Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	26,64 €
13311	Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €
13340	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,16 € 17,16 €
13341	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	23,69 € 23,69 €
13342	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,85 € 22,85 €
13344	Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €
13346	Zuschlag zur GOP 13344	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	1,16 €
13347	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,32 €
13350	Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,48 € 17,48 €

13360	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,58 € 7,58 €
13390	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	11,37 € 11,37 €
13391	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 € 20,11 €
13392	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,85 € 20,85 €
13394	Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €
13396	Zuschlag zur GOP 13394	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	1,16 €
13397	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €
13400	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	87,93 € 52,76 €
13401	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13400	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 € 54,02 €
13402	Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	29,27 € 29,27 €
13410	Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	25,90 € 25,90 €

13411	Einsetzen einer Ösophagusprothese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,45 € 88,45 €
13412	Perkutane Gastrostomie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,25 € 104,25 €
13420	Saugbiopsie des Dünndarms beim Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,85 € 18,85 €
13421	Zusatzpauschale Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 185,96 € 111,58 €
13422	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 113,72 € 68,23 €
13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 oder 13422	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,59 € 27,59 €
13424	Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,65 € 26,79 €
13425	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 119,94 € 119,94 €
13425I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 107,94 € 107,94 €
13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 256,41 € 256,41 €

13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	230,76 € 230,76 €
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	150,47 € 150,47 €
13431	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	215,97 € 215,97 €
13435	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 € 20,11 €
13437	Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 € 22,01 €
13438	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 € 22,01 €
13439	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren- Bauchspeicheldrüsen- Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 € 22,01 €
13490	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	24,43 € 24,43 €
13491	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	32,22 € 32,22 €
13492	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	33,70 € 33,70 €
13494	Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €

13496	Zuschlag zur GOP 13494	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,16 €
13497	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,95 €
13500	Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
13501	Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
13502	Zusatzpauschale aplasieinduzierende/ Toxizitäts-adaptierte Therapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
13540	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,06 € 15,06 €
13541	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,80 € 21,80 €
13542	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,53 € 22,53 €
13543	Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,32 €
13544	Zuschlag zur GOP 13543	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,16 €
13545	Zusatzpauschale Kardiologie I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,50 € 0,00 €

13547	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €
13550	Zusatzpauschale Kardiologie II	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	87,50 € 0,00 €
13551	Elektrostimulation des Herzens	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,81 € 32,28 €
13552	Kontrolle Herzschrittmacher und/oder Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 € 17,63 €
13552J	Kontrolle Herzschrittmacher und/oder Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 € 17,63 €
13554	Telemedizinische Kontrolle Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 €
13554J	Telemedizinische Kontrolle Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 €
13560	Ergospirometrie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,86 € 42,86 €
13561	Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 € 22,01 €
13590	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,27 € 15,27 €
13591	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,90 € 25,90 €

13592	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,85 € 26,85 €
13594	Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,32 €
13596	Zuschlag zu der GOP 13594	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,16 €
13597	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,95 €
13600	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,01 € 22,01 €
13601	Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,01 € 22,01 €
13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,80 € 31,80 €
13610	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 15,69 €
13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 € 7,79 €
13612	Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,69 € 23,69 €
13620	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 15,69 €

13621	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,69 €	15,69 €
13622	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,69 €	15,69 €
13640	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,27 €	17,27 €
13641	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	21,27 €	21,27 €
13642	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,11 €	22,11 €
13644	Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	
13646	Zuschlag zur GOP 13644	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	1,16 €	
13647	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,63 €	
13650	Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	39,70 €	0,00 €
13651	Zuschlag unspezifischer Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	39,49 €	39,49 €
13660	Ergospirometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	42,86 €	25,71 €

13661	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €	8,28 €
13662	Bronchoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	104,04 €	104,04 €
13663	Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	25,48 €	25,48 €
13664	Zuschlag Laservaporisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	38,75 €	23,25 €
13670	Thorakoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	88,77 €	88,77 €
13675	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
13677	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
13690	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,27 €	15,27 €
13691	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 €	27,69 €
13692	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	27,17 €	27,17 €
13694	Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	

13696	Zuschlag zur GOP 13694	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1,16 €
13697	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,63 €
13700	Zusatzpauschale internistische Rheumatologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,11 € 20,11 €
13701	Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		16,95 € 16,95 €

Kapitel 14: Leistungen der Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

14210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

26,22 € 26,22 €

14211 Grundpauschale ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 21. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

26,85 € 26,85 €

14214 Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,95 €

14216 Zuschlag zur GOP 14214

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,42 €

14217 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,21 €

14220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,32 €

14221 Gruppenbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,11 € 14,11 €

14222 Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,48 € 9,48 €

14240 Psychiatrische Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,85 €

14310 Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,16 € 9,16 €

14311 Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,32 €

14312	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
14313	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,49 €	
14314	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	
14320	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,43 €	15,86 €
14321	Langzeit-EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,70 €	34,62 €
14330	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 €	7,96 €
14331	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 €	16,62 €

Kapitel 15: Leistungen der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

15210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,06 € 13,06 €

15211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,58 € 11,58 €

15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,85 € 10,85 €

15310 Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,53 € 6,53 €

15311 Situationsmodell Kiefer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,84 € 4,84 €

15321 Kleinchirurgischer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,21 € 10,21 €

15322 Kleinchirurgischer Eingriff II im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre

Wundversorgung im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,95 € 16,95 €

15323 Kleinchirurgischer Eingriff III im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Mund-Kiefer-Gesichts- Bereich

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

30,96 € 30,96 €

15324 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 15321 bis 15323 für die zusätzliche Wurzelkanalbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,00 € 14,00 €

15345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,11 € 20,11 €

Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

16210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,27 € 25,27 €

16211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,01 € 24,01 €

16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,22 € 24,22 €

16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,11 €

16217 Zuschlag zur GOP 16215

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,05 €

16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,63 €

16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,48 €

16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,90 €

16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
39,49 €

16231 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,01 €

16232 Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,80 € 15,80 €

16233	Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	31,48 €
16310	EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	26,43 € 15,86 €
16311	Langzeit-EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	57,70 € 34,62 €
16320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 € 7,96 €
16321	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 € 16,62 €
16322	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,38 € 11,63 €
16340	Testverfahren bei Demenzverdacht	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
16371	Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasiestests (AAT)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	41,17 € 41,17 €

Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen

17210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,27 € 9,27 €

17214 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,53 € 6,53 €

17310 Teilkörperszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

48,23 € 28,94 €

17311 Ganzkörperszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

69,29 € 41,57 €

17312 Zuschlag Ganzkörperzusatz

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,69 € 10,61 €

17320 Schilddrüsen-Szintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

42,65 € 25,59 €

17321 Radiojod-Zweiphasentest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

63,81 € 38,29 €

17330 Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

101,30 € 60,78 €

17331 Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

73,92 € 44,35 €

17332 Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

97,61 € 58,57 €

17333 Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

45,07 € 27,04 €

17340	Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	82,45 €	49,47 €
17341	Zuschlag bei Intervention	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	51,81 €	31,08 €
17350	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	63,50 €	38,10 €
17351	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	63,50 €	38,10 €
17360	Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenzintigraphie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,95 €	10,17 €
17361	Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,95 €	10,17 €
17362	Zuschlag SPECT, Einkopf	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	70,76 €	42,46 €
17363	Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	110,04 €	66,02 €
17370	Zusatzpauschale Radiojodtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	60,13 €
17371	Zusatzpauschale Radiosynoviorthese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	29,80 €	17,88 €
17372	Zusatzpauschale Radionuklidtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	34,43 €	20,66 €

17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

81,50 € 48,90 €

Kapitel 18: Orthopädische Leistungen

18210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,43 € 18,43 €

18211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

19,16 € 19,16 €

18212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,11 € 22,11 €

18220 Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

3,26 €

18222 Zuschlag zur GOP 18220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,84 €

18227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,21 €

18310 Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,74 € 22,74 €

18311 Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und bei Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,85 € 22,85 €

18320 Zusatzpauschale Orthopädische oder orthopädisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik bzw. Assessment mittels Untersuchungsinventaren

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,95 € 16,95 €

18330 Zusatzpauschale Diagnostik und/oder orthopädische Therapie eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,85 € 22,85 €

18331	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 € 17,69 €
18340	Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,64 € 28,64 €
18700	Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,32 € 22,32 €

Kapitel 19: Pathologische Leistungen

19210	Konsiliarpauschale			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,74 €	
19310	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,74 €	5,24 €
19311	Zytologische Untersuchung eines Materials			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,11 €	3,66 €
19312	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19311 und 19315 für die Anwendung von Sonderverfahren			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,37 €	3,22 €
19313	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		25,48 €	15,29 €
19314	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		38,12 €	22,87 €
19315	Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,74 €	
19320	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		25,69 €	15,42 €
19321	Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		37,38 €	22,43 €
19322	Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		55,28 €	33,17 €
19330	Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		30,12 €	18,07 €

19331	Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,84 €
19332	Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,90 € 16,74 €
19401	Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,27 € 9,16 €
19402	Zuschlag für eine wissenschaftlich ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,80 € 26,28 €
19403	Laborgrundpauschale Tumogenetik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,33 € 24,20 €
19404	Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,85 € 14,91 €
19405	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,40 € 59,64 €
19406	Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach der Gebührenordnungsposition 19425 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,65 € 31,59 €
19410	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,55 € 32,73 €
19411	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,35 € 54,21 €

19412	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	451,74 € 271,04 €
19421	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,22 € 13,33 €
19422	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,27 € 199,96 €
19424	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,39 € 42,84 €
19424Y	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,70 € 21,42 €
19425	Genehmigungspflichtige Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften in mehr als 20 Kilobasen kodierender Sequenz	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3.228,81 € 1.937,29 €
19426	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,30 € 54,78 €
19427	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.623,44 € 1.574,07 €
19430	Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,27 € 17,56 €

19431	Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,40 €	57,24 €
19432	Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,66 €	53,20 €
19433	B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	369,81 €	221,89 €
19434	Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,73 €	73,04 €
19435	Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	141,94 €	85,17 €
19436	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,55 €	35,13 €
19437	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	286,21 €	171,72 €
19438	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	265,99 €	159,59 €
19439	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder Ig-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	207,76 €	124,65 €
19450	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,55 €	32,73 €

19451	Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,22 €	13,33 €
19452	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	90,35 €	54,21 €
19453	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	71,39 €	42,84 €
19453Y	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	35,70 €	21,42 €
19454	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in mehr als 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	3.228,81 €	1.937,29 €
19456	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2.068,41 €	1.241,04 €
19457	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	333,27 €	199,96 €
19458	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	451,74 €	271,04 €
19459	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2.623,44 €	1.574,07 €

Kapitel 20: Phoniatriische und pädaudiologische Leistungen

20210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
32,22 € 32,22 €

20211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,01 € 22,01 €

20212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,11 € 22,11 €

20220 Zuschlag für die phoniatriisch-pädaudiologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,84 €

20222 Zuschlag zur GOP 20220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,74 €

20227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,21 €

20310 Laryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,00 € 8,00 €

20311 Schweb- oder Stützlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,11 € 18,11 €

20312 Direkte Laryngoskopie beim Kind

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,90 € 19,90 €

20313 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,74 € 8,74 €

20314 Videostroboskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,01 € 16,01 €

20320	Tonschwellenaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 € 15,48 €
20321	Zuschlag Sprachaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 15,69 €
20322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,37 € 3,37 €
20323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmaske	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,21 € 8,21 €
20324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,64 € 12,64 €
20325	Prüfung der Labyrinthe mit elektronystagmographischer Aufzeichnung mittels ENG/VNG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,59 € 16,55 €
20326	Retro-cochleäre Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,17 € 35,17 €
20327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,18 € 57,18 €
20330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,38 € 21,38 €
20331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,75 € 30,75 €
20332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,12 € 34,12 €

20333	Stimmfeldmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 6,32 €
20334	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,00 € 14,00 €
20335	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,74 € 14,74 €
20336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,69 € 17,69 €
20338	Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 136,47 € 136,47 €
20339	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,98 € 80,98 €
20340	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,08 € 77,08 €
20343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,22 € 16,22 €
20350	Pneumographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,53 € 22,53 €
20351	Elektroglottographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,38 € 29,38 €
20352	Schallspektrographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,22 € 32,22 €

20353	Palatographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,64 € 28,64 €
20360	Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,06 € 15,06 €
20361	Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,00 € 8,00 €
20364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,74 € 8,74 €
20365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,74 € 8,74 €
20370	Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,00 € 14,00 €
20371	Eingangsdiagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,17 € 41,17 €
20372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,39 € 49,39 €
20373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,23 € 42,23 €
20374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,54 € 36,54 €
20375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,53 € 6,53 €

20377	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 bei Abstimmung mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,53 € 6,53 €
20378	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination mit pädagogischen Einrichtungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,11 € 14,11 €

Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)

21210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,01 € 22,01 €

21211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,64 € 20,64 €

21212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,06 € 21,06 €

21213 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
29,59 € 29,59 €

21214 Grundpauschale 6.-59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,90 € 27,90 €

21215 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
28,33 € 28,33 €

21216 Zuschlag Fremdanamnese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,80 €

21217 Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,95 €

21218 Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,63 €

21219 Zuschlag zur GOP 21218

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,26 €

21220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,32 €

21221	Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>14,11 €</i>	<i>14,11 €</i>
21225	Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>4,11 €</i>	
21226	Zuschlag zur GOP 21225	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>1,05 €</i>	
21227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>0,63 €</i>	
21228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>0,63 €</i>	
21230	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>39,49 €</i>	
21231	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>22,01 €</i>	
21232	Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>20,85 €</i>	
21233	Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>31,48 €</i>	
21310	EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>26,43 €</i>	<i>15,86 €</i>
21311	Langzeit-EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>57,70 €</i>	<i>34,62 €</i>

21320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 €	7,96 €
21321	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 €	16,62 €
21330	Konvulsionsbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,90 €	9,90 €
21340	Testverfahren bei Demenzverdacht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €	

Kapitel 22: Leistungen der Psychotherapeutischen Medizin (Fachärzte für Psychotherapeutische Medizin)

22210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,53 €

22211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,85 €

22212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,43 €

22216 Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,27 €

22218 Zuschlag zur GOP 22216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,63 €

22219 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,21 €

22220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,37 €

22221 Psychosomatik (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,48 €

22222 Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,79 €

22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,84 €

Kapitel 23: Psychotherapeutische Leistungen (Ärztliche und psychologische Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten)

23210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,53 €

23211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,64 €

23212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,16 €

23214 Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

30,12 €

23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,27 €

23218 Zuschlag zur GOP 23216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,63 €

23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,37 €

Kapitel 24: Radiologische Leistungen

24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,58 € 5,58 €

24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,63 € 4,63 €

24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,58 € 5,58 €

Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen

25210	Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>30,12 €</i>	<i>30,12 €</i>
25211	Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>65,71 €</i>	<i>65,71 €</i>
25213	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>9,48 €</i>	<i>9,48 €</i>
25214	Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>9,48 €</i>	<i>9,48 €</i>
25310	Weichstrahl- oder Orthovolttherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>13,27 €</i>	<i>4,42 €</i>
25320	Bestrahlung Telekobaltgerät (gut-/bösartig) oder Linearbeschleuniger (gutartig)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>27,90 €</i>	<i>9,30 €</i>
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartigen Erkrankungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>37,38 €</i>	<i>12,46 €</i>
25322	Zuschlag Bestrahlungsfelder	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>6,84 €</i>	<i>2,29 €</i>
25323	3-D-Technik, Großfeld-, Halbkörperbestrahlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>10,00 €</i>	<i>3,34 €</i>
25330	Moulagen- oder Flabtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>43,17 €</i>	<i>14,39 €</i>
25331	Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>123,31 €</i>	<i>41,10 €</i>

25332	Intrakavitäre vaginale Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	82,13 €	27,38 €
25333	Interstitialle Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	123,31 €	41,10 €
25340	Bestrahlungsplanung I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	39,28 €	13,09 €
25341	Bestrahlungsplanung II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	176,69 €	58,89 €
25342	Bestrahlungsplanung III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	262,93 €	87,64 €

Kapitel 26: Urologische Leistungen

26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,69 € 15,69 €

26211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,48 € 17,48 €

26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,85 € 20,85 €

26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,69 €

26222 Zuschlag zur GOP 26220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,95 €

26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,21 €

26310 Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder bei Personen mit nicht festgelegter

Geschlechtszuordnung gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.2.1

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
46,75 € 46,75 €

26311 Urethro(-zysto)skopie der Frau oder bei Personen mit nicht festgelegter

Geschlechtszuordnung gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.2.1

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
28,64 € 17,18 €

26312 Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
30,54 € 18,32 €

26313 Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener

Blasenentleerungsstörung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
68,55 € 41,13 €

26315	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,11 €	20,11 €
26320	Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		15,80 €	15,80 €
26321	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		14,00 €	14,00 €
26322	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für das Einlegen einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		21,80 €	21,80 €
26323	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für den Wechsel einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		10,00 €	10,00 €
26324	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die endoskopische Entfernung einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		4,63 €	4,63 €
26325	Wechsel eines Nierenfistelkatheters	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		30,01 €	30,01 €
26330	Zusatzpauschale ESWL	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		539,03 €	323,42 €
26340	Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		8,53 €	8,53 €
26341	Prostatabiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		19,69 €	19,69 €

26350	Klein chirurgischer urologischer Eingriff I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 €	8,21 €
26351	Klein chirurgischer urologischer Eingriff II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,43 €	12,43 €
26352	Klein chirurgischer urologischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,06 €	23,06 €

Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin

27210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,11 € 22,11 €

27211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

24,53 € 24,53 €

27212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,90 € 25,90 €

27220 Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,84 €

27222 Zuschlag zur GOP 27220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,79 €

27227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,21 €

27310 Ganzkörperstatus

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,90 € 11,90 €

27311 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,84 € 6,84 €

27320 EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,42 € 5,05 €

27321 Belastungs-EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,06 € 12,64 €

27322 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,06 € 4,23 €

27323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 € 5,81 €
27324	Langzeit-Blutdruckmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 € 4,93 €
27330	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 € 3,79 €
27331	Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,38 € 11,63 €
27332	Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	44,86 € 44,86 €
27333	Zuschlag für weitere Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,27 € 7,27 €
30701	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,95 €

Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

30110 Allergologiediagnostik I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
66,65 € 66,65 €

30111 Allergologiediagnostik II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
48,23 € 48,23 €

30120 Rhinomanometrischer Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,84 € 6,84 €

30121 Subkutaner Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,27 € 17,27 €

30122 Bronchialer Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
69,60 € 69,60 €

30123 Oraler Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,27 € 17,27 €

30130 Hyposensibilisierungsbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,90 € 9,90 €

30131 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,48 € 7,48 €

30200 Chiroprapeutischer Eingriff

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,58 € 5,58 €

30201 Chiroprapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,48 € 7,48 €

30300 Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,16 € 9,16 €

30300A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €	9,16 €
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,16 €	
30301A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,16 €	
30400	Massagetherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
30400A	Massagetherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,58 €	
30402	Unterwassermassage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 €	10,21 €
30402A	Unterwassermassage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 €	10,21 €
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
30410A	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,58 €	

