

Gebührenordnung für das Quartal 20182

Bereitgestellt durch die
KV Sachsen-Anhalt
am 17.04.2018 13:30:49

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,88 €	20,88 €
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,35 €	33,35 €
01102	Inanspruchnahme an Samstagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,76 €	10,76 €
01205	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,79 €	
01207	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,52 €	
01210	Notfallpauschale zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12., 31.12.)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,79 €	
01212	Notfallpauschale zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,78 €	
01214	Notfallkonsultationspauschale I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,33 €	
01216	Notfallkonsultationspauschale II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,92 €	
01218	Notfallkonsultationspauschale III		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,11 €	

01220	Reanimationskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 109,42 €
01221	Zuschlag Beatmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 21,63 €
01222	Zuschlag Defibrillation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,68 €
01223	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,64 €
01224	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,78 €
01226	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,59 €
01320	Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,80 €
01321	Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 16,94 €
01410	Besuch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 22,59 €
01411	Dringender Besuch I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 49,97 €
01412	Dringender Besuch II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 66,70 € 66,70 €

01413	Besuch eines weiteren Kranken		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		11,29 €
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	9,27 €
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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		58,17 €
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,59 €
01418	Besuch im organisierten Not(-fall)dienst		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		82,89 €
01420	Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,02 €
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,28 €
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,28 €
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		26,96 €
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		16,19 €
01430	Verwaltungskomplex		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,28 €

01435	Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,38 €
01436	Konsultationspauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,92 €
01438	Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,38 €
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> 9,38 €
01440	Verweilen außerhalb der Praxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,21 €
01450	Zuschlag Videosprechstunde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,26 €
01460	Aufklärung über die Begleiterhebung gemäß § 31 Absatz 6 SGB V i. V. mit § 3 CanBV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,98 €
01461	Datenerfassung und Datenübermittlung im Rahmen der Begleiterhebung gemäß § 31 Absatz 6 SGB V i. V. mit § 4 CanBV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 €
01510	Praxisklinische Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,48 €
01510X	Praxisklinische Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,74 €
01511	Praxisklinische Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 101,75 €

01511X	Praxisklinische Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 50,87 €
01512	Praxisklinische Betreuung 6h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 149,59 €
01512X	Praxisklinische Betreuung 6h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 74,79 €
01520	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 102,49 €
01521	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 177,61 €
01530	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 102,49 €
01531	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 177,61 €
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,16 € 4,16 €
01601	Individueller Arztbrief <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,88 € 7,88 €
01602	Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,28 € 1,28 €
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,49 €

01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,18 €
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,94 €
01620	Bescheinigung oder Zeugnis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,20 €
01621	Krankheitsbericht <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,69 €
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,84 €
01623	Kurvorschlag <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,65 €
01626	Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,24 €
01630	Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,16 €
01640	Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,52 €
01641	Zuschlag Notfalldatensatz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,43 €
01642	Löschen eines Notfalldatensatzes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,11 €

01700	Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a. <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,45 €	<i>belegärztlich</i> 2,45 €
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</i> 0,53 €	<i>belegärztlich</i> 0,53 €
01702	Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,98 €	<i>belegärztlich</i> 2,98 €
01703	Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,73 €	<i>belegärztlich</i> 16,73 €
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</i> 2,98 €	<i>belegärztlich</i> 2,98 €
01705	Neugeborenen-Hörscreening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,73 €	<i>belegärztlich</i> 16,73 €
01706	Kontroll-AABR <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,53 €	<i>belegärztlich</i> 26,53 €
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,38 €	<i>belegärztlich</i> 14,38 €
01709	Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,33 €	<i>belegärztlich</i> 5,33 €
01711	U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,42 €	<i>belegärztlich</i> 13,42 €
01712	U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,72 €	<i>belegärztlich</i> 42,72 €

01713	U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €
01714	U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €
01715	U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €
01716	U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €
01717	U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €
01718	U8 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €
01719	U9 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €
01720	J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,93 €
01721	Besuch wegen U1 - U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,10 €
01722	Sonographie der Säuglingshöften bei U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
01723	U7a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €

01724	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,47 €	12,47 €
01725	Immunreaktives Trypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,45 €	2,45 €
01726	Pankreatitis-assoziiertes Protein <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,51 €	42,51 €
01727	Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		399,11 €	399,11 €
01730	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung bei der Frau <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,18 €	
01731	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,24 €	
01732	Gesundheitsuntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		32,28 €	
01733	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,88 €	
01733D	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,88 €	
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,00 €	
01734M	Untersuchung auf Blut im Stuhl <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,00 €	

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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,97 €
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,07 €
01737M	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,07 €
01738	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,99 €
01738M	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,99 €
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,97 €
01740M	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,97 €
01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. § 37 Absatz 3 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,23 €
01741M	Totale Früherkennungskoloskopie gem. § 37 Absatz 3 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,23 €
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,68 €
01742M	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,68 €