30411A	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>3,58 €</i>
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>9,90 € 9,90 €</i>
30420A	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>9,90 € 9,90 €</i>
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>5,05 € 5,05 €</i>
30421A	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>5,05 € 5,05 €</i>
30430	Selektive Phototherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>5,79 € 3,47 €</i>
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>3,69 € 2,21 €</i>
30500	Phlebologischer Basiskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>17,27 € 10,36 €</i>
30501	Verödung von Varizen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>9,90 € 9,90 €</i>
30600	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>8,95 € 8,95 €</i>
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>6,00 € 6,00 €</i>

30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 € 10,00 €
30611	Hämorrhoiden-Ligatur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,59 € 19,59 €
30700	Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,70 €
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,33 €
30704	Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,27 €
30706	Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 €
30708	Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,43 €
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,69 € 7,01 €
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,06 € 4,23 €
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,90 € 5,94 €
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,32 € 13,39 €

30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,59 €	11,75 €
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,90 €	5,94 €
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,59 €	11,75 €
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	66,87 €	40,12 €
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	70,76 €	42,46 €
30740	Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	11,69 €	7,01 €
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	10,61 €
30751	Langzeitanalgospasmolyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,59 €	11,75 €
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	10,61 €
30790	Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	49,49 €	49,49 €

30791	Durchführung einer Körperakupunktur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,32 € 22,32 €
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,06 €
30810	Erstverordnung Soziotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,69 €
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,69 €
30900	Kardiorespiratorische Polygraphie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,02 € 62,02 €
30901	Kardiorespiratorische Polysomnographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 333,27 € 333,27 €
30920	Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,44 €
30922	Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,54 €
30924	Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 65,18 €
30930	Testverfahren, neuropsychologische	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,95 €
30931	Probatorische Sitzung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 65,39 €

30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	86,24 €
30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	62,23 €
30934	Erstellung eines Therapieplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	18,95 €
30935	Bericht bei Therapieverlängerung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €
30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	3,69 €
30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €
30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €
30946	Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	3,37 €
30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,84 €
30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €

30954	Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,37 €
30956	Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,63 €
30960	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungspositionen 30954 und/oder 30956	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,77 €
30961	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß § 3 des Anhangs zum Abschnitt 30.12 EBM	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	159,53 €
30980	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,43 €
30981	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €
30984	Weiterführendes geriatrisches Assessment	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,87 €
30985	Zuschlag zur GOP 30984	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,22 €
30986	Zuschlag zur GOP 30985	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,64 €
30988	Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,84 €

Kapitel 31: Leistungen des ambulanten und belegärztlichen Operierens, konservativ orthopädisch-chirurgische Leistungen

31010 Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

31,27 €

31011 Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

31,27 €

31012 Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

39,49 €

31013 Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

43,38 €

31101 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

92,77 €

31102 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

151,42 € 0,00 €

31103 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

216,18 €

31104 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

291,37 €

31105 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

384,24 €

31106 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

486,70 €

31107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	535,13 €
31108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	48,75 €
31111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	104,46 €
31112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	168,69 €
31113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	246,72 € 0,00 €
31114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	328,22 €
31115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	446,05 €
31116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	560,62 €
31117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	599,68 €
31118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	56,02 €
31121	Eingriff der Kategorie C1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	100,35 €

31122	Eingriff der Kategorie C2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 162,37 € 0,00 €
31123	Eingriff der Kategorie C3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 233,45 € 0,00 €
31124	Eingriff der Kategorie C4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 308,11 €
31125	Eingriff der Kategorie C5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 414,25 € 0,00 €
31126	Eingriff der Kategorie C6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 529,13 € 0,00 €
31127	Eingriff der Kategorie C7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 578,31 € 0,00 €
31128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,39 € 0,00 €
31131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 126,57 € 0,00 €
31132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 205,02 € 0,00 €
31133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 288,94 € 0,00 €
31134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 374,97 € 0,00 €

31135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 553,35 € 0,00 €
31136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 676,03 € 0,00 €
31137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 743,84 € 0,00 €
31138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,60 € 0,00 €
31141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 163,85 €
31142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 235,66 €
31143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 332,33 €
31144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 437,31 € 0,00 €
31145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 569,36 € 0,00 €
31146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 712,35 € 0,00 €
31147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 782,91 €

31148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,34 €
31151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,72 €
31152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	162,69 €
31153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	234,08 € 0,00 €
31154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	304,95 € 0,00 €
31155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	409,20 €
31156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	521,34 €
31157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	561,78 €
31158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,39 €
31161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	128,04 €
31162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	188,59 €

31163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	257,67 €	
31164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	340,12 €	
31165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	439,63 €	
31166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	549,03 €	
31167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	583,15 €	
31168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,86 €	
31171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,41 €	
31172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	183,96 €	
31173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	231,24 € 0,00 €	
31174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	296,74 €	
31175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	406,04 € 0,00 €	

31176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 523,03 €
31177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 556,93 €
31178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,23 €
31181	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 229,24 €
31182	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 281,15 €
31183	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 331,06 €
31184	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 405,72 €
31185	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 578,52 €
31186	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 694,45 €
31187	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 734,47 €
31188	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,13 €

31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 213,76 €
31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 269,99 €
31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 326,01 €
31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 409,09 €
31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 525,97 €
31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 642,01 €
31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 682,03 €
31198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,13 €
31201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 130,89 €
31202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 188,28 €
31203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 235,13 €

31204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 316,01 € 0,00 €
31205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 430,99 €
31206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 538,08 €
31207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 583,15 €
31208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,39 € 0,00 €
31211	Eingriff der Kategorie L1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 163,85 €
31212	Eingriff der Kategorie L2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 213,55 €
31213	Eingriff der Kategorie L3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 279,99 €
31214	Eingriff der Kategorie L4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 355,81 €
31215	Eingriff der Kategorie L5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 480,38 €
31216	Eingriff der Kategorie L6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 590,94 €

31217	Eingriff der Kategorie L7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 629,17 €
31218	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,18 €
31221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 93,09 €
31222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 151,53 €
31223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 221,02 €
31224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 302,00 €
31225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 402,14 €
31226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 532,08 €
31227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 566,51 €
31228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,28 €
31231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,93 € 0,00 €

31232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 167,74 € 0,00 €
31233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 244,09 € 0,00 €
31234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 334,75 €
31235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 449,42 €
31236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 577,78 €
31237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 615,16 €
31238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,86 € 0,00 €
31241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,03 €
31242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 155,63 € 0,00 €
31243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 222,29 €
31244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,74 €

31245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 414,46 €
31246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 523,03 €
31247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 570,09 €
31248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,23 € 0,00 €
31251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 181,01 €
31252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 237,56 € 0,00 €
31253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 296,42 €
31254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 378,87 €
31255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 494,28 €
31256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 635,27 € 0,00 €
31257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 674,76 €

31258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,60 €
31261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	361,81 €
31262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	414,78 €
31263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	467,53 €
31264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	545,88 €
31265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	656,33 €
31266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	765,43 €
31267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	803,23 €
31268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	56,65 €
31271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,83 €
31272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	179,85 € 0,00 €

31272X Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 89,93 €
31273 Urologischer Eingriff der Kategorie Q3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 261,04 € 0,00 €
31274 Urologischer Eingriff der Kategorie Q4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 351,91 € 0,00 €
31275 Urologischer Eingriff der Kategorie Q5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 468,06 € 0,00 €
31276 Urologischer Eingriff der Kategorie Q6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 604,00 €
31277 Urologischer Eingriff der Kategorie Q7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 648,12 €
31278 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,39 €
31281 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 138,36 € 0,00 €
31282 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 205,97 € 0,00 €
31283 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 286,94 € 0,00 €
31284 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 377,92 € 0,00 €

31285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	488,59 €
31286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	609,90 €
31287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	647,59 €
31288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	56,23 € 0,00 €
31291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	138,36 €
31292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	205,97 €
31293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	286,94 € 0,00 €
31294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	377,92 €
31295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	494,17 €
31296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	630,01 €
31297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	674,13 €

31298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,39 €
31301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	98,88 €
31302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	147,31 € 0,00 €
31303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	184,91 € 0,00 €
31304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	238,29 € 0,00 €
31305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	319,90 € 0,00 €
31306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	410,88 €
31307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	442,05 €
31308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31301 bis 31307	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,01 € 0,00 €
31311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	135,31 €
31312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	201,97 € 0,00 €

31313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	281,47 €	0,00 €
31314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	371,29 €	0,00 €
31315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	479,85 €	
31316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	599,47 €	
31317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	636,43 €	
31318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	55,28 €	0,00 €
31321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	97,72 €	0,00 €
31322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	153,21 €	0,00 €
31323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	224,18 €	0,00 €
31324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	300,10 €	
31325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	399,51 €	

31326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 533,03 €
31327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 569,15 €
31328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,65 €
31331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 179,33 €
31332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 229,55 € 0,00 €
31333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 290,84 € 0,00 €
31334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 386,56 € 0,00 €
31335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 531,77 € 0,00 €
31336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 694,24 €
31337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 740,47 €
31338	Zuschlag zu den Gebührenprdnungspositionen 31331 bis 31337	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,23 € 0,00 €

31341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,66 €
31342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 124,36 €
31343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 159,74 €
31344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 213,02 €
31345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 288,42 €
31346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 390,45 €
31347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 415,72 €
31348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,59 €
31350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 361,81 €
31351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 427,31 € 0,00 €
31362	Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 110,78 €

31371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 170,38 €
31372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 170,38 €
31373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 224,29 €
31501	Postoperative Überwachung 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,06 €
31502	Postoperative Überwachung 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,17 € 0,00 €
31503	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,02 € 0,00 €
31503X	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,01 €
31504	Postoperative Überwachung 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 78,24 € 0,00 €
31505	Postoperative Überwachung 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 108,56 € 0,00 €
31506	Postoperative Überwachung 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 157,11 € 0,00 €
31507	Postoperative Überwachung 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 208,39 € 0,00 €

31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,43 €
31600X	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,21 €
31601	Postoperative Behandlung I/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,85 €
31602	Postoperative Behandlung I/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,53 €
31608	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,53 €
31608X	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,27 €
31609	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,22 €
31609X	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,11 €
31610	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,75 €
31611	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,53 €
31612	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,28 €

31613	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,96 €
31614	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,48 €
31615	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,95 €
31616	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,54 €
31617	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,01 €
31618	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,64 €
31619	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,54 €
31620	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,86 €
31621	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,85 €
31622	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,22 €
31623	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,90 €

31624	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,11 €
31625	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,69 €
31626	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,22 €
31627	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,12 €
31628	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,44 €
31629	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,64 €
31630	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,22 €
31631	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,90 €
31632	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,11 €
31633	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,69 €
31634	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,22 €

31635	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	28,12 €
31636	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	40,44 €
31637	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	34,64 €
31643	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	14,85 €
31644	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	8,53 €
31645	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	24,53 €
31646	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	18,22 €
31647	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	30,75 €
31648	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	24,53 €
31649	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	37,28 €
31650	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	30,96 €

31656	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 15,69 €
31657	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 9,27 €
31658	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 30,33 €
31659	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 24,22 €
31660	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 36,85 €
31661	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 30,75 €
31662	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 46,23 €
31663	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 40,01 €
31669	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 14,85 €
31670	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 8,53 €
31671	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 24,53 €

31672	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	18,22 €
31673	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	30,75 €
31674	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	24,53 €
31675	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	37,28 €
31676	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	30,96 €
31682	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	18,64 €
31683	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	12,11 €
31684	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	31,48 €
31685	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	24,75 €
31686	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	37,28 €
31687	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	30,96 €

31688	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,12 €
31689	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,59 €
31695	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,27 €
31696	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,95 €
31697	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,17 €
31698	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,64 €
31699	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,28 €
31700	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,96 €
31701	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,92 €
31702	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,81 €
31708	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,74 €

31709	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €
31710	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,96 €
31711	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,43 €
31712	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,12 €
31713	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,90 €
31714	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,75 €
31715	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,22 €
31716	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,06 €
31717	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,74 €
31718	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,54 €
31719	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,12 €

31720	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,80 €
31721	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,38 €
31722	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,18 €
31723	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,44 €
31724	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 €
31725	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,27 €
31726	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 €
31727	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,27 €
31728	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,64 €
31729	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,11 €
31730	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,85 €

31731	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,43 €	
31734	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,12 €	
31735	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,74 €	
31800	Regionalanästhesie durch den Operateur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,80 €	0,00 €
31801	Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,16 €	
31820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,32 €	
31821	Anästhesie oder Kurznarkose 1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,04 €	
31822	Anästhesie oder Narkose 2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	132,36 €	
31822X	Anästhesie oder Narkose 2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,18 €	
31823	Anästhesie oder Narkose 3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	162,37 €	
31824	Anästhesie oder Narkose 4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	192,49 €	

31825	Anästhesie oder Narkose 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 253,25 €
31826	Anästhesie oder Narkose 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 300,84 €
31827	Anästhesie oder Narkose 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 313,16 €
31828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,12 €
31840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,65 €
31841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 74,34 €
31900	Praktische Schulung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,00 € 6,00 €
31910	Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,00 € 6,00 €
31912	Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,69 € 11,69 €
31914	Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,27 € 29,27 €
31920	Kontraktionsmobilisierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,48 € 17,48 €

31930	Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	29,27 €	29,27 €
31932	Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	29,27 €	29,27 €
31941	Abdrücke und Modelle I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €	6,00 €
31942	Abdrücke und Modelle II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 €	9,69 €
31943	Abdrücke und Modelle III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	11,69 €	11,69 €
31944	Abdrücke und Modelle IV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	18,22 €	18,22 €
31945	Abdrücke und Modelle V	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	29,27 €	29,27 €
31946	Abdrücke und Modelle VI	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	31,06 €	31,06 €

Kapitel 32: Laboratoriumsmedizin, Molekulargenetik und Molekularpathologie

32001	Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen, die Bewertung erfolgt arztgruppenspezifisch entsprechend den Regellungen Kapitel 32.1. EBM	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32005	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanalogika	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht, wenn mikrobiologische Untersuchungen durchgeführt werden, oder Krankheitsfälle mit meldepflichtigem Nachweis eines Krankheitserregers	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32007	Vorsorgeuntersuchungen gemäß den Mutterschaftsrichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses, soweit die Leistungen nach Kapitel 32 (Laboratoriumsuntersuchungen) abzurechnen sind, oder prä- beziehungsweise perinatale Infektionen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32008	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32011	Therapiepflichtige hämolytische Anämie, Diagnostik und Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32012	Tumorerkrankung unter parenteraler tumorspezifischer Behandlung oder progr-e-diente Malignome unter Palliativbehandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32013	Diagnostik und Therapie von Fertilitätsstörungen, soweit die Laborleistungen nicht Bestandteil der Gebührenordnungspositionen 08530 bis 08561 sind	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €

32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32015	Orale Antikoagulantientherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32016	Präoperative Labordiagnostik vor ambulanten oder belegärztlichen Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr oder Mukoviszidose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance kleiner 25 ml/min	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32019	Erkrankungen unter systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32020	HLA-Diagnostik vor und/oder Nachsorge unter immunsuppressiver Therapie nach allogener Transplantation eines Organs oder hämatopoetischer Stammzellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32022	Manifester Diabetes mellitus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €

32025	Glucose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,60 € 0,96 €
32026	TPZ (Thromboplastinzeit)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,70 € 2,82 €
32027	D-Dimer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €
32030	Orientierende Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,50 € 0,30 €
32031	Harn-Mikroskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32032	pH-Wert	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32035	Erythrozytenzählung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32036	Leukozytenzählung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32037	Thrombozytenzählung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32038	Hämoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32039	Hämatokrit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €

32040	Blut im Stuhl	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,45 € 0,87 €
32041	Albumin im Stuhl, qualitativ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,65 € 0,99 €
32042	BSG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32047	Retikulozytenzählung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32050	Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32051	Differenzial-Blutbild	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32052	Bestandteile im Sammelharn, quantitativ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32055	Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,05 € 1,23 €
32056	Gesamteiweiß	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €

32057	Glukose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32058	Bilirubin gesamt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32059	Bilirubin direkt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32060	Cholesterin gesamt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32061	HDL-Cholesterin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32062	LDL-Cholesterin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32063	Triglyceride	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32064	Harnsäure	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32065	Harnstoff	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32067	Kreatinin, enzymatisch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €

32068	Alkalische Phosphatase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32069	GOT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32070	GPT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32071	Gamma-GT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32072	Alpha-Amylase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32073	Lipase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32074	Creatinkinase (CK)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32075	LDH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32076	GLDH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32077	HBDH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32078	Cholinesterase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €

32079	Saure Phosphatase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32081	Kalium	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32082	Calcium	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32083	Natrium	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32084	Chlorid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32085	Eisen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32086	Phosphor anorganisch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32087	Lithium	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,60 € 0,36 €
32089	Zuschlag Trägergebundene Reagenzien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,80 € 0,48 €
32092	CK-MB	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,15 € 0,69 €
32094	HbA1, HbA1c	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,00 € 2,40 €

32097	Untersuchung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,40 €	11,64 €
32101	TSH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €
32103	IgA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32104	IgG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32105	IgM	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32106	Transferrin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32107	Serum-Elektrophorese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €
32110	Blutungszeit (standardisiert)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €
32111	Rekalzifizierungszeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €
32112	PTT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32113	Quick-Wert, Plasma	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32114	Quick-Wert, Kapillarblut	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,75 € 0,45 €
32115	Thrombinzeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,75 € 0,45 €
32116	Fibrinogen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,75 € 0,45 €
32117	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,50 € 0,30 €
32121	Mechanisierte Leukozytendifferenzierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,60 € 0,36 €
32122	Mechanisierte vollständiger Blutstatus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,10 € 0,66 €
32123	Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32124	Endogene Kreatininclearance	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,80 € 0,48 €
32125	Präoperative Labordiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,45 € 0,87 €
32128	CRP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,15 € 0,69 €

32130	Streptolysin O-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,15 € 0,69 €
32131	Gesamt-IgM beim Neugeborenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,15 € 1,29 €
32132	Schwangerschaftsnachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,30 € 0,78 €
32133	Mononuklease-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,05 € 1,23 €
32134	Myoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,00 € 1,80 €
32135	Urin-Mikroalbumin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,55 € 0,93 €
32136	Urin-Alpha-1-Mikroglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,85 € 1,11 €
32137	Buprenorphinhydrochlorid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32137S	Buprenorphinhydrochlorid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32140	Amphetamin/Metamphetamin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32140S	Amphetamin/Metamphetamin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €

32141	Barbiturate	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32141S	Barbiturate	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32142	Benzodiazepine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32142S	Benzodiazepine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32143	Cannabinoide (THC)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32143S	Cannabinoide (THC)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32144	Kokain	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32144S	Kokain	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32145	Methodon	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32145S	Methodon	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32146	Opiate (Morphin)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €

32146S	Opiate (Morphin)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	3,05 €	1,83 €
32147	Phencyclidin (PCP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	3,05 €	1,83 €
32147S	Phencyclidin (PCP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	3,05 €	1,83 €
32148	Alkohol-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	1,00 €	0,60 €
32148S	Alkohol-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	1,00 €	0,60 €
32150	Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronaren Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	11,25 €	6,75 €
32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	1,15 €	0,69 €
32152	Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	2,55 €	1,53 €
32155	Alkalische Leukozytenphosphatase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	14,30 €	8,58 €
32156	Esterasreaktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	5,60 €	3,36 €
32157	Peroxydasreaktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	5,60 €	3,36 €

32158	PAS-Reaktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,60 € 3,36 €
32159	Eisenfärbung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,40 € 5,04 €
32160	Saure Phosphatase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,60 € 3,36 €
32161	Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,60 € 3,36 €
32163	Knochenmarks-Punktat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,90 € 4,74 €
32164	Lymphknoten-Punktat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32165	Milz-Punktat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,00 € 7,20 €
32166	Synovia-Punktat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,80 € 3,48 €
32167	Liquorzellaussstrich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,40 € 3,84 €
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €

32170	Trichogramm	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,60 € 3,36 €
32172	Parasiten-Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,40 € 5,04 €
32175	Corynebakterienfärbung nach Neisser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,20 € 3,72 €
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,20 € 3,12 €
32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,00 € 3,00 €
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,30 € 3,78 €
32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,40 € 0,84 €
32180	Tuschepräparat auf Kryptokokken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,60 € 3,36 €
32181	Färbung mit Fluorochromen auf Pilze	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,30 € 1,98 €
32182	Ähnliche Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,30 € 3,78 €
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €

32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,90 € 4,74 €
32187	Silberfärbung auf Pneumozysten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,50 € 2,10 €
32190	Spermiogramm	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,70 € 14,22 €
32192	Laktosetoleranz-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,10 € 2,46 €
32193	D-Xylose-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,00 € 3,00 €
32194	Pancreolauryl-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,00 € 5,40 €
32195	Ähnliche Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,00 € 3,00 €
32196	Inulin-Clearance	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,20 € 6,72 €
32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 € 6,00 €
32198	Ähnliche Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,30 € 6,78 €
32203	Thrombelastogramm	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,60 € 9,96 €

32205	Reptilasezeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,80 € 10,08 €
32206	APC-Resistenz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,60 € 9,36 €
32207	Lupus Antikoagulans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,90 € 8,34 €
32208	Ähnliche Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,20 € 11,52 €
32210	Antithrombin III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,40 € 6,84 €
32211	Plasminogen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,30 € 10,98 €
32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,80 € 10,68 €
32213	Faktor II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,80 € 11,28 €
32214	Faktor V	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,40 € 11,04 €
32215	Faktor VII	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,60 € 20,76 €
32216	Faktor VIII	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,30 € 14,58 €

32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,20 € 18,12 €
32218	Faktor IX	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,10 € 14,46 €
32219	Faktor X	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,10 € 17,46 €
32220	Faktor XI	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,60 € 16,56 €
32221	Faktor XII	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,60 € 16,56 €
32222	Faktor XIII	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,90 € 15,54 €
32223	Protein C	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,30 € 18,78 €
32224	Protein S	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,30 € 18,78 €
32225	Plättchenfaktor 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,40 € 19,44 €
32226	C1-Esterase-Inhibitor	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,20 € 16,32 €
32227	Ähnliche Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,70 € 12,42 €

32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,20 € 19,92 €
32229	Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 75,00 € 45,00 €
32230	Methämoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32231	Fruktose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32232	Lactat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,90 € 4,14 €
32233	Ammoniak	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,80 € 6,48 €
32234	Fluorid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,80 € 8,28 €
32235	Phenylalanin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32236	Kreatin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,80 € 9,48 €
32237	Gesamteiweiß Liquor / Harn	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,30 € 3,78 €
32238	Plasmaviskosität	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,20 € 3,72 €

32240	ACE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €
32242	Knochen-AP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,50 € 11,10 €
32243	Osmotische Resistenz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,80 € 7,08 €
32244	Osmolalität	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,10 € 4,86 €
32245	Gallensäuren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,10 € 9,66 €
32246	Ähnliche Untersuchungen (wie 32230 - 32245)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,20 € 6,12 €
32247	Blutgasanalyse und Säure-Basen-Status	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,80 € 0,00 €
32248	Magnesium	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,40 € 0,84 €
32250	Bilirubin-Bestimmung (Fruchtwasser, Blut)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32251	Carboxyhämoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,60 € 16,56 €
32252	Carnitin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,90 € 16,14 €

32253	Stuhlfett-Ausscheidung pro 24 Stunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,20 € 8,52 €
32254	Fetales (HbF) oder freies Hämoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,30 € 4,38 €
32257	Citronensäure/Citrat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,20 € 10,32 €
32258	Oxalat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,90 € 14,34 €
32259	Phosphohexose-Isomerase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,60 € 8,76 €
32260	Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,00 € 10,20 €
32261	Pyruvakinase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,60 € 8,76 €
32262	Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,40 € 9,24 €
32265	Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,10 € 1,86 €
32267	Zink (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32268	Nickel (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,10 € 9,66 €

32269	Arsen (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,10 € 9,66 €
32270	Aluminium (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32271	Blei (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,80 € 8,28 €
32272	Cadmium (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,90 € 5,94 €
32273	Chrom (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €
32274	Eisen im Harn (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,20 € 11,52 €
32277	Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,10 € 4,86 €
32278	Mangan (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32279	Quecksilber (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32280	Selen (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,60 € 8,76 €
32281	Thallium (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,70 € 8,22 €

32283	Spurenelemente (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,70 € 5,82 €
32290	Aminosäuren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,90 € 10,74 €
32291	Porphyrine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,60 € 17,76 €
32292	Drogen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,30 € 12,18 €
32293	Arzneimittel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,40 € 6,24 €
32294	Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,70 € 11,82 €
32300	Katecholamine und/oder Metabolite	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,00 € 16,20 €
32301	Serotonin und/oder Metabolite	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,30 € 7,98 €
32302	Porphyrine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,40 € 9,24 €
32303	Porphobilinogen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,40 € 14,04 €
32304	Delta-Amino-Lävulinsäure	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,50 € 14,70 €

32305	Arzneimittel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,30 € 10,38 €
32306	Vitamine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,30 € 13,38 €
32307	Drogen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,70 € 10,62 €
32308	Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,40 € 17,04 €
32309	Phenylalanin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,70 € 11,22 €
32310	Aminosäuren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,00 € 13,20 €
32311	Exogene Gifte	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,70 € 17,22 €
32312	Hämoglobine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,80 € 7,08 €
32313	Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,90 € 12,54 €
32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,90 € 31,14 €
32315	Auswertung von ¹³C-Harnstoff-Atemtests	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,00 € 7,20 €

32316	Chemische Stein-Analyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,30 € 6,18 €
32317	Spektografische Stein-Analyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,30 € 12,18 €
32318	Quantitative Bestimmung von Homocystein	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,00 € 9,00 €
32320	fT4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,70 € 2,22 €
32321	fT3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,70 € 2,22 €
32323	Digoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,30 € 3,78 €
32324	CEA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,80 € 2,28 €
32325	Ferritin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,20 € 2,52 €
32330	Amphetamine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,70 € 4,62 €
32331	Barbiturate	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,80 € 5,28 €
32332	Benzodiazepine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,10 € 4,26 €

32333	Cannabinoide	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,50 € 4,50 €
32334	Kokain	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,70 € 4,62 €
32335	Methadon	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32336	Opiate	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,50 € 4,50 €
32337	Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,50 € 5,70 €
32340	Antiarrhythmika	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,90 € 8,94 €
32341	Antibiotika	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,70 € 10,62 €
32342	Antiepileptika	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,60 € 5,16 €
32343	Digitoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,20 € 4,32 €
32344	Zytostatika	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,90 € 14,34 €
32345	Theophyllin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,70 € 6,42 €

32346	Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,60 €	8,76 €
32350	AFP		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
32351	PSA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,80 €	2,88 €
32352	HCG / ß-HCG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,10 €	3,66 €
32353	FSH		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,50 €	2,70 €
32354	LH		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,90 €	2,94 €
32354X	LH		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,45 €	1,47 €
32355	Prolaktin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €
32356	Östradiol		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €
32356X	Östradiol		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,30 €	1,38 €
32357	Progesteron		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,80 €	2,28 €

32357X	Progesteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	1,90 €	1,14 €
32358	Testosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	5,00 €	3,00 €
32359	Insulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	6,40 €	3,84 €
32360	SHBG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	11,90 €	7,14 €
32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	8,10 €	4,86 €
32365	C-Peptid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	14,70 €	8,82 €
32366	Gastrin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	11,70 €	7,02 €
32367	Cortisol	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	6,20 €	3,72 €
32368	17-Hydroxy-Progesteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	9,40 €	5,64 €
32369	DHEA, DHEA-S	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	6,90 €	4,14 €
32370	HGH, STH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	10,20 €	6,12 €

32371	IGF-I, SM-C, IGFBP-3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,70 € 20,22 €
32372	Folsäure	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,40 € 3,24 €
32373	Vitamin B 12	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,20 € 2,52 €
32374	Cyclosporin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,60 € 17,76 €
32375	Trypsin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,60 € 14,76 €
32376	β2-Mikroglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,90 € 6,54 €
32377	Pankreas-Elastase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,50 € 13,50 €
32378	Neopterin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,50 € 11,10 €
32379	Tacrolimus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,90 € 19,14 €
32380	ECP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,60 € 12,96 €
32381	Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,90 € 9,54 €

32385	Aldosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,70 € 7,02 €
32386	Renin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,30 € 18,78 €
32387	Androstendion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,80 € 7,68 €
32388	Corticosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,70 € 32,22 €
32389	11-Desoxycortisol	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,10 € 13,26 €
32390	CA 125	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,60 € 6,36 €
32391	CA 15-3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,70 € 5,22 €
32392	CA 19-9	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32393	CA 50	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,20 € 17,52 €
32394	CA 72-4 (TAG 72)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,70 € 13,62 €
32395	NSE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,50 € 9,30 €

32396	SCC	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,90 € 9,54 €
32397	TPA, TPS	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,40 € 14,64 €
32398	MCA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,20 € 19,92 €
32400	CYFRA 21-1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,20 € 14,52 €
32401	Dihydrotestosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,10 € 9,66 €
32402	Erythropoetin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,10 € 15,06 €
32403	Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,90 € 11,34 €
32404	Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,50 € 12,30 €
32405	Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,80 € 13,68 €
32410	Calcitonin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,90 € 8,94 €
32411	Parathormon intakt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,80 € 8,88 €

32412	ACTH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,50 € 8,70 €
32413	Vitamin D	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,40 € 11,04 €
32414	Osteocalcin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,90 € 14,34 €
32415	ADH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,00 € 14,40 €
32416	Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,90 € 14,94 €
32420	Thyreoglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,40 € 10,44 €
32421	Vitamin D3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,80 € 20,28 €
32426	Gesamt-IgE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32426U	Gesamt-IgE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32427	Allergenspezifische Immunglobuline I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,10 € 4,26 €
32427U	Untersuchung auf allergenspezifische Immunglobuline	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,10 € 4,26 €

32430	Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,40 € 3,84 €
32435	Albumin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,40 € 2,04 €
32437	Alpha-1-Mikroglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,40 € 5,04 €
32438	Alpha-1-Antitrypsin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,70 € 6,42 €
32439	Alpha-2-Makroglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,20 € 6,12 €
32440	Coeruloplasmin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,20 € 6,72 €
32441	Haptoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,30 € 4,38 €
32442	Hämopexin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,50 € 6,90 €
32443	C 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,80 € 4,68 €
32444	C 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,50 € 4,50 €
32445	IgD	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,60 € 6,96 €

32446	Freie Kappa-Ketten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,60 € 7,56 €
32447	Freie Lambda-Ketten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,50 € 7,50 €
32448	IgA, IgG, IgM im Liquor	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,50 € 5,10 €
32449	IgG im Harn	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,50 € 3,30 €
32450	Myoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,80 € 6,48 €
32451	Apolipoprotein A-I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,50 € 5,70 €
32452	Apolipoprotein B	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,60 € 5,76 €
32453	PMN - Elastase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,40 € 8,64 €
32454	Lysozym	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,60 € 6,36 €
32455	Ähnliche Untersuchungen (wie 32435 bis 32454)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32456	Lipoprotein (a)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,90 € 7,14 €

32457	Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,21 € 3,73 €
32460	CRP	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,90 € 2,94 €
32461	Rheumafaktor	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,20 € 2,52 €
32462	Immunglobulinsubklasse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,40 € 14,04 €
32463	Cystatin C	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,70 € 5,82 €
32465	Oligoklonale Banden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,90 € 14,94 €
32466	Harnproteine	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,00 € 10,80 €
32467	Lipoproteine	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,20 € 12,72 €
32468	Hämoglobine	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,90 € 13,14 €
32469	AP - Isoenzyme	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,40 € 12,84 €
32470	CK - Isoenzyme	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,60 € 12,96 €

32471	LDH - Isoenzyme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,90 € 12,54 €
32472	Alpha-1-Antitrypsin, Phänotypisierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,00 € 19,80 €
32473	Acetylcholinesterase im Fruchtwasser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,00 € 8,40 €
32474	Proteine in Punktaten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,10 € 4,86 €
32475	Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,20 € 4,32 €
32476	Immunoblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,00 € 15,00 €
32478	Immunfixationselektrophorese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,00 € 12,00 €
32479	Gliadin-Antikörper Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,70 € 8,82 €
32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,20 € 6,72 €
32490	ANA Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,30 € 4,38 €
32491	Doppelstrang-DNS Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,40 € 6,24 €

32492	Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	9,50 €	5,70 €
32493	Antikörper gegen Zentromerantigene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	9,00 €	5,40 €
32494	AMA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	6,00 €	3,60 €
32495	LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	12,30 €	7,38 €
32496	ANCA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	10,10 €	6,06 €
32497	Antikörper gegen glatte Muskulatur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	14,90 €	8,94 €
32498	Herzmuskel-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	14,80 €	8,88 €
32499	Antikörper gegen Skelettmuskulatur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	9,10 €	5,46 €
32500	ICA, GADA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	12,50 €	7,50 €
32501	Insulin-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	12,40 €	7,44 €
32502	Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	7,50 €	4,50 €

32503	Phospholipid-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	7,30 €	4,38 €
32504	Thrombozyten-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	28,70 €	17,22 €
32505	Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	9,50 €	5,70 €
32506	MAR - Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	7,40 €	4,44 €
32507	Spermien - Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	17,10 €	10,26 €
32508	TSH-Rezeptor-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	10,30 €	6,18 €
32509	Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	41,80 €	25,08 €
32510	Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	10,40 €	6,24 €
32520	B-Lymphozyten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	8,90 €	5,34 €
32521	T-Lymphozyten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	7,40 €	4,44 €
32522	CD4-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	8,90 €	5,34 €

32523	CD8-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32524	NK-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32525	Aktivierte T-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32526	Zytotoxische T-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,50 € 6,90 €
32530	Nachweis von zytotoxischen Alloantikörpern, ggf. einschl. HLA-Spezifizierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,30 € 28,38 €
32532	Lymphozyten-Transformations-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,40 € 31,44 €
32533	Untersuchung der Leukozytenfunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,60 € 15,36 €
32540	Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,60 € 5,76 €
32541	Lewis, M, N, P1, Rhesusformel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,90 € 4,14 €
32542	Dweak, Duffy, Kell, Kidd	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,70 € 5,22 €

32543	Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,70 €	5,22 €
32544	Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
32545	Antikörpersuchtest in mehreren Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €
32546	Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,60 €	12,36 €
32550	Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	14,40 €	8,64 €
32551	Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,20 €	11,52 €
32552	Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €
32553	Nachweis von Hämolsinen mit Komplementzusatz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €
32554	Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €
32555	Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,70 €	5,22 €
32556	Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	12,70 €	7,62 €

32560	Antistreptolysin-O - Reaktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	5,00 €	3,00 €
32561	Anti-DNase-B-Reaktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	11,70 €	7,02 €
32562	Antistreptokokken - Hyaluronidase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	12,10 €	7,26 €
32563	Antistreptokinase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	11,60 €	6,96 €
32564	Antistaphyolysin - Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	8,40 €	5,04 €
32565	VDRL	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	4,70 €	2,82 €
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	4,60 €	2,76 €
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	14,10 €	8,46 €
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	21,90 €	13,14 €
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	6,90 €	4,14 €
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	10,60 €	6,36 €

32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	8,30 €	4,98 €
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	9,60 €	5,76 €
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	4,10 €	2,46 €
32575X	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	2,05 €	1,23 €
32576	HIV-2 Antikörper - Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	4,50 €	2,70 €
32576X	HIV-2 Antikörper - Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	2,25 €	1,35 €
32585	Bordetella pertussis-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	10,60 €	6,36 €
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	7,10 €	4,26 €
32587	Brucella-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	7,80 €	4,68 €
32588	Campylobacter-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	7,70 €	4,62 €
32589	Chlamydien-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	10,10 €	6,06 €

32590	Coxiella burnetii-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 13,80 € 8,28 €
32591	Gonokokken-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 8,00 € 4,80 €
32592	Legionellen-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 9,70 € 5,82 €
32593	Leptospiren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 11,60 € 6,96 €
32594	Listerien-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 4,90 € 2,94 €
32595	Mycoplasma pneumoniae-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 7,00 € 4,20 €
32596	S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 5,40 € 3,24 €
32597	Tetanus-Antitoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 9,10 € 5,46 €
32598	Yersinien-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 6,10 € 3,66 €
32599	Leptospiren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 31,70 € 19,02 €
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 15,70 € 9,42 €

32601	Adenoviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,40 € 6,24 €
32602	Cytomegalievirus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,70 € 5,82 €
32604	Coxsackieviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,90 € 4,74 €
32605	EBV-EA-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,50 € 5,10 €
32606	EBV-EBNA-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,40 € 5,04 €
32607	EBV-VCA-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,10 € 5,46 €
32608	EBV-VCA-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32609	Echoviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,20 € 4,92 €
32610	Enteroviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,40 € 4,44 €
32611	FSME-Virus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €

32612	HAV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,80 € 3,48 €
32613	HAV-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,70 € 4,02 €
32614	HBc-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,90 € 3,54 €
32614X	HBc-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,95 € 1,77 €
32615	HBc-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,50 € 5,10 €
32616	HBe-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,40 € 5,64 €
32617	HBs-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,50 € 3,30 €
32618	HCV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32618X	HCV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 € 2,94 €
32619	HDV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,70 € 16,02 €
32620	HDV-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,90 € 17,34 €

32621	HSV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32622	Influenzaviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,60 € 4,56 €
32623	Masernvirus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32624	Mumpsvirus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,00 € 7,20 €
32625	Parainfluenzaviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,30 € 6,18 €
32626	Parvoviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,30 € 10,38 €
32627	Polioviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32628	RSV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,00 € 4,80 €
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,30 € 6,78 €
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,20 € 7,92 €
32631	Aspergillus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €

32632	Candida-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32633	Coccidioides-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,40 € 14,64 €
32634	Histoplasma-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,40 € 11,04 €
32635	Cysticercus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,40 € 11,04 €
32636	Echinococcus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,20 € 8,52 €
32637	Entamoeba histolytica-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,70 € 8,82 €
32638	Leishmania-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,90 € 11,34 €
32639	Plasmodien-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,40 € 9,24 €
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,90 € 15,54 €
32641	Ähnliche Untersuchungen (32560 bis 32640)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32642	Nachweis neutralisierender Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,20 € 8,52 €

32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,60 € 32,16 €
32660X	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,80 € 16,08 €
32661	HCV-Antikörper Immunoblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,10 € 26,46 €
32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,30 € 12,18 €
32663	Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,10 € 12,06 €
32664	Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,20 € 11,52 €
32670	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,00 € 34,80 €
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,00 € 5,40 €
32681	Protozoenkultur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,70 € 3,42 €
32682	Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,90 € 4,14 €
32685	Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,40 € 6,24 €

32686	Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
32687	Kulturelle mykologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €
32688	Morphologische Differenzierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2,70 €	1,62 €
32689	Biochemische Differenzierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,10 €	6,06 €
32690	Differenzierung mittels Antiseren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2,30 €	1,38 €
32691	Orientierende Empfindlichkeitsprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €
32703	Neisseria gonorrhoeae	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €
32704	Mycoplasma pneumoniae	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €
32705	Shigatoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,30 €	5,58 €
32706	Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	23,50 €	14,10 €

32707	Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €
32708	Mikrobiologischer Nachweis angeborener Enzymdefekte		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32720	Urinuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €
32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €
32722	Stuhluntersuchung I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €
32723	Stuhluntersuchung II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
32740	Kultureller Nachweis von betahämolsierende Streptokokken		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €

32741	Kultureller Nachweis von <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	5,20 €	3,12 €
32742	Kultureller Nachweis von <i>Actinomyzeten</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	6,20 €	3,72 €
32743	Kultureller Nachweis von <i>Borreli</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	6,60 €	3,96 €
32744	Kultureller Nachweis von <i>Mykoplasmen</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	9,50 €	5,70 €
32745	Kultureller Nachweis von <i>Legionellen</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	6,60 €	3,96 €
32746	Kultureller Nachweis von <i>Leptospiren</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	6,60 €	3,96 €
32747	Kultureller Nachweis von <i>Mykobakterien</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	34,90 €	20,94 €
32748	Bakteriologische Untersuchung <i>in vivo</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	13,80 €	8,28 €
32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	12,80 €	7,68 €
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	3,90 €	2,34 €
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich	3,60 €	2,16 €

32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,30 € 3,18 €
32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,80 € 5,28 €
32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,30 € 7,98 €
32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,40 € 17,04 €
32765	Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,50 € 20,70 €
32766	Empfindlichkeitsprüfung I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,40 € 3,24 €
32767	Empfindlichkeitsprüfung II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32768	MHK-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,70 € 11,22 €
32769	Zuschlag MBK	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32770	Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,90 € 4,74 €
32780	Nachweis von HAV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,70 € 4,62 €

32781	Nachweis von HBsAg	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,50 € 3,30 €
32781X	Nachweis von HBsAg	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,75 € 1,65 €
32782	Nachweis von HBeAg	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,90 € 6,54 €
32783	Nachweis von HIV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,50 € 16,50 €
32784	Nachweis von CMV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,50 € 11,10 €
32785	Nachweis von HSV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,30 € 10,38 €
32786	Nachweis von Influenzaviren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32787	Nachweis von Parainfluenzaviren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,10 € 3,66 €
32788	Nachweis von RSV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,50 € 11,10 €
32789	Nachweis von Adenoviren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,70 € 5,22 €
32790	Nachweis von Rotaviren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,40 € 4,44 €

32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,20 €	7,92 €
32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,00 €	27,60 €
32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,30 €	6,18 €
32794	Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,20 €	6,12 €
32795	Typisierung von Viren in Zellkulturen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €
32819	Nachweis von HPV-DNA aus einem Körpermaterial		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,00 €	16,80 €
32820	Nachweis von HPV-DNA und/oder mRNA aus einem Zervix-/Vaginalmaterial		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,00 €	16,80 €
32821	Genotypische Untersuchung des HI-Virus vor Gabe CCR5-Korezeptor-Antagonisten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €
32822	Genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe Fusions-Inhibitor		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €
32823	Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
32824	HIV-RNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,50 €	67,50 €

32825	DNA, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	61,40 €	36,84 €
32826	Chlamydia trachomatis-DNA, -RNA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	20,50 €	12,30 €
32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	85,00 €	51,00 €
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	260,00 €	156,00 €
32829	Bordetella pertussis und B. parapertussis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	16,50 €	9,90 €
32830	Mycobacterium tuberculosis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	16,50 €	9,90 €
32831	CMV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	16,50 €	9,90 €
32832	Parvovirus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	16,50 €	9,90 €
32833	Toxoplasma	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	16,50 €	9,90 €
32834	Erreger aus Liquor	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	16,50 €	9,90 €
32835	HCV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	40,00 €	24,00 €

32836	Neisseria gonorrhoeae	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,50 € 9,90 €
32837	MRSA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,50 € 9,90 €
32838	Norovirus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,50 € 9,90 €
32839	Chlamydien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,50 € 9,90 €
32841	Influenza A und B (nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,50 € 9,90 €
32842	Mycoplasmen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,50 € 9,90 €
32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,50 € 9,90 €
32844	EBV bei organtransplantierten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,50 € 9,90 €
32859	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 32829 bis 32839 und 32841 bis 32844	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,00 € 2,40 €
32860	Faktor-V-Leiden-Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,00 € 18,00 €
32861	Prothrombin G20210A-Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,00 € 18,00 €

32863	Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32864	Hämochromatose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	50,00 €	30,00 €
32865	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1 gemäß der Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels (Fachinformation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	308,50 €	185,10 €
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,50 €	
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	21,10 €	12,66 €
32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €

32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 € 43,20 €
32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 € 69,00 €
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 € 25,74 €
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,30 € 46,98 €
32931	HLA-B27	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 € 18,00 €
32932	Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmales in Einfeldauflösung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,00 € 19,80 €
32935	Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,70 € 46,02 €
32937	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 € 69,00 €
32945	Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmales auf die Allele a und b	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 € 36,00 €
32946	Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,00 € 54,00 €

32947 Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

42,90 € 25,74 €

Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

33000	Sonographie des Auges	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,37 € 6,82 €
33001	Ultraschall-Biometrie des Auges	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,58 € 3,35 €
33002	Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €
33010	Nasennebenhöhlen - Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €
33011	Sonographie der Gesichtsweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,16 € 5,50 €
33012	Schilddrüsen - Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 € 5,37 €
33020	Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,33 € 17,00 €
33021	Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-Doppler)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,59 € 17,75 €
33022	Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,38 € 21,23 €
33023	Zuschlag TEE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,70 € 23,82 €
33030	Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,82 € 46,69 €

33031	Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	87,93 €	52,76 €
33040	Sonographie der Thoraxorgane	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	13,37 €	8,02 €
33041	Mamma - Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,27 €	10,36 €
33042	Abdominelle Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,53 €	9,92 €
33043	Uro-Genital-Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €	5,50 €
33043X	Uro-Genital-Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	4,58 €	2,75 €
33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	14,85 €	8,91 €
33044X	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,42 €	4,45 €
33050	Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,42 €	5,05 €
33051	Sonographie der Säuglingshüften	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	12,11 €	7,27 €
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	12,85 €	7,71 €

33060	CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	30,12 €	18,07 €
33061	CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	11,37 €	6,82 €
33062	CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,42 €	5,05 €
33063	PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	26,43 €	15,86 €
33064	PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	11,69 €	7,01 €
33070	Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	43,17 €	25,90 €
33071	Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	26,22 €	15,73 €
33072	Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	27,38 €	16,43 €
33073	Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	27,38 €	16,43 €
33074	Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	21,59 €	12,95 €
33075	Zuschlag Farbduplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,53 €	3,92 €

33076	Sonographie von Extremitätenvenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €	5,50 €
33080	Sonographie von Haut und Subkutis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	4,68 €
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	4,23 €
33090	Zuschlag Transkavitative Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €	3,60 €
33090X	Zuschlag Transkavitative Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €
33091	Zuschlag für optische Führungshilfe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 €	6,13 €
33092	Zuschlag für optische Führungshilfe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	12,85 €	7,71 €

Kapitel 34: Diagnostische und interventionelle Radiologie, Computertomographie und Magnetfeld-Resonanz-Tomographie

34210 Übersichtsaufnahmen des Schädels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,16 € 6,70 €

34211 Panoramischichtaufnahme(n) des Ober- und/oder Unterkiefers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,79 € 4,68 €

34212 Aufnahme(n) der Halsorgane und/oder des Mundbodens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,16 € 6,70 €

34220 Aufnahmen des knöchernen Thorax

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,00 € 6,00 €

34221 Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,01 € 9,60 €

34222 Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,69 € 11,81 €

34223 Myelographie(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
79,29 € 47,57 €

34230 Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,21 € 4,93 €

34231 Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,85 € 8,91 €

34232 Aufnahmen der Hand, des Fußes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,16 € 6,70 €

34233 Aufnahmen der Extremitäten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,16 € 6,70 €

34234	Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 € 4,68 €
34235	Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,29 € 41,57 €
34236	Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,49 € 34,50 €
34237	Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,85 € 8,91 €
34238	Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,16 € 6,70 €
34240	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 € 5,37 €
34241	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,01 € 9,60 €
34242	Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,06 € 18,64 €
34243	Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 € 6,00 €
34244	Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,85 € 8,91 €
34245	Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,16 € 6,70 €

34246	Kontrastuntersuchung der Speiseröhre	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,80 € 19,08 €
34247	Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,91 € 29,95 €
34248	Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,20 € 66,72 €
34250	Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,12 € 26,47 €
34251	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 93,61 € 56,17 €
34252	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,45 € 48,27 €
34255	Ausscheidungsurographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,65 € 26,79 €
34256	Urethrozystographie oder Refluxzystogramm	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,86 € 36,52 €
34257	Retrograde Pyelographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 93,09 € 55,85 €
34260	Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,70 € 23,82 €
34270	Mammographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,90 € 16,74 €

34271	Zuschlag Markierung, Stanzbiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>87,71 €</i>	<i>52,63 €</i>
34272	Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>25,69 €</i>	<i>15,42 €</i>
34273	Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>8,74 €</i>	<i>5,24 €</i>
34274	Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>28,64 €</i>	<i>17,18 €</i>
34275	Durchführung einer Mammographie in einer Ebene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>20,85 €</i>	<i>12,51 €</i>
34280	Durchleuchtung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>10,00 €</i>	<i>6,00 €</i>
34281	Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>6,32 €</i>	<i>3,79 €</i>
34282	Schichtaufnahmen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>42,12 €</i>	<i>25,27 €</i>
34283	Serienangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>163,43 €</i>	<i>98,06 €</i>
34284	Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>102,98 €</i>	<i>61,79 €</i>
34285	Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	<i>50,44 €</i>	<i>30,26 €</i>

34286	Zuschlag Intervention	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 233,45 € 140,07 €
34287	Zuschlag Verwendung eines C-Bogens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,27 € 7,96 €
34290	Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 126,99 € 76,20 €
34291	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 339,80 € 203,88 €
34291Q	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 330,12 € 198,07 €
34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 402,14 € 241,28 €
34293	Lymphographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,92 € 49,15 €
34294	Phlebographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,44 € 25,46 €
34295	Zuschlag Computergestützte Analyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,53 € 5,12 €
34296	Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,61 € 51,37 €
34297	Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 101,09 € 60,65 €

34310	CT-Untersuchung des Neurocraniums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,65 € 12,93 €
34311	CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 78,24 € 15,65 €
34312	Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,86 € 8,97 €
34320	CT-Untersuchung des Gesichtsschädelns	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 78,34 € 15,67 €
34321	CT-Untersuchung der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,44 € 13,29 €
34322	CT-Untersuchung der Halsweichteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,98 € 16,20 €
34330	CT-Untersuchung des Thorax	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,50 € 13,90 €
34340	CT-Untersuchung des Oberbauches	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,81 € 13,96 €
34341	CT-Untersuchung des gesamten Abdomens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,24 € 17,25 €
34342	CT-Untersuchung des Beckens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,81 € 13,96 €
34343	Zuschlag Vollständige zweite Serie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,81 € 10,36 €

34344	Zuschlag Dynamische Serien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,60 € 10,72 €
34345	Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,01 € 4,80 €
34350	CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,92 € 11,98 €
34351	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,92 € 11,98 €
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,75 € 8,15 €
34410	MRT-Untersuchung des Neurocraniums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34411	MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34420	MRT-Untersuchung des Gesichtsschädelns	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34421	MRT-Untersuchung der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34422	MRT-Untersuchung der Halsweichteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34430	MRT-Untersuchung des Thorax	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €

34431	MRT-Untersuchung der Mamma	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 230,92 € 46,18 €
34440	MRT-Untersuchung des Oberbauchs	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34441	MRT-Untersuchung des Abdomens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34442	MRT-Untersuchung des Beckens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34450	MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34451	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,73 € 25,55 €
34452	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,96 € 9,39 €
34460	Bestrahlungsplanung MRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,93 € 17,59 €
34470	MRT-Angiographie der Hirngefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 83,92 € 16,78 €
34475	MRT-Angiographie der Halsgefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,51 € 22,30 €
34480	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,51 € 22,30 €

34485	MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	111,51 €	22,30 €
34486	MRT-Angiographie von Venen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	111,51 €	22,30 €
34489	MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäß)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	223,45 €	44,69 €
34490	MRT-Angiographie der Arterien und armversorgenden Arterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	111,51 €	22,30 €
34492	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	51,39 €	10,28 €
34500	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	70,76 €	42,46 €
34501	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	94,24 €	56,55 €
34503	Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	72,45 €	43,47 €
34504	CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	103,93 €	62,36 €
34505	CT-gesteuerte Intervention(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	103,93 €	62,36 €
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,95 €	10,17 €

34601	Osteodensitometrische Untersuchung II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,95 €	10,17 €
34700	18F-Fluordesoxyglukose-PET des Körperstamms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	469,22 €	
34701	18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT des Körperstamms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	595,26 €	
34702	18F-Fluordesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstamms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	375,39 €	
34703	18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstamms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	476,27 €	
34800	Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,58 €	
34810	Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,58 €	
34820	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,06 €	
34821	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,96 €	

Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien

35100 Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 16,01 € 16,01 €

35110 Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 16,01 € 16,01 €

35111 Übende Interventionen, Einzelbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 24,43 € 24,43 €

35112 Übende Interventionen, Gruppenbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 6,53 € 6,53 €

35113 Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,48 € 9,48 €

35120 Hypnose

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 15,27 € 15,27 €

35130 Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 28,33 € 28,33 €

35131 Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung / Verlängerung einer Langzeittherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 56,76 € 56,76 €

35140 Biographische Anamnese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 51,91 € 51,91 €

35141 Vertiefte Exploration

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,95 € 18,95 €

35142 Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,84 € 6,84 €

35150 Probatorische Sitzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

65,39 € 65,39 €

35150B Probatorische Sitzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

65,39 € 65,39 €

35150C Probatorische Sitzung, 1 Einheit

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

32,70 € 32,70 €

35150L Probatorische Sitzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

65,39 € 65,39 €

35150S Probatorische Sitzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

65,39 € 65,39 €

35151 Psychotherapeutische Sprechstunde

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

42,75 € 42,75 €

35151B Psychotherapeutische Sprechstunde

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

42,75 € 42,75 €

35152 Psychotherapeutische Akutbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

42,75 € 42,75 €

35200	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 € 88,56 €
35200B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 € 88,56 €
35200C	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung), 1 Einheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,28 € 44,28 €
35200L	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 € 88,56 €
35200S	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 € 88,56 €
35201	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 € 88,56 €
35201B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 € 88,56 €
35201R	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 € 88,56 €
35201U	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 € 88,56 €
35202	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 € 44,02 €
35202B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 € 44,02 €

35202L Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

44,02 € 44,02 €

35202S Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

44,02 € 44,02 €

35203 Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

44,02 € 44,02 €

35203B Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

44,02 € 44,02 €

35203R Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

44,02 € 44,02 €

35203U Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

44,02 € 44,02 €

35205 Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

88,03 € 88,03 €

35205B Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

88,03 € 88,03 €

35205L Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

88,03 € 88,03 €

35205S Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

88,03 € 88,03 €

35208 Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

88,03 € 88,03 €

35208B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35208R	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35208U	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35210	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210B	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210L	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210R	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210S	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210U	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35211	Analytische Psychotherapie (große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35211B	Analytische Psychotherapie (große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €

35211L Analytische Psychotherapie (große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,02 € 44,02 €
35211R Analytische Psychotherapie (große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,02 € 44,02 €
35211S Analytische Psychotherapie (große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,02 € 44,02 €
35211U Analytische Psychotherapie (große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,02 € 44,02 €
35212 Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,03 € 88,03 €
35212B Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,03 € 88,03 €
35212L Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,03 € 88,03 €
35212R Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,03 € 88,03 €
35212S Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,03 € 88,03 €
35212U Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,03 € 88,03 €
35220 Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,56 € 88,56 €

35220B	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35220C	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung), 1 Einheit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	44,28 €	44,28 €
35220L	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35220S	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35221	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35221B	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35221C	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung), 1 Einheit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	44,28 €	44,28 €
35221R	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35221U	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35222	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35222B	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €

35222L	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	44,02 €	44,02 €
35222S	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	44,02 €	44,02 €
35223	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	44,02 €	44,02 €
35223B	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	44,02 €	44,02 €
35223R	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	44,02 €	44,02 €
35223U	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	44,02 €	44,02 €
35224	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	22,22 €	22,22 €
35224B	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	22,22 €	22,22 €
35224L	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	22,22 €	22,22 €
35224S	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	22,22 €	22,22 €
35225	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	22,22 €	22,22 €