01743	Histologie bei Früherkennungskoloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €
01743M	Histologie bei Früherkennungskoloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €
01745	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,80 €
01745M	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,80 €
01746	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
01746M	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
01747	Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,07 €
01748	Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,77 €
01750	Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,47 €
01751	Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,89 €
01752	Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,48 €

01753	Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		98,08 €
01754	Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		68,89 €
01755	Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		122,90 €
01756	Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,61 €
01757	Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		11,59 €
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,00 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		31,60 €
01770	Betreuung einer Schwangeren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		116,45 €
01771	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,88 €	28,13 €
01772	Weiterführende Sonographie I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,70 €	24,42 €
01773	Weiterführende Sonographie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,50 €	38,10 €

01774	Weiterführende Dopplersonographie I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 84,38 €	<i>belegärztlich</i> 50,63 €
01775	Weiterführende Dopplersonographie II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,29 €	<i>belegärztlich</i> 30,17 €
01776	Vortest auf Gestationsdiabetes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,29 €	<i>belegärztlich</i> 11,29 €
01777	Oraler Glukosetoleranztest (oGTT) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,74 €	<i>belegärztlich</i> 13,74 €
01780	Planung der Geburtsleitung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,08 €	<i>belegärztlich</i>
01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 55,72 €	<i>belegärztlich</i> 33,43 €
01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,56 €	<i>belegärztlich</i> 77,56 €
01783	AFP-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,39 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
01784	Amnioskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,61 €	<i>belegärztlich</i> 6,61 €
01785	Tokographie vor 28. Woche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,02 €
01786	CTG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,47 €	<i>belegärztlich</i> 7,48 €

01787	Chorionzotten-Biopsie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 80,23 € 80,23 €
01790	Humangenetische Beurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,39 €
01791	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,99 €
01792	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 159,71 €
01793	Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 561,06 €
01800	TPHA/TPPA-Antikörper-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,69 € 4,69 €
01802	Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,33 € 6,20 €
01803	Röteln-IgM-Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,33 € 6,20 €
01804	Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,84 € 5,31 €
01805	Untersuchung auf Dweak <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,93 € 4,16 €
01806	Bestimmung der Rhesusformel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,37 €

01807	Antikörper-Suchtest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
01808	Antikörper-Differenzierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,70 €	8,82 €
01809	Quantitativer Antikörpernachweis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,52 €	5,11 €
01810	HBs-Antigen-Test		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,86 €	3,52 €
01811	HIV-Immunoassay		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,37 €	
01812	Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,70 €	
01815	Untersuchung und Beratung der Wöchnerin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,28 €	
01816	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,06 €	5,43 €
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,17 €	
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,56 €	
01822	Beratung ggf. einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,04 €	

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> 2,02 €
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,18 €
01827	Scheidensekret- Mikroskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,88 €
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> 2,02 €
01830	Applikation eines Intrauterinpeppers (IUP) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,63 €
01831	Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,87 €
01832	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,93 €
01833	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,29 €
01835	Humangenetische Beurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,24 €
01836	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,68 €
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> 125,61 €

01838	Postnatale zytogenetische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 148,41 €
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 belegärztl</i> 47,62 €
01840	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 belegärztl</i> 7,14 €
01850	Beratung wegen Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 7,56 €
01851	Untersuchung vor Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 7,35 € 7,35 €
01852	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 19,07 € 19,07 €
01853	Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 5,65 € 5,65 €
01854	Sterilisation des Mannes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 85,34 € 85,34 €
01855	Sterilisation der Frau <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 138,83 € 138,83 €
01856	Narkose bei Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 138,29 € 138,29 €
01857	Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 53,48 €

01900	Beratung wegen geplanter Abruption <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,63 €
01901	Untersuchung vor Abruption <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,12 € 10,12 €
01902	Feststellung des Schwangerschaftsalters <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,87 € 9,52 €
01903	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,07 € 19,07 €
01904	Abruption, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 102,71 € 102,71 €
01905	Abruption, medizinische Indikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 117,41 € 117,41 €
01906	Abruption, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,77 € 59,77 €
01910	Dauer mehr als 2 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,48 €
01911	Dauer mehr als 4 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,61 €
01912	Kontrolluntersuchung nach Abruption <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,05 € 22,05 €
01913	Narkose bei Abruption <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 138,29 €

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</i> <i>belegärztlich</i> 7,14 € 4,28 €
01949	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,35 €
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,16 €
01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,84 €
01952	Zuschlag Therapiegespräch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,79 €
01955	Diamorphingestützte Behandlung Opiatabhängiger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,87 €
01956	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,69 €
01960	Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,59 €

Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

02100	Infusion			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,07 €	6,07 €
02100X	Infusion			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,04 €	3,04 €
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		16,73 €	16,73 €
02110	Erst-Transfusion			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		22,59 €	22,59 €
02111	Folge-Transfusion			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,06 €	9,06 €
02112	Eigenblut-Reinfusion			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,14 €	7,14 €
02120	Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		12,47 €	12,47 €
02200	Tuberkulintestung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,96 €	
02300	Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,07 €	6,07 €
02301	Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,74 