35225B Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	22,22 € 22,22 €
35225R Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	22,22 € 22,22 €
35225U Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	22,22 € 22,22 €
35251 Zuschlag I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	15,06 € 15,06 €
35251C Zuschlag zur 35200C, 35220C und 35221C	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	7,53 € 7,53 €
35252 Zuschlag II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	6,11 € 6,11 €
35253 Zuschlag III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 € 12,00 €
35254 Zuschlag IV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	7,27 € 7,27 €
35254B Zuschlag IV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	7,27 € 7,27 €
35300 Testverfahren, standardisierte	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	2,95 €
35301 Testverfahren, psychometrische	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen	2,95 €

35302 Verfahren, projektive

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,84 € 4,84 €

Kapitel 36: Belegärztliche Operationen, Anästhesien, postoperative Leistungen und konservativ belegärztlicher Bereich

36101 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
48,44 €

36102 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
87,29 €

36103 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
132,05 €

36104 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
204,28 €

36105 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
311,48 €

36106 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
407,72 €

36107 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
441,42 €

36108 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
32,96 €

36111 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
53,28 €

36112 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
97,72 €

36113 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
159,21 €

36114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 251,14 €
36115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 364,02 €
36116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 502,18 €
36117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 552,09 €
36118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,70 €
36121	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,28 €
36122	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 97,19 €
36123	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 154,58 €
36124	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 243,35 €
36125	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 332,54 €
36126	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 444,26 €

36127	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 557,46 €
36128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,23 €
36131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,44 €
36132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 124,15 €
36133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 189,96 €
36134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 288,21 €
36135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 476,27 €
36136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 598,63 €
36137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 661,18 €
36138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,28 €
36141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 79,08 €

36142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	123,10 €
36143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	184,49 €
36144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	296,95 €
36145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	428,47 €
36146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	562,83 €
36147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	606,63 €
36148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	
36151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	56,23 €
36152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	104,46 €
36153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	159,74 €
36154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	234,82 €

36155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 320,85 €
36156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 463,95 €
36157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 540,29 €
36158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,96 €
36161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,07 €
36162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,19 €
36163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 171,64 €
36164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 264,93 €
36165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 355,28 €
36166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 527,24 €
36167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 567,67 €

36168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		51,18 €
36171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		64,76 €
36172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		97,93 €
36173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		139,10 €
36174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		209,86 €
36175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		296,95 €
36176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		422,25 €
36177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		551,25 €
36178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		50,86 €
36191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		96,67 €
36192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		154,16 €

36193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,23 €
36194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 298,63 €
36195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 431,20 €
36196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 544,82 €
36197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 615,69 €
36198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,76 €
36201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,60 €
36202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 105,41 €
36203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 146,16 €
36204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 236,08 €
36205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 333,80 €

36206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 477,01 €
36207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 553,88 €
36208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,54 €
36211	Eingriffe der Kategorie L1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,03 €
36212	Eingriffe der Kategorie L2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 117,09 €
36213	Eingriffe der Kategorie L3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 160,90 €
36214	Eingriffe der Kategorie L4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 236,82 €
36215	Eingriffe der Kategorie L5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 366,02 €
36216	Eingriffe der Kategorie L6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 464,16 €
36217	Eingriffe der Kategorie L7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 500,07 €
36218	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,64 €

36221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	48,75 €
36222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	82,66 €
36223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	134,05 €
36224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	213,02 €
36225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	294,31 €
36226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	428,04 €
36227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	461,00 €
36228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	32,43 €
36231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	53,60 €
36232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	92,35 €
36233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	142,05 €

36234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 224,71 €
36235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 317,06 €
36236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 420,57 €
36237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 491,54 €
36238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,07 €
36241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,86 €
36242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,87 €
36243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 137,42 €
36244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 225,13 €
36245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 326,54 €
36246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 422,25 €

36247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	456,58 €
36248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	36,33 €
36251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	84,35 €
36252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	141,10 €
36253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	185,85 €
36254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	271,04 €
36255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	364,34 €
36256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	478,48 €
36257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	514,60 €
36258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	44,12 €
36261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	177,43 €

36262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	222,50 €
36263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	272,41 €
36264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	375,92 €
36265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	470,48 €
36266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	571,99 €
36267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	609,58 €
36268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	44,12 €
36271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	55,28 €
36272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	96,03 €
36272X	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	48,02 €
36273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	165,85 €

36274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 266,83 €
36275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 397,30 €
36276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 550,93 €
36277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 594,63 €
36278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,33 €
36281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,08 €
36282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,51 €
36283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 150,05 €
36284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 228,50 €
36285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 370,13 €
36286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 546,61 €

36287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	588,73 €
36288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	36,33 €
36289	Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	221,97 €
36290	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	38,33 €
36291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	67,08 €
36292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	123,62 €
36293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	177,85 €
36294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	277,47 €
36295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	370,87 €
36296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	519,97 €
36297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>– Primärkassen und Ersatzkassen</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	514,39 €

36298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		41,70 €
36301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		50,44 €
36302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		83,92 €
36303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		145,21 €
36304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		208,39 €
36305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		301,05 €
36306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		399,72 €
36307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		458,06 €
36308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		29,80 €
36311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		65,92 €
36312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		122,46 €

36313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	186,38 €
36314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	288,63 €
36315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	385,82 €
36316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	469,53 €
36317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	504,91 €
36318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	43,17 €
36321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	51,39 €
36322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	90,87 €
36323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	136,47 €
36324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	204,39 €
36325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	278,94 €

36326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 384,24 €
36327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 424,15 €
36328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,48 €
36331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,03 €
36332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 117,83 €
36333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 161,85 €
36334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 259,35 €
36335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,02 €
36336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 457,32 €
36337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 493,44 €
36338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,01 €

36341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,17 €
36342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,97 €
36343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,98 €
36344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 146,16 €
36345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 201,86 €
36346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 277,25 €
36347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 299,37 €
36348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,69 €
36350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 185,43 €
36351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 224,92 €
36358	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,01 €

36371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 81,29 €
36372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 81,29 €
36373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 107,20 €
36501	Postoperative Überwachung 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 1,68 € 1,68 €
36502	Postoperative Überwachung 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 3,16 € 3,16 €
36503	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 6,32 € 6,32 €
36503X	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 3,16 € 3,16 €
36504	Postoperative Überwachung 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 9,16 € 9,16 €
36505	Postoperative Überwachung 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 12,64 € 12,64 €
36506	Postoperative Überwachung 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 18,22 € 18,22 €
36507	Postoperative Überwachung 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant belegärztlich 24,01 € 24,01 €

36800	Regionalanästhesie durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,69 €
36801	Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,42 €
36820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,00 € 14,00 €
36821	Anästhesie oder Kurznarkose 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,18 € 59,18 €
36822	Anästhesie oder Narkose 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 79,71 € 79,71 €
36822X	Anästhesie oder Narkose 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,86 € 39,86 €
36823	Anästhesie oder Narkose 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,93 € 99,93 €
36824	Anästhesie oder Narkose 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 120,25 € 120,25 €
36825	Anästhesie oder Narkose 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 160,90 € 160,90 €
36826	Anästhesie oder Narkose 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 193,12 € 193,12 €
36827	Anästhesie oder Narkose 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 201,44 € 201,44 €

36828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,11 € 20,11 €
36829	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,11 € 20,11 €
36840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		30,54 € 30,54 €
36841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		50,33 € 50,33 €
36861	Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		8,74 €
36867	Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		114,36 €
36881	Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		28,12 €
36882	Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		39,07 €
36883	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,06 €
36884	Blutgasanalyse, Säure-Basen-Status	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		5,58 €

Kapitel 37: Kooperations- und Koordinationsleistungen in Pflegeheimen gemäß Anlage 27 zum Bundesmantelvertrag-Ärzte

- 37100 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Präambel 37.1 Nr. 3 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,16 €

- 37102 Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Präambel 37.1 Nr. 3 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,16 €

- 37105 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,96 €

- 37113 Zuschlag zur GOP 01413**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,16 €

- 37120 Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,74 €

Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

38100 Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,00 €

38105 Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,11 €

38200 Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,48 €

38205 Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,74 €

Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyro- und Molekulargenetik)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	2,60 €
40100M	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,10 €	5,10 €
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,55 €	0,55 €
40122	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,90 €	0,90 €
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,45 €	1,45 €
40126	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,20 €	2,20 €
40142	Abfassung in freier Form		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
40144	Kopie, EDV-technische Abschrift		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,13 €	0,13 €
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,30 €	1,30 €

40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
40154	Bezug der Testsubstanz für ¹³C-Harnstoff-Atemtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	25,60 €	25,60 €
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	89,25 €	89,25 €
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,00 €	15,00 €
40170	Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2,56 €	3,10 €
40300	Sachkosten für eine Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	181,50 €	
40302	Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	1.058,40 €	
40304	Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	690,20 €	
40306	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2,50 €	2,50 €
40454	Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €	
40455	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €	

40500	99mTc-Pertechnetat (Schilddrüse)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,50 €
40502	99mTc-Phosphonaten (Knochen/Skelett)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,00 €
40504	99mTc-Makroaggregaten (Lunge)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,00 €
40506	99mTc-Aerosol (Lunge)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,00 €
40508	99mTc-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 205,00 €
40510	99mTc-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,00 €
40512	99mTc-DTPA (Hirn)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,00 €
40514	99mTc-MAG3 (Niere)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,00 €
40516	99mTc-Kolloid (Leber)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,00 €
40518	99mTc-IDA-Verbindungen (Galle)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,00 €
40520	99mTc-markierten Perfusionsmarkern (Herz, Schilddrüse)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,00 €

40522	99mTc-markierten Eigenerthrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €
40524	99mTc-markierten Liganden (Tumorlokalisierung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	375,00 €
40526	99mTc-markierten Antikörpern (Knochenmark, Entzündungslokalisierung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	382,00 €
40528	99mTc-markierten Mikro-/Nanokolloiden (Lymphknotendiagnostik)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,00 €
40530	99mTc-markierten Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €
40532	201-TL-CI (Myokard)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,00 €
40534	123-J (Schilddrüse)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,00 €
40536	123-J MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	350,00 €
40538	123-J-FP-CIT (M. Parkinson)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	830,00 €
40540	131-J (Schilddrüse)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
40542	131-J (Therapie, benigne)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,00 €

40544	131-J (Therapie, maligne)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 230,00 €
40546	131-J MIBG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.784,00 €
40548	111-In Oxinat (Zellmarkierung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 140,00 €
40550	111-In-Okteotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 766,00 €
40552	111-In DTPA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,70 €
40554	75-Se-SeHCAT (Gallensäuren)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 174,40 €
40556	90-Yttrium-Colloid (Radiosynoviorthese)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 100,00 €
40558	186-Rhenium-Colloid (Radiosynoviorthese)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,00 €
40560	169-Erbium-Colloid (Radiosynoviorthese)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,00 €
40562	Radioisotopen (Knochenmetastasen)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.355,00 €
40564	51-Cr-EDTA (Niere)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 145,00 €

40566	67-Ga-Citrat (Entzündungsszintigraphie)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 276,00 €
40568	123-J-Hippuran (Niere)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 143,00 €
40570	111-In Chlorid (Zell-/Protein-/Antikörpermarkierung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,00 €
40574	57-Co-Cyancobolamin (Vitamin B 12 Resorption)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,00 €
40576	Radioaktive Gase (Lunge)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,00 €
40578	Fe-59-Citrat / 51-Chromat (hämatologische Untersuchung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 425,00 €
40580	192-Iridium	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 320,00 €
40582	Radium-223-dichlorid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 65,00 €
40584	18F-Fluordesoxyglukose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 255,00 €
40680	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 513,00 €
40750	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 122,00 €

40752	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	200,00 €
40754	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,00 €
40815	Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	627,00 €
40816	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	830,00 €
40817	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	118,60 €
40818	Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	658,40 €
40819	Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,50 €
40823	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	485,80 €
40824	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	161,90 €
40825	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	505,40 €

40826	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 72,20 €
40827	Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 168,50 €
40828	Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 174,70 €
40829	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €
40830	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,30 €
40831	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,00 €
40832	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,70 €
40833	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,00 €
40834	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €

40835	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €
40836	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
40837	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	300,00 €
40838	Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €
40840	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25320 oder 25321	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	140,00 €
40841	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25310	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €
40850	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,85 €
40852	Wegepauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,51 €
40854	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €
40855	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100 Prüfung des Farbsinns

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,69 €

50110 Molekularbiologische Schnellresistenztestung des *Mycobacterium tuberculosis*-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

82,03 €

50111 Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des *Mycobacterium tuberculosis*-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

99,40 €

50301 Augenärztliche Untersuchung bei Marfan-Syndrom und verwandte, durch genetische Mutationen bedingte Störungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,00 €

Kapitel 51: Anlagenübergreifende Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

51010 Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,22 €

51011 Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,58 €

51030 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,37 €

51032 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,79 €

51033 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,79 €

51040 Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,11 €

51041 Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,17 €

51041A Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,43 €

Kapitel 99: Sonstige Vereinbarungen

80230	Telefonkosten gemäß I Allgemeine Bestimmungen 7.3 des EBM		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,06 €	0,06 €
81000	Feststellung Schwerpflegebedürftigkeit Bericht 1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	6,14 €	
81001	Feststellung Schwerpflegebedürftigkeit Bericht 2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	15,34 €	
81102	Vergütung für die präventive Untersuchung bei Kinder - U10		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	50,00 €	
	– Ersatzkassen	53,00 €	
81103	Vergütung für das Infektionsscreening zwischen der 16. bis 24. Schwangerschaftswoche		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	26,00 €	
81112	Medikationscheck		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	80,00 €	
81113	Medikationscheck mit Konsil		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	160,00 €	
81120	Vergütung für die präventive Untersuchung, Beratung und Dokumentation bei Kinder - U11		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	50,00 €	
	– Ersatzkassen	53,00 €	
81121	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der J2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	50,00 €	
	– Ersatzkassen	53,00 €	
81200	Homöopathische Erstanamnese für Versicherte bis zum vollendeten 12. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €	

81201	Homöopathische Erstanamnese für Versicherte ab Beginn des 13. Lebensjahres	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,00 €
81202	Repertorisation für Versicherte	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
81203	Homöopathische Analyse für Versicherte	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
81204	Homöopathische Folgeanamnese I für Versicherte	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,00 €
81205	Homöopathische Folgeanamnese II für Versicherte	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
81206	Homöopathische Beratung für Versicherte	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
86510	Behandlung florider Hämoblastosen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,89 € 0,00 €
86512	Behandlung solider Tumore	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,36 € 0,00 €
86514	Zuschlag für die intrakavitative zytostatische Tumortherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,56 € 0,00 €
86516	Zuschlag für die intravenös und/oder intraarteriell applizierte zytostatische Tumortherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	175,22 € 0,00 €
86518	Zuschlag für die Palliativversorgung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	175,22 € 0,00 €

86900	Versenden eines elektronischen Briefes je Empfänger-Praxis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,28 €	0,28 €
86901	Empfangen eines elektronischen Briefes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,27 €	0,27 €
86902	Kostenpauschale entspr. 40120 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teilen. Empfänger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,55 €	0,55 €
86903	Kostenpauschale entspr. 40122 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teilen. Empfänger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,90 €	0,90 €
86904	Kostenpauschale entspr. 40124 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teilen. Empfänger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,45 €	1,45 €
86905	Kostenpauschale entspr. 40126 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teilen. Empfänger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,20 €	2,20 €
88190	Kennzeichnung Kostenerstattungsprinzip nach § 13 Abs. 2 i. V. m. § 53 SGB V für die ärztliche Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	0,00 €
88194	Kennzeichnung von selektivvertraglichen/knappschaftsärztlichen Behandlungsfällen gemäß Nr. 11 der Präambel 3.1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
88895	Kostenerstattung für den besonderen Aufwand gemäß § 6 Abs. 2 der Vereinbarung über besondere Maßnahmen der sozialpsychiatrischen Versorgung von Kindern und Jugendlichen (Anlage 11 BMV-Ä)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	163,00 €	

89100A	Diphtherie (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89100B	Diphtherie (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89100R	Diphtherie (Standardimpfung): Auffrischungsimpfung bei Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89101A	Diphtherieimpfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89101B	Diphtherieimpfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89101R	Diphtherieimpfung : Auffrischungsimpfung bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Impfung: Auffrischungsimpfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89103A	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen und Kleinkindern.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €

89103B	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen und Kleinkindern.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89104A	Haemophilus influenzae Typ b - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89104B	Haemophilus influenzae Typ b - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89105A	Hepatitis A - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89105B	Hepatitis A - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahre.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89107A	Hepatitis B - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89107B	Hepatitis B - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €

89107R Hepatitis B - Auffrischungsimpfung bei sonstigen Indikationen.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89108A Hepatitis B - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Dialysepatienten.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89108B Hepatitis B - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Dialysepatienten.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89108R Hepatitis B - Auffrischungsimpfung bei Dialysepatienten.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89110A Humane Papillomviren (HPV) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Mädchen und weibliche Jugendlichen von 9 bis 14 Jahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89110B Humane Papillomviren (HPV) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Mädchen und weibliche Jugendlichen von 9 bis 14 Jahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89111 Influenza (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Personen über 60 Jahren.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89112 Influenza - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89112N Influenza - Impfung nasal: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen: Kinder im Alter von 24 Monaten bis 6 Jahre.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,11 € 7,11 €

89113	Masern-Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Erwachsenen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89114	Meningokokken Konjugatsimpfstoff (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Kindern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89115A	Meningokokken - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89115B	Meningokokken - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89115R	Meningokokken - Auffrischungsimpfung bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89116A	Pertussis (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89116B	Pertussis (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89116R	Pertussis (Standardimpfung): Auffrischungsimpfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89117A	Pertussis - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €

89117B	Pertussis- Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89118A	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Kindern bis 24 Monaten.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89118B	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Kindern bis 24 Monaten.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89119	Pneumokokken - Standardimpfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Personen über 60 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89120	Pneumokokken - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Personen mit erhöhter gesundheitl. Gefährd. infolge angebor. oder erworb. Immundefekte bzw. Immunsuppression, chron. Krankheit oder anatomischer und . . .	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89120R	Pneumokokken - Auffrischungsimpfung bei Personen mit weiterbestehender Indikation (angeborener oder erworbener Immundefekte einschl. funktioneller oder anatomischer Asplenie, chronische Nierenkrankheiten/nephrotisches Syndrom)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung): Auffrischungsimpfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €

89122A	Poliomyelitis - Impfung : Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89122B	Poliomyelitis - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89122R	Poliomyelitis - Auffrischungsimpfung bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89123	Röteln-Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Erwachsenen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89124A	Tetanus - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89124B	Tetanus - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89125A	Varizellen (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89125B	Varizellen (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €
89126A	Varizellen - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,11 € 7,11 €

89126B	Varizellen - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89127A	Rotaviren - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89127B	Rotaviren - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89199A	Tollwut - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie im Verletzungsfall ab der 2. Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89199B	Tollwut - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung im Verletzungsfall ab der 2. Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 € 7,11 €
89200A	Diphtherie, Tetanus (DT) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €
89200B	Diphtherie, Tetanus (DT) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €

89202A	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie, nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung, nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €
89203A	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €
89203B	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 € 8,79 €
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 € 10,11 €
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 € 10,11 €
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 € 10,11 €
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 € 10,11 €
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 € 10,11 €

89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89303R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	11,44 €
89400R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	11,44 €
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	11,44 €
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	11,44 €
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,81 €	12,81 €
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,81 €	12,81 €
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,06 €	19,06 €

89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,06 € 19,06 €
90009	Kenn-Nr. für Sachkostenabrechnung (außer Sachkosten im Rahmen der künstlichen Befruchtung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 € 0,00 €
90009X	Kenn-Nr. für Sachkostenabrechnung im Rahmen der künstlichen Befruchtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 € 0,00 €
90201	Wegepauschale für Besuche im Bereich bis 2 km Radius	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	5,20 € 5,20 €
90202	Wegepauschale für Besuche im Bereich bei mehr als 2 km bis zu 5 km Radius	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,80 € 9,80 €
90203	Wegepauschale für Besuche im Bereich bei mehr als 5 km bis zu 10 km Radius	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 € 14,00 €
90210	Zuschlag zu Pseudo-Nr. 90203 für Besuche im Bereich von mehr als 10 km Radius, pro angefangene 5 km; jedoch max. 6-mal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	2,30 € 2,30 €
90212	Nachtzuschlag zu den Pseudo-Nrn. 90201, 90202 oder 90203 zwischen 19:00 und 07:00 Uhr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 € 6,00 €
91019	IV-Vertrag Chronische Wunde: Grunddiagnostik durch den zuweisenden Arzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	52,00 €
91020	IV-Vertrag Chronische Wunde: Grunddiagnostik durch den zuweisenden Arzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	52,00 €

91030	SAPV-Vereinbarung: Überleitungskonsil einschl. Erstellung des SAPV-Behandlungsplans, einmalig pro Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		67,50 €
91031	SAPV-Vereinbarung: Zusatzpauschale für die SAPV zum EBM-Hausbesuch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		25,00 €
91032	SAPV-Vereinbarung: Zuschlag zum EBM-Hausbesuch für die SAPV-Notfallversorgung (außerhalb des Organs. Notfalldienstes)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		25,00 €
91035A	SAPV-Vereinbarung: Überleitungskonsil (bei Qualifikation Zusatzbezeichnung PA)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		100,00 €
91035B	SAPV-Vereinbarung: Überleitungskonsil (bei Qualifikation Basiskurs PA)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		90,00 €
91035C	SAPV-Vereinbarung: Überleitungskonsil (bei Qualifikation internes Curriculum)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		60,00 €
91036A	SAPV-Vereinbarung: Koordinierungs-/Bereitschaftspauschale (bei Qualifikation Zusatzbezeichnung PA)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		200,00 €
91036B	SAPV-Vereinbarung: Koordinierungs-/Bereitschafts-pauschale (bei Qualifikation Basiskurs PA)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		150,00 €
91036C	SAPV-Vereinbarung: Koordinierungs-/Bereitschaftspauschale (bei Qualifikation internes Curriculum)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		120,00 €
91037A	SAPV-Notfall oder SAPV-Hausbesuch (bei Qualifikation Zusatzbezeichnung PA)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		70,00 €

91037B SAPV-Notfall oder SAPV-Hausbesuch (bei Qualifikation Basiskurs PA)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
60,00 €

91037C SAPV-Notfall oder SAPV-Hausbesuch (bei Qualifikation internes Curriculum)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
50,00 €

92000 Diabetisches Fußsyndrom und Hochrisikofuß - Erstkonsultation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
70,00 €

92002 Diabetisches Fußsyndrom und Hochrisikofuß - Kontrolluntersuchung, pro Patient pro Fuß einmal im Behandlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
100,00 €

92004 Diabetisches Fußsyndrom und Hochrisikofuß - Behandlung eines Rezidiv, pro Patient pro Fuß einmal im Behandlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
50,00 €

93070 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
292,00 €

93071 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Parazentese mit Paukendrainage, einseitiger Eingriff

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
329,00 €

93072 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Parazentese ohne Paukendrainage, einseitiger Eingriff

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
312,00 €

93073 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Parazentese mit Paukendrainage, beidseitiger Eingriff

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
344,00 €

93074 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Parazentese ohne Paukendrainage, beidseitiger Eingriff

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
327,00 €

93075	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	402,00 €
93076	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie und einer Prazentese mit Paukendrainage, einseitiger Eingriff	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	439,00 €
93077	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie und einer Prazentese ohne Paukendrainage, einseitiger Eingriff	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	422,00 €
93078	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie und einer Prazentese mit Paukendrainage, beidseitiger Eingriff	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	454,00 €
93079	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie und einer Prazentese ohne Paukendrainage, beidseitiger Eingriff	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	437,00 €
93080	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung der Anästhesie zu den Operationsleistungen entsprechend der Pseudo-Nrn. 93070, 93075	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	213,00 €
93081	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung der Anästhesie zu den Operationsleistungen entsprechend der Pseudo-Nrn. 93071, 93072, 93073, 93074, 93076, 93077, 93078, 93079	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	246,00 €
93082	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung der zweiten postoperativen Nachbehandlung eine Woche nach erfolgter Operation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
93083	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung der dritten postoperativen Nachbehandlung vier bis sechs Wochen nach erfolgter Operation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €

93084	Tonsillotomievereinbarung: Postoperative Überwachung (Aufwachraum) durch den Operateur oder dem Anästhesisten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,00 €
93110	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Besonderer Aufwand im Rahmen der erstmaligen Immuntherapie für Versicherte mit Hausstaubmilbenallergie, einmal im Quartal, max. in 20 aufeinanderfolgenden Quartalen. <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,00 €
93111	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Wirksamer Widerruf der Teilnahme des Versicherten bei bereits begonnener Therapie, einmal je Patient im Teilnahmezeitraum <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,00 €
93112	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung, frühestens nach 3 Jahren - im 12. Quartal der Teilnahme, max. 1-mal je Patient <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 120,00 €
93113	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 13. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen – Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 105,00 € 0,00 €
93114	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 14. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,00 €
93115	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 15. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 75,00 €
93116	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 16. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,00 €

93117	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 17. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	45,00 €
93118	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 18. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	30,00 €
93119	Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 19. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
93200	Vereinbarung Akuter Hörsturz - Behandlungskomplex I: Indikationsstellung, Infusionstherapie vom 1. - 3. Tag, Infusionstherapie und audiologische Untersuchung am 10. Tag sowie Abschlusskontrolle nach 3 Monaten, durch den HNO-Arzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	270,00 € 270,00 €
93202	Vereinbarung Akuter Hörsturz - Behandlungskomplex II: Infusionstherapie vom 4. bis 9. Tag, bei nicht ausreichender Besserung nach Behandlungskomplex I, durch den HNO-Arzt oder Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	90,00 € 90,00 €
93212	Zuschlag zur 81102, 81120 oder 81121 für das Vorliegen des altersgerechten vollständigen Impfschutzes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	0,00 €
93213	Zuschlag zur 81102, 81120 oder 81121 für das Fehlen des altersgerechten vollständigen Impfschutzes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	0,00 €
93230	Kennziffer für die Durchführung einer Früherkennungsuntersuchung nach GOP 01712 bis 01720 oder 01723 im Rahmen des Kinder- und Jugendprogramms zur ergänzenden Angabe bei Abrechnung der GOP 04354 nach pathologischen Ergebnis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	0,00 €

93240	Besonderer Aufwand bei der Betreuung und Behandlung von Patienten im Kindes und Jugendalter bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Adipositas, 1-mal im Behandlungsfall, maximal 2-mal im Kalenderjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
93241	Durchführung des oGTT bei hochgradig adipösen Kindern (BMI>Perzentile 97) zur Früherkennung des Diabetes mellitus, 1-mal jedes 2. Kalenderjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
93242	Besonderer Aufwand bei der Behandlung von Pat. im Kindes- und Jugendalter bis zum vollendeten 18. LJ mit chron, Schmerzen bei Vorliegen der gesicherten Diagnose 1-mal im BHF, max. 2-mal im KLJ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
93243	Besonderer Aufwand bei der Behandlung von Patienten im Kindes- und Jugendalter mit Essstörungen, bis zum vollend. 18. LJ, bei Vorliegen der gesicherten Diagnose (F50.X), 1-mal im BHF, max. 2-mal im Kalenderjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
93244	Besonderer Aufwand bei der Betreuung und Behandlung von Pat. mit Störungen des Sozialverhaltens u. der Emotionen im Kindes-/Jugendalter bis zum vollend. 18. LJ., bei Vorliegen der gesicherten Diagn. 1-mal im BHF, max. 2-mal im Kalenderjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
93245	Besonderer Aufwand bei der Betreuung u. Behandl. v. Pat. mit weiteren Verhaltens- u. emotionalen Störungen im Kindes- u. Jugendalter bis zum vollend. 18 LJ, bei Vorliegen der gesicherten Diagn., 1-mal im BHF, max. 2-mal Kalenderjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
93246	Transition: Besonderer Aufwand bei der Begleitung von Patienten mit chronischen Erkrankungen von der Kinder-/Jugendmedizin in die Erwachsenenmedizin, einmalig je Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
93247	Atopische Erkrankungen: Besonderer Aufwand bei der Behandlung von Patienten im Kindes- und Jugendalter mit den atopischen Erkrankungen, maximal 4-mal im Kalenderjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €

93300	Überprüfung des Impfstatus einschließlich ausführlicher Beratung und Hinwirken auf das Erreichen eines vollständigen, altersgerechten Impfstatus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	10,00 €
94001	Ambulante geriatrische Komplexbehandlung in der geriatrischen Schwerpunktpraxis - um Zuzahlungsbetrag geminderte Tagespauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	102,94 €
			– Ersatzkassen	104,63 €
94001A	Ambulante geriatrische Komplexbehandlung in der geriatrischen Schwerpunktpraxis Börde - um Zuzahlungsbetrag geminderte Tagespauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	106,01 €
94002	Ambulante geriatrische Komplexbehandlung in der geriatrischen Schwerpunktpraxis - Tagespauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	112,94 €
			– Ersatzkassen	114,63 €
94002A	Ambulante geriatrische Komplexbehandlung in der geriatrischen Schwerpunktpraxis Börde - Tagespauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	116,01 €
94099	Infektionsscreening in der Schwangerschaft und Beratung nach Vorlage des personengebundenen Screeningschecks zwischen der 16. bis 24. SSW mittels vaginalen Sekretabstrich, einmal je Schwangerschaft und Screeningscheck	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	26,00 €
94100	"Hallo Baby": Betreuung der Schwangeren gemäß § 9 des Vertrages; einmal pro Schwangerschaft	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	26,50 €
94110	"Hallo Baby": Sonographische Diagnostik einmal pro Schwangerschaft, bei Mehrlingen entsprechend der Anzahl	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	33,50 €
94130	Beratung und Aufklärung zur Befähigung der Selbstuntersuchung der Brust für Frauen im Alter ab vollendetem 25. Lebensjahr bis vollendetem 30. Lebensjahr, 1-mal je Patientin im Aktionszeitraum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	20,00 €

94131	Sonographische Untersuchung einer oder beider Brustdrüsen mittels B-Mode-Verfahren, ggf. einschl. der regionalen Lymphknoten für Frauen im Alter ab vollendetem 25. Lj. bis vollendetem 30. Lj.; 1-mal je Patientin im Aktionszeitraum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	20,00 €
94140	Vereinbarung "Willkommen Baby": Beratung und Bedeutung Risikoscreening, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	30,00 €
94141	Vereinbarung "Willkommen Baby": Förderung der natürlichen Geburt, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	25,00 €
94142	Vereinbarung "Willkommen Baby": Infektionsscreening, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	20,00 €
94143	Vereinbarung "Willkommen Baby": Ultraschalluntersuchung in der Frühschwangerschaft, -zwischen der 5. bis 8. SSW, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	30,00 €
94144	Vereinbarung "Willkommen Baby": Ultraschalluntersuchung nach dem 3. Basis-Ultraschall zwischen der 33. und 37. SSW, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	30,00 €
94145	Vereinbarung "Willkommen Baby": Geburtsvorbereitung, 4-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	15,00 €
94300	IV Chronische Niereninsuffizienz: Phase 0 - Screening, durch den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	3,00 €
94301	IV Chronische Niereninsuffizienz: Einschreibung, durch den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	8,50 €

94302	IV Chronische Niereninsuffizienz: Phase 1 - Progressionsverzögerung, durch den Nephrologen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	25,00 €
96019	DMP Diabetes Typ I: Information, Beratung u. Einschreibung der Versicherten, Erstellung der Erstdokumentation sowie Versand der entsprechenden Unterlagen d. Vertragsärzte nach § 3 bzw. Strukturierte Versorgung entspr. der Versorgungsinhalte	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
96020G	DMP Diabetes Typ I: SPOG Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung, je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96020I	DMP Diabetes Typ I: Schulung HyPOS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96020J	DMP Diabetes Typ I: Jungendliche mit Diabetes, 16 Unterrichtseinheiten, die innerhalb von 6 Tagen erteilt werden sollten, für bis zu 10 Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,00 €
96020K	DMP Diabetes Typ I: Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie bzw. DTTP, je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,00 €
96020L	DMP Diabetes Typ I: Modulare Bluthochdruck-Schulung IPM, je Teilnehmer 2 bis 10 Unterrichtseinheiten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,50 €
96020M	DMP Diabetes Typ I: LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung, 10 Unterrichtseinheiten (Module 1 bis 5) für bis zu 10 Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,00 €
96020P	DMP Diabetes Typ I: Diabetesbuch für Kinder, in der Regel 8 Schulungseinheiten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,00 €

96020Q	DMP Diabetes Typ I: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V., 18 Unterrichtseinheiten für Kinder und 12 Unterrichtseinheiten für Eltern	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96020R	DMP Diabetes Typ I: NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Astmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung, je Teilnehmer 6 Unterrichtseinheiten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96020S	DMP Diabetes Typ I: Das strukturierte Hypertonie Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) bzw. Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie, je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96020T	DMP Diabetes Typ I: Chr. obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogramm für COPD-Patient. (COBRA) und das Ambulante Fürther Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (AFBE)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96020U	DMP Diabetes Typ I: INRatio Gerinnungsselbstmanagement	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96020X	DMP Diabetes Typ I: Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96021G	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für SPOG - Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €
96021I	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für die Schulung HyPOS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €
96021J	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für Jugendliche mit Diabetes	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €

96021K	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial (Verbrauchsmaterial ohne Diabetes-Pass) zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie bzw. DTTP	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96021L	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial zur Modularen Bluthochdruck-Schulung IPM - je Modul	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
96021M	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial zur LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €
96021P	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial zum Diabetesbuch für Kinder	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €
96021Q	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96021R	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial NASA uns AFAS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96021S	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial zum strukturierten Hypertonie Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) bzw. Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96021T	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial - Chr. obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Amb. Schulungsp. für COPD-Patient. (COBRA) und das Amb. Fürther Schulungsprogr. für Patienten mit chr. obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (AFBE)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96021X	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für die Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €

96023	DMP Diabetes Typ I: Erstellung und Versand der Folgedokumentation durch Vertragsärzte nach § 3 bzw. Strukturierte Behandlung entsprechend der Versorgungsinhalte unter Beachtung der Kooperationsregeln	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
96026	DMP Diabetes Typ I: Früherkennungsleistung bei Diabetikern hinsichtlich der Retinopathia diabetica	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
96027	DMP Diabetes Typ I: Untersuchung zur Vermeidung der Dialysepflichtigkeit bei diabetischer Nephropathie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
96028	DMP Diabetes Typ I: Betreuungspauschale für nicht dokumentierte Quartale im Rahmen der halbjährlichen Dokumentation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
96030C	DMP Diabetes Typ I: PRIMAS - Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit Typ 1 Diabetes und einer Insulintherapie mit mehrmals täglicher Insulininjektion oder Insulintherapie, 12 Schulungseinheiten, a 90 Min. f. 3 bis 8 Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96031C	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für PRIMAS, je Unterrichtseinheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €
96218A	DMP Brustkrebs: Gespräch (Dauer ca. 30 Minuten) zeitnah vor der stationären Aufnahme und nach histologischer Sicherung der Diagnose, einmal je Krankheitsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €
96218B	DMP Brustkrebs: Gespräch (Dauer ca. 30 Minuten) nach der stationären Behandlung, einmal im Krankheitsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €
96218C	DMP Brustkrebs: Begleitgespräch (Dauer ca. 15 Minuten) ohne Folgedokumentation, einmal je Quartal	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	12,50 €

96218D	DMP Brustkrebs: Begleitgespräch (Dauer ca. 15 Minuten) einschließlich Erstellung und Versand der Folgedokumentation, Dokumentationszeitraum 6 Monate	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	27,50 €
96219A	DMP Brustkrebs: Einschreibung nach histolog. Erstbefund/Rezidiv vor OP: Information, Beratung, Einschreib. der Versicherten, Erstellung der Erstdokum. sowie Versand bzw. Erstbetreuung, Information, Beratung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	22,50 €
96219B	DMP Brustkrebs: Vervollständigung der Erstdokumentation nach der OP bzw. Folgebetreuung nach OP	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	22,50 €
96219C	DMP Brustkrebs: Einschreibung einer bereits operierenden Patientin bzw. bei nicht indizierter Operation: Information, Beratung, Einschreibung, Erstellung der Erstdokum. sowie Versand bzw. Erstbetreuung, Information, Beratung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	40,00 €
96319	DMP Asthma/COPD: Information, Beratung u. Einschreibung der Patienten, Erstellung der Erstdokumentation bzw. Strukturierte Erstbehandlung entsprechend der Versorgungsinhalte	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
96320A	DMP Asthma/COPD: Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten, für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96320B	DMP Asthma/COPD: Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96320C	DMP Asthma/COPD: Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96320D	DMP Asthma/COPD: Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die nicht Insulin spritzen (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €

96320E	DMP Asthma/COPD: MEDIAS 2 Schulung ohne Insulin (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
96320F	DMP Asthma/COPD: DiSko-Schulung als Ergänzung zu einem Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
96320G	DMP Asthma/COPD: Schulungsprogramm orale Gerinnungsstörung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
96320H	DMP Asthma/COPD: Diabetes im Gespräch (je 12 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
96320I	DMP Asthma/COPD: Schulung HyPOS	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
96320J	DMP Asthma/COPD: Jugendliche mit Diabetes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		25,00 €
96320K	DMP Asthma/COPD: Intensivierte Insulintherapie bzw. DTTP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
96320L	DMP Asthma/COPD: Modulare Bluthochdruckschulung IPM	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		12,50 €
96320M	DMP Asthma/COPD: LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		25,00 €
96320P	DMP Asthma/COPD: Diabetesbuch für Kinder	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		25,00 €
96320Q	DMP Asthma/COPD: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.,18 Unterrichtseinheiten für Kinder und 12 Unterrichtseinheiten für Eltern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €

96320R	DMP Asthma/COPD: NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Astmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96320S	DMP Asthma/COPD: Hypertonieschulung (HBSP) bzw. Hypertonieschulung (ZI)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96320T	DMP Asthma/COPD: Chronisch obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogramm für COPD-Pat. (COBRA) u. das Ambulante Fürther Schulungsprogr. f. Pat. mit chronisch obstruktiver Bronchitis u. Lungenemphysem (AFBE)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96320U	DMP Asthma/COPD: INRatio Gerinnungsselbstmanagement	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96320X	DMP Asthma/COPD: Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96321A	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für das Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96321B	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96321C	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96321D	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für Typ 2 Diabetiker die nicht Insulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96321E	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial MEDIAS 2 Schulung ohne Insulin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,74 €

96321G	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für SPOG Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €
96321H	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial Diabetes im Gespräch	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,74 €
96321I	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für die Schulung HyPOS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €
96321J	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zu Jugendliche mit Diabetes	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €
96321K	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zur Intensivierten Insulintherapie bzw. DTTP	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96321L	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zur Modularen Bluthochdruckschulung IPM, je Modul	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
96321M	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zur LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €
96321P	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial Diabetesbuch für Kinder	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €
96321Q	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zum Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96321R	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zu NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €

96321S	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zur Hypertonieschulung (HBSP) bzw. Hypertonieschulung (ZI)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96321T	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zu Chronisch obstrukt. Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogr. für COPD-Pat. (COBRA) u. das Amb. Fürther Schulungsprogr. f. Pat. mit chronisch obstruktiver Bronchitis u. Lungenemphysem (AFBE)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96321X	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für die Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96323	DMP Asthma/COPD: Erstellung und Versand der Folgedokumentation durch Vertragsärzte nach § 3 bzw. Strukturierte Folgebehandlung entsprechend der Versorgungsinhalte	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
96328	DMP Asthma/COPD: Behandlung und Betreuung eines eingeschriebenen Patienten bei halbjährlicher Dokumentation in einem Quartal, in dem keine Folgedokumentation erstellt wurde, aber ein Arzt-Patienten-Kontakt erfolgt ist	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
96330A	DMP Asthma/COPD: Schulung für geriatrische Diabetiker (SGS), je Teilnehmer 7 Unterrichtseinheiten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,00 €
96330B	DMP Asthma/COPD: MEDIAS 2 ICT Schulung für Typ 2 Diabetiker mit intensivierter Insulintherapie, je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96330C	DMP Asthma/COPD: PRIMAS Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ 1 Diabetes und einer Insulintherapie mit mehrmals täglicher Insulininjektion oder Insulintherapie, 12 Schulungseinheiten a 90 Min. für 3 bis 8 Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
96331A	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial - SGS	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,95 €

96331B	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT mit intensivierter Insulintherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
96331C	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für PRIMAS, je Unterrichtseinheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €
96355	DMP Asthma/COPD: Prädiagnostik Komplex nach § 3 Abs. 1 Ziffer a, einmalig pro Patient	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €
96356	DMP Asthma/COPD: Diagnostik- und Therapiekomplex nach § 3 Abs. 1 Ziffer b, einmal im Krankheitsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €
98016A	Betreuung der Diabetiker Typ I und Typ II mit Insulin bzw. von Gestationsdiabetikerinnen durch Schwerpunktpraxen, je Behandlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	56,24 €
98090	Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung für versicherte Kinder ab vollendeten 30. Lebensmonat und versicherte Kinder ab vollendeten 21. Lebensmonat bis vollendeten 42. Lebensmonat, einmalig im Anspruchszeitraum	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	40,00 €
98091	Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung: Überweisung eines Kleinkindes mit Verdacht auf Sehstörungen an den FA für Augenheilkunde, einmalig für versicherte Kinder ab vollendeten 21. bis vollendeten 42. Lebensmonat	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
98100	Substitutionstherapie von a1-Antitrypsin (Prolastin 60 mg/kg) bei schweren Lungenemphysem, je Behandlungstag	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	48,00 €
98215	Programmierte ärztliche Schulung von Diabetikern Typ II ohne Insulin (West)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	7,70 € 7,70 €
98215A	Programmierte ärztliche Schulung von Typ II Diabetikern ohne Insulin (Ost)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	5,40 € 5,40 €

98215B Diabetikerschulung Typ I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

25,56 € 25,56 €

98215C Diabetikerschulung für Diabetiker Typ II mit Insulin, je Unterrichtseinheit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

25,56 € 25,56 €

98216 Kosten für das Schulungsmaterial Diabetes mellitus Typ II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

9,00 € 9,00 €

98216B Kosten für das Schulungsmaterial Diabetiker Typ I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

6,90 € 6,90 €

98216C Kosten für das Schulungsmaterial Diabetiker Typ II mit Insulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

9,00 € 9,00 €

98300 Vereinbarung "Trauma first": Erstellung der Quartalsberichte für Jugendliche vom vollendeten 2. Lj. bis zum vollendeten 18. Lj. sowie für junge weibliche Erwachsene bis zum vollendeten 27. Lj.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

40,00 €

98410 Fachärztliche Versorgung Pflegeheimpatienten: Besuchspauschale für den ersten behandelten Patienten der AOK SAN in derselben sozialen Gemeinschaft vollstationärer Pflegeeinrichtungen am Tag als Zuschlag zur GOP 01410, 01411, 01412, 01413 oder 01415

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

10,00 €

98413 Fachärztliche Versorgung Pflegeheimpatienten: Besuchspauschale für jeden weiteren mitbehandelten Patienten der AOK SAN derselben sozialen Gemeinschaft in vollstationären Pflegeeinricht. als Zuschlag zur GOP 01413; maximal für 5 Versicherte am Tag

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

5,00 €

98700 HZV: Einschreibepauschale: je eingeschriebenen Versicherten ab dem 18. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,00 €

98701 HZV: Kontaktabhängige Grundpauschale je eingeschriebenen Versicherten und Quartal ab dem 18. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,00 €

98702	HZV - Zuschlag je eingeschriebenen Versicherten und Quartal bei nachgewiesener angestellter nichtärztlicher Praxisassistentin (VERAH), ab dem 18. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	1,50 €
98703	Hausbesuch durch VERAH analog der Leistungsbeschreibung der EBM-Nr. 03062 bei HZV-Versicherten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,00 €
98704	Hausbesuch durch VERAH analog der Leistungsbeschreibung der EBM-GOP 03063 bei HZV-Versicherte	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	12,50 €
98705	Medikationsscheck: Optimierung der Medikation bei HZV-Versicherten mit einem erhöhten Risiko von Arzneimittelneben- und wechselwirkungen, 1-mal im Krankheitsfall	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	17,50 €
99001	Erstanamnese im Rahmen einer Homöopathischen Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	92,03 €
99001A	Erweiterung der Homöopathischen Anamnese im 1. Folgequartal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	61,36 €
99001B	Erweiterung der Homöopathischen Anamnese im 2. Folgequartal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	40,90 €
99001C	Erweiterung der Homöopathische Anamnese im 3. - 5. Folgequartal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	30,68 €
99010	HZV - hausärztliche Leistung: Information, Beratung und Einschreibung eines Versicherten, einmalig im ersten Quartal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	11,00 €
99011	HZV - hausärztliche Leistung: Steuerungspauschale je Quartal, bei mindestens einem persönlichen Arzt-Patienten-Kontakt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	9,00 €

99022	Hausarztprogramm - Erweiterter Check up mit Empfehlung eines Präventionskurses	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	46,11 €
99023	Hausarztprogramm - Erweiterter Check up ohne Empfehlung eines Präventionskurses	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	46,13 €
99070	Hausarztprogramm: Konsultation des Kardiologen innerhalb von 14 Tagen auf dringende Überweisung des Hausarztes mit Kardiologische Erstdiagnostik durch ausführliche Anamnese. BNP-Wert, Echokardiographie und ggf. weiteren Maßnahmen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99071	Hausarztprogramm: Behandlung kardiologischer Erkrankungen durch den Kardiologen und Auswertung Eventrekorder, 1-mal im Quartal, maximal 12-mal pro Patient, Voraussetzung ist das Vorliegen der gesicherten Diagnose Z45.08	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99080	Hausarztprogramm - Facharztvertrag Nervenärzte: Behandlung eines Patienten mit akutem MS-Schub mit Methylprednisolon	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
99082	Hausarztprogramm - Facharztvertrag Nervenärzte: Überprüfung des Behandlungsplanes, ggf. Übermittlung der Befunde an den Hausarzt eines Patienten mit Depressionen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99085	Vereinbarung EEG Homemonitoring: Unterweisung des Patienten durch den Arzt oder eine qualifizierte Praxismitarbeiterin (MTA), einmalig je Patient	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €
99085A	Vereinbarung EEG Homemonitoring: Auswertung des Langzeit-EEG mit einer Aufzeichnungsdauer von mindestens 2 bis maximal 9 Stunden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,19 €
99085B	Vereinbarung EEG Homemonitoring: Auswertung des Langzeit-EEG mit einer Aufzeichnungsdauer von mindestens 9 bis maximal 18 Stunden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	85,78 €

99085C	Vereinbarung EEG Homemonitoring: Auswertung des Langzeit-EEG mit einer Aufzeichnungsdauer von mehr als 18 Stunden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	114,38 €
99090A	Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Behandlungsplans bei Patienten mit Prostatakarzinom bei active surveillance, einmal im Behandlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99090B	Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Behandlungsplans bei Patienten mit Prostatakarzinom bei watchful waiting; 1-mal im Behandlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99090C	Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Behandlungsplans bei Patienten mit Prostatakarzinom bei active surveillance mit zusätzlicher Depression; 1-mal im Behandlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	20,00 €
99090D	Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Behandlungsplans bei Patienten mit Prostatakarzinom bei watchful waiting mit zusätzlicher Depression; 1-mal im Behandlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	20,00 €
99091	Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Krankheitsverlaufs mittels Rebiopsie zusätzlich zur Pseudo-Nr. 99090A oder 99090C im Krankheitsverlauf; 1-mal je Patient	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	40,00 €
99092	Behandlung urologischer Erkrankungen: Schulung und Beratung zur Stärkung der Therapie-Compliance, 1-mal je Behandlungsfall, max. 2-mal im Kalenderjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	20,00 €
99095A	HZV-Vertrag zur orthopädischen Versorgung von Versicherten mit arzneimittelspezifischer Osteoporose-Therapie: Verlaufskontrolle mittels DXA-Knochendichthemetzung, einmalig je Versicherten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	35,00 €

99095B	HZV-Vertrag zur orthopädischen Versorgung von Versicherten mit arzneimittelspezifischer Osteoporose-Therapie: Beratung zur DXA-Knochendichthema	messung, einmalig je Versicherten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	15,00 €	
99096	HZV-Vertrag zur Versorgung von Versicherten mit chronischen Schmerzen: Überprüfung des individuellen Behandlungsplans unter Berücksichtigung psychosozialer Komorbiditäten, 1-mal im Quartal, 2-mal im Kalenderjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	15,00 €	
99100	Arztanfrage zur Arbeitsunfähigkeit bei Arbeitslosigkeit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	7,67 €	7,67 €
99103	speziellen Facharztanfrage im Zusammenhang mit einer Spezialuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	30,00 €	30,00 €
99130	Hautvorsorge durch Dermatologen, jedes 2. Kalenderjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,00 €	
99131	Vereinbarung Hautvorsorge: Auflichtmikroskopie als Zuschlag zum Hautcheck nach Pseudo-Nr. 99130, jedes 2. Kalenderjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €	
99135	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Umfassende Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms für Versicherte unter 55 Jahren mit familiären Risiko, 1-mal im Abstand von 10 Jahren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	15,00 €	
99136	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Präv. Koloskopie gem. d. Inhalten der Krebsfrüherkennungsuntersuchung f. Vers. unter 55 J. mit fam. Risiko, 1x im Abstand v. 10 J. im Zusammenh. mit Nr. 99135		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	204,81 €	
99137	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01741 für Versicherte unter 55 Jahren mit familiären Risiko		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen	30,33 €	

99138	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Auswertung der Untersuchungsergebnisse u. Beratung zu gesunder Lebensweise, 1-mal im Abst. v. 10 J. im Zusammenhang mit Abr. der Nr. 01741	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99139	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Histologie bei Früherkennungskoloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	13,79 €
99199A	Gefäßchirurgie MVZ Herderstraße: Präoperative Leistungen und ambulante Nachbetreuung, insgesamt einmal je Operation - nach Zuweisung durch das MVZ Herderstr.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	51,14 €
99202	Modellvorhaben amb. Operieren (Praxisklinik Herderstraße): Gefäßchirurgische Operation nach den OP-Methoden ELVeS und VNUS einschl. Anästhesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	1.635,00 €
99203	Extirpation oder supfaziale Ligatur von Seitenastvarizen oder insuffizienten Perforansvenen, bei einer Übernachtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	750,00 €
99204	Anästhesie zur 99203, bei einer Übernachtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	160,00 €
99205	Modellvorhaben amb. Operieren (Praxisklinik Herderstraße): Präoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	35,80 €
99206	Crossektomie u./o. Exstirpation der Vena saphena parva oder der Vena saphena magna, bei 3 Übernachtungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	970,00 €
99207	Anästhesie zur 99206, bei drei Übernachtungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	175,00 €
99208	Modellvorhaben amb. Operieren (Praxisklinik Herderstraße): amb. Nachbetreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,34 €

99209	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Feststellung der OP-Tauglichkeit im Zusammenhang mit den OPs 99212, 99213, 99214, 99215	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,00 €
99210	Vertrag amb. Kataraktoperationen: präoperative Pauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,50 €
99211	Vertrag amb. Kataraktoperationen: postoperative Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,50 €
99212	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Extrakapsuläre OP des grauen Stars mittels gesteuertem Saug-Spülverfahren, ggf. einschl. Iridektomie, ggf. mit Implantation einer intraokularen Linse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 450,00 €
99213	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Phakoemulsifikation, ggf. einschl. Iridektomie, ggf. mit Implantation einer intraokularen Linse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 450,00 €
99214	Vertrag amb. Kataraktoperationen: OP nach 99212 oder 99213 und gleichzeitige Glaukomoperation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 500,00 €
99215	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Anästhesiepauschale im Zusammenhang mit den OPs 99212, 99213, 99214, 99215	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 150,00 €
99216	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Regionalanästhesie durch den Operateur einschl. erforderlicher intraoperativer Überwachung der Vitalfunktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,00 €
99230	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten PMMA-IOL, inklusive viskochirurgischer Materialien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 110,00 €

99230A	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten PMMA-IOL, inklusive viskochirurgischer Materialien, bei Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	110,00 €
99231	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten PMMA-IOL als Vorderkammerlinse, inklusive viskochirurgischer Materialien	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	180,00 €
99231A	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten PMMA-IOL als Vorderkammerlinse, inklusive viskochirurgischer Materialien, bei Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	180,00 €
99232	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Acryl-IOL (faltbare Linse), inklusive viskochirurgischer Materialien	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	210,00 €
99232A	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Acryl-IOL (faltbare Linse), inklusive viskochirurgischer Materialien, bei Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	210,00 €
99233	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Silikon-IOL (faltbare Linse), inklusive viskochirurgischer Materialien	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	180,00 €
99233A	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Silikon-IOL (faltbare Linse), inklusive viskochirurgischer Materialien, bei Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	180,00 €
99234	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Schlauchspülsystem, Spülkassette und sonstige nicht durch den EBM abgegoltene Sachkosten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	35,00 €
99240	Sachkosten Intraokularlinse einschl. viskochirurgischer Materialien, je implantierte Linse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	235,00 €

99240A	Sachkosten Intraokularlinse einschl. viskochirurgischer Materialien, je implantierter Linse - bei nicht indizierte-Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	235,00 €
99301	Einbeziehungsvertrag Marienstift: präoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	35,80 €
99301D	Einbeziehungsvertrag Diakonissenkrankenhaus Dessau: präoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	35,80 €
99301H	Einbeziehungsvertrag Diakoniewerk Halle - Präoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	35,80 €
99302	Einbeziehungsvertrag Marienstift: postoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,34 €
99302D	Einbeziehungsvertrag Diakonissenanstalt Dessau - Postoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	15,34 €
99302H	Einbeziehungsvertrag Diakoniewerk Halle - Postoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Ersatzkassen	15,34 €
99305D	Einbeziehungsvertrag Diakonissenkrankenhaus Dessau: Präoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	35,80 €
99305H	Einbeziehungsvertrag Saale-Klinik Halle: Präoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	40,00 €
99305M	Einbeziehungsvereinbarung Praxis Dr. Stein und GP Gerdts-Müller/Müller: präoperative Leistung durch den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	35,80 €
99306D	Einbeziehungsvertrag Diakonissenkrankenhaus Dessau: postoperative Leistungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,34 €

99306H Einbeziehungsvertrag Saale-Klinik Halle: Ambulante Nachbetreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

20,00 €

99306M Einbeziehungsvereinbarung Praxis Dr. Stein und GP Gerdts-Müller/Müller: postoperative Leistung durch den nachbehandelnden Augenarzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

57,40 €

99690A Überweisungssteuerung - ÜW von am HZV teilnehm. Patienten mit Wohnort in Sachsen-Anhalt aufgrund sehr dringender Behandlungsbedürftigkeit, für die Überweisung durch den Hausarzt/Kinderarzt - Termin beim Facharzt am nächsten Arbeitstag

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,00 €

99690B Überweisungssteuerung - ÜW eines am HZV teilnehm. Patienten mit Wohnort in Sachsen-Anhalt aufgrund dringender Behandlungsbedürftigkeit durch Hausarzt/Kinderarzt - Termin beim Facharzt innerhalb von 7 Tagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,00 €

99691A Überweisungssteuerung: Diagnostik, Behandlung des am HZV teilnehmenden Patienten mit Wohnort in Sachsen-Anhalt durch den auf die sehr dringende Überweisung tätigen Facharzt und Information des überweisenden Hausarztes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,00 €

99691B Überweisungssteuerung: Diagnostik, Behandlung des am HZV teilnehmenden Patienten mit Wohnort in Sachsen-Anhalt durch den auf die sehr dringende Überweisung tätigen Facharzt und Information des überweisenden Hausarztes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,00 €

99702N HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit Adipositas zur frühzeitigen Erkennung von Diabetes-Typ-2, bei negativem Befund

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

15,00 €

99702P HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit Adipositas zur frühzeitigen Erkennung von Diabetes-Typ-2, bei positivem Befund

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

15,00 €

99703 HZV: Weiterbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningsmaßnahme für Patienten mit Adipositas zur frühzeitigen Erkennung von Diabetes-Typ-2, einmal pro Patient

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich

15,00 €

99704	HZV: Zeitlicher Mehraufwand für die Erstuntersuchung von Patienten mit einer unspezifischen Depression ggf. mit Spezifizierung der Depression unter Angabe der gesicherten ICD; einmal im Aktionszeitraum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99705	HZV: Weiterbetreuung eines Patienten mit im Rahmen der Erstuntersuchung spezifizierter Depression einschl. Beratungsgespräch und Erstellung/Überprüfung des Behandlungsplans unter Angabe des gesicherten ICD, einmal im Aktionszeitraum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99706	Aufklärung und Beratung von der 8. bis zur vollendeten 19. SSW	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99707	Aufklärung und Beratung zur (Re) Integration in den Arbeitsalltag von der 26. SSW bis zur vollendeten 33. SSW	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99708	Untersuchung auf postpartale Depression bei Wöchnerinnen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99709	Weiterbetreuung bei Vorliegen einer postpartalen Depression im auf die Untersuchung folgenden Quartal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99710	Beratung zur Stärkung der Therapie Compliance bei Pat. mit gynäkologischen Tumoren und depressiven Störungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99711	HZV: Besonderer Aufwand bei der Betreuung von Versicherten mit bestehender, dauerhafter Therapie mit Vitamin-K-Antagonisten, einmal im Quartal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	5,00 €
99712	HZV: Besonderer Aufwand bei der Betreuung von Versicherten mit erstmaliger Verordnung von Vitamin-K-Antagonisten bzw. Umstellung von NOAKs auf Vitamin-K-Antagonisten, einmal im Quartal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €

99715N	HZV: Screeningmaßnahme zur Früherkennung Linksherzinsuffizienz für Patienten mit mindestens einer Grunderkrankung (z.B. KHK, Herzrhythmusstörung, Hypertensive Herzerkrankung), bei negativen Befund, 1-mal im Kalenderjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99715P	HZV: Screeningmaßnahme Linksherzinsuffizienz für Patienten mit mindestens einer Grunderkrankung (z.B. KHK, Herzrhythmusstörung, Hypertensive Herzerkrankung), bei positivem Befund, 1-mal im Kalenderjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99716	HZV: Weiterbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningmaßnahme für Patienten mit Linksherzinsuffizienz einschl. Überprüfung des Behandlungsplans sowie der Medikation, einmal pro Patient	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99717N	HZV: Screeningmaßnahme zur Früherkennung Linksherzinsuffizienz für Patienten mit mindestens einer Grunderkrankung (z.B. KHK, Herzrhythmusstörung, Hypertensive Herzerkrankung), bei negativen Befund, 1-mal im Kalenderjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99717P	HZV: Screeningmaßnahme Rechtsherzinsuffizienz für Patienten mit mindestens einer Grunderkrankung (z.B. KHK, Herzrhythmusstörung, Hypertensive Herzerkrankung), bei positivem Befund, 1-mal im Kalenderjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99718	HZV: Weiterbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningmaßnahme für Patienten mit Rechtsherzinsuffizienz einschl. Überprüfung des Behandlungsplans sowie der Medikation, einmal pro Patient	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99720N	HZV: Untersuchung des Patienten mit Diabetes mellitus auf Komplikationen, bei negativem Befund (E1X.8-9G); einmal im Kalenderjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99720P	HZV: Untersuchung des Patienten mit Diabetes mellitus auf Komplikationen, bei positivem Befund (E1X.0-7 und ggf. G59.0, G63.2, I79.2, N08.3); einmal im Kalenderjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €

99721	HZV: Weiterbetreuung bei positivem Testergebnis aus der Screeningmaßnahme zur Spezifikation des Schweregrades bei Diabetikern, 1-mal im Quartal, 2-mal im Kalenderjahr im Zeitraum vom 01.04.2017 bis 31.12.2017	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	15,00 €
99790	HZV: Besondere Betreuung von Pat. mit chron. Herzinsuffizienz durch VERAH. Durchführung des Telefonmonitorings mittels definierten Fragebogen (Anlage 4), einschl. Dokumentation, Koordination, je Telefonat, mind. 1-mal, höchstens 3-mal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	10,00 €
99791	HZV: Besondere Betreuung v. Pat. mit chronischer Herzinsuffizienz durch VERAH. Hausbesuch der VERAH im Sinne eines Monitorings mit Schulungseinheit (Anlage 3)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	17,00 €
99792	HZV: Besondere Betreuung v. Pat. mit chronischer Herzinsuffizienz durch VERAH. Schulungseinheit (Anlage 3) von mindestens 45 Min. in der Praxis (anstelle der Pseudo-Nr. 99791 bei Schulung in Praxis)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	17,00 €
99793	HZV: Besondere Betreuung v. Pat. mit chronischer Herzinsuffizienz durch VERAH - Beratungsgespräch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
99798	HZV: Präventiver Hausbesuch eines am HZV- teilnehmenden Versicherten durch VERAH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	10,00 €
99799	HZV: Besuch zur Einschätzung von Pflegemaßnahmen, Dokumentation der grundpflegerischen Tätigkeiten, Auswertung mit dem Hausarzt und ggf. Einleitung entsprechender Maßnahmen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	10,00 €
99813	Behandlung und Betreuung von Gestationsdiabetikerinnen durch Schwerpunktpraxen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	50,00 €
99814	Spezialschulung Gestationsdiabetes ohne Insulin, je Unterrichtseinheit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €

99814S	Schulungsmaterial für die Spezialschulungen für Patientinnen mit Gestationsdiabetes ohne Insulin (Therapie mit Ernährungsumstellung), einmal je Patientin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €
99815	Spezialschulung Gestationsdiabetes mit Insulin, je Unterrichtseinheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99815S	Schulungsmaterial für die Spezialschulungen für Patientinnen mit Gestationsdiabetes mit Insulin (Therapie mit Insulin), einmal je Patientin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €
99819	DMP Diabetes Typ II: Information, Beratung., Einschreibung, Erstell. Erstdokumentation bzw. Strukturierte Behandlung entsprechend der Versorgungsinhalte unter Beachtung der Kooperationsregeln (I) sowie intensives Patientengespräch	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
99820A	DMP Diabetes Typ II: Diabetes & Verhalten, Schulungsprogramm für Menschen mit Typ-2-Diabetes, die Insulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820B	DMP Diabetes Typ II: Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820C	DMP Diabetes Typ II: Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820D	DMP Diabetes Typ II: Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 ohne Insulin (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820E	DMP Diabetes Typ II: MEDIAS 2 Schulung ohne Insulin (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €

99820F	DMP Diabetes Typ II: DiSko-Schulung als Ergänzung zu einem Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820G	DMP Diabetes Typ I: ISPOG Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung (4 Unterrichtseinheiten für bis zu 6 Patienten in wöchentlichen Abständen)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820H	DMP Diabetes Typ II: Diabetes im Gespräch (bis zu 12 Unterrichtseinheiten im Laufe von 8 Wochen; für 4 bis 10 Patienten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820K	DMP Diabetes Typ II: Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie bzw. DTTP (12 Unterrichtseinheiten für bis zu 4 Patienten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820L	DMP Diabetes Typ II: Modulare Bluthochdruck-Schulung IPM, (2 bis 10 Unterrichtseinheiten, die möglichst innerhalb von 8 Wochen erteilt werden für 8 bis 12 Patienten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	12,50 €
99820M	DMP Diabetes Typ II: LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung (10 Unterrichtseinheiten [Module 1 bis 5] für bis zu 10 Patienten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	25,00 €
99820Q	DMP Diabetes mellitus Typ II: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V., 18 Unterrichtseinheiten für Kinder und 12 Unterrichtseinheiten für Eltern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820R	DMP Diabetes mellitus Typ II: NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung, je Teilnehmer 6 Unterrichtseinheiten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820S	DMP Diabetes Typ II: HBSP-Schulung/Therapie-Schulung (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €

99820T	DMP Diabetes mellitus Typ II: Chr. obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogramm für COPD-Patient. (COBRA) und das Ambul. Fürther Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,00 €
99820U	DMP Diabetes Typ II: INRatio Gerinnungsselbstmanagement	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,00 €
99820X	DMP Diabetes Typ II: Patientenschulung COPD - Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,00 €
99821A	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial für das Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten, für Menschen mit Typ-2-Diabetes, die Insulin spritzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,00 €
99821B	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,00 €
99821C	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zum Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,00 €
99821D	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmater.DMP Typ-2 ohne Insulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,00 €
99821E	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial zur MEDIAS 2 Schulung ohne Insulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,74 €
99821G	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial für SPOG - Schulungs- u. Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,00 €
99821H	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zum Diabetes im Gespräch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,74 €

99821K	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie bzw. DTTP	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821L	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zur Modularen Bluthochdruck-Schulung IPM	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
99821M	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zur LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €
99821Q	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial - Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821R	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial NASA und AFAS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821S	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zur HBSP-Schulung/Therapie-Schulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821T	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial Cobra und AFBE	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821X	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial für die Patientenschulung COPD	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99822C	DMP Diabetes Typ II: Behandlung und Betreuung durch SPP Diabetiker Typ 2 mit Insulin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	30,00 €
	– Ersatzkassen	37,50 €
99822D	DMP Diabetes Typ II: Behandlung und Betreuung durch SPP Diabetiker Typ 2 ohne Insulin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	30,00 €
	– Ersatzkassen	37,50 €

99823	DMP Diabetes Typ II: Erstellung u. Versand d. Folgedokumentation bzw. Strukturierte Behandlung entsprechend der Versorgungsinhalte unter Beachtung der Kooperationsregeln (II)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
99826	DMP Diabetes Typ II: Früherkennungsleistung bei Diabetikern hinsichtlich der Retinopathia diabetica	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
99827	DMP Diabetes Typ II: Untersuchung zur Vermeidung der Dialysepflichtigkeit bei diab. Nephropathie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
99828	DMP Diabetes Typ II: Betreuungspauschale für nicht dokumentierte Quartale im Rahmen der halbjährlichen Dokumentation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
99830A	DMP Diabetes Typ II: Strukturierte Schulung für geriatrische Diabetiker; 7 Unterrichtseinheiten á 44 Minuten, innerhalb von 8 Wochen für 4 bis 6 Patienten im höheren Lebensalter	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,00 €
99830B	DMP Diabetes Typ II: MEDIAS 2 ICT (Mehr Diabetes Selbstmanagement für Typ 2 Diabetiker mit intensivierter Insulintherapie); 12 Unterrichtseinheiten für 4 bis 8 Patienten mit einem Hypertonus, innerhalb von 8 Wochen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99831A	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial - SGS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,95 €
99831B	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT mit intensivierter Insulintherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99840	Medikationsmanagement nur für Teilnehmer am HZV	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €

99841N	HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit Diabetes Mellitus zur frühzeitigen Erkennung von diab. Neuropathien bei negativen Befund	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99841P	HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit Diabetes Mellitus zur frühzeitigen Erkennung von diab. Neuropathien bei positivem Befund	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99842	HZV: Nachbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningmaßnahme zur frühzeitigen Erkennung von diabetischen Neuropathien,1-mal pro Patient	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99843N	HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit einer peripheren arteriellen Verschlusskrankheit (PAVK) bei negativen Befund	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99843P	HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit einer peripheren arteriellen Verschlusskrankheit (PAVK) bei positiven Befund	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99844	HZV: Weiterbetreuung bei positiven Testergebnisaus der Screeningmaßnahme zur frühzeitigen Erkennung von PAVK, einschl. Überprüfung des aktuellen Status, einmal pro Patient im Zeitraum vom 01.04.2017 bis 31.12.2017	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €
99849	DMP KHK: Information, Beratung u. Einschreibung d. Versicherten, Erstellung d. Erstdokument. durch die Vertragsärzte § 3 bzw. Struktur. Beh. entspr. d. Versorgungsinhalte m. Beachtung d. Kooperationsregeln (I) u. intensives Patientengespr.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
99850A	DMP KHK: Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten für Typ-2-Diabetiker die Insulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99850B	DMP KHK: Behandlungs u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 mit Normalinsulin (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €

99850C	DMP KHK: Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 mit Insulin (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
99850D	DMP KHK: Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 ohne Insulin (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
99850E	DMP KHK: Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2 ohne Insulinbehandlung - MEDIAS 2 (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
99850F	DMP KHK: DiSko Schulung als Ergänzung zu einem Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
99850G	DMP KHK: Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung (SPOG) (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
99850H	DMP KHK - Diabetes II im Gespräch (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten mgl.)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
99850I	DMP KHK: Schulung HyPOS	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
99850K	DMP KHK: Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie bzw. Diabetes Teaching and Treatment-Programm (DTTP), (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €
99850L	DMP KHK: Modulare Bluthochdruck-Schulung IPM (Institut für Präventive Medizin), (je Teilnehmer 2 bis 10 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		12,50 €
99850M	DMP KHK: LINDA Diabetes-Selbstmanagemantschulung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		25,00 €

99850Q	DMP KHK: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V., 18 Unterrichtseinheiten für Kinder und 12 Unterrichtseinheiten für Eltern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99850R	DMP KHK: NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Astmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung, je Teilnehmer 6 Unterrichtseinheiten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99850S	DMP KHK: Strukturiertes Hypertonie-Behandlungs-, Therapie- und Schulungsprogramm (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99850T	DMP KHK: Chronisch obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogramm für COPD-Patient. (COBRA) und das Ambulante Fürther Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (AFBE)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99850U	DMP KHK: INRatio Gerinnungsselbstmanagement	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99850X	DMP KHK: Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99851A	DMP KHK: Schulungsmaterial für das Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten, für Menschen mit Typ-2-Diabetes, die Insulin spritzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99851B	DMP KHK: Schulungsmaterial zum Behandlungs u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 mit Normalinsulin (Verbrauchsmaterial ohne Diabetes-Pass)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99851C	DMP KHK: Schulungsmaterial zum Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 mit Insulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €

99851D	DMP KHK: Schulungsmaterial zum Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 ohne Insulin (Verbrauchsmaterial ohne Diabetes-Pass)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99851E	DMP KHK: Schulungsmaterial zur schulung Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2 ohne Insulinbehandlung - MEDIAS 2 (Verbrauchsmaterial ohne Diabetes-Pass)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,74 €
99851G	DMP KHK: Schulungsmaterial zum Schulungs- u. Behandlungsprogramm SPOG, für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €
99851H	DMP KHK - Schulungsmaterial zur Schulung Diabetes II im Gespräch	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,74 €
99851I	DMP KHK: Schulungsmaterial zur Schulung HyPOS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €
99851K	DMP KHK: Schulungsmaterial zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie bzw. Diabetes Teaching and Treatment-Programm (DTTP)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99851L	DMP KHK: Schulungsmaterial zur Modularen Bluthochdruck-Schulung IPM (Institut für Präventive Medizin), je Modul	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
99851M	DMP KHK: Schulungsmaterial zur LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €
99851Q	DMP KHK: Schulungsmaterial - Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99851R	DMP KHK: Schulungsmaterial - NASA Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung, je Teilnehmer 6 Unterrichtseinheiten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €

99851S	DMP KHK: Schulungsmaterial zum Strukturierten Hypertonie-Behandlungs-, Therapie- und Schulungsprogramm	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99851T	DMP KHK: Schulungsmaterial - COBRA und AFBE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99851X	DMP KHK: Schulungsmaterial zur Patientenschulung COPD	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99853	DMP KHK: Erstellung und Versand der Folgedokumentation durch die Vertragsärzte § 3 bzw. Strukturierte Behandlung entsprechend der Versorgungsinhalte unter Beachtung der Kooperationsregeln (II)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
99855	DMP KHK: Prädiagnostik-Komplex nach § 3 Absatz 1 Ziffer a, einmal im Krankheitsfall	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €
99856	DMP KHK: Diagnostik- und Therapie-Komplex nach § 3 Absatz 1 Ziffer b, auf zwei Quartale im Kalenderjahr begrenzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €
99857	DMP KHK: Qualitätssicherungspauschale für Patienten mit Herzinsuffizienz, einmal im Krankheitsfall	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
99858	DMP KHK: Betreuungspauschale für nicht dokumentierte Quartale im Rahmen der halbjährlichen Dokumentation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen	10,00 €
99860A	DMP KHK: Strukturierte Schulung für geriatrische Diabetiker; 7 Unterrichtseinheiten á 44 Minuten, innerhalb von 8 Wochen für 4 bis 6 Patienten im höheren Lebensalter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	15,00 €

99860B	DMP KHK: MEDIAS 2 ICT (Mehr Diabetes Selbstmanagement für Typ 2 Diabetiker mit intensivierter Insulintherapie); 12 Unterrichtseinheiten für 4 bis 8 Patienten mit einem Hypertonus, innerhalb von 8 Wochen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99860C	DMP KHK: PRIMAS Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ 1 Diabetes und einer Insulintherapie mit mehrmals täglicher Insulininjektion oder Insulintherapie, 12 Schulungseinheiten a 90 Min. für 3 bis 8 Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99861A	DMP KHK: Schulungsmaterial - SGS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,95 €
99861B	DMP KHK: Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT mit intensivierter Insulintherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99861C	DMP KHK: Schulungsmaterial zum PRIMAS Schulungs- u. Behandlungsprogramm je Unterrichtseinheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €
99872	DMP Diabetes Typ I: Behandlung und Betreuung von Diabetikern Typ 1 bzw. Behandlung und Betreuung von Kindern und Jugendlichen durch diabetologisch qualifizierte Pädiater, je Behandlungsfall und Quartal	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,50 €
99924	Pseudo-Nr. für die Kennzeichnung der kinderfachärztlich versorgten Patienten zur Gewährung des Aufschlages auf die Versichertenpauschale für fachärztliche Arztfälle; nur nach Aufforderung durch die KVSA zu verwenden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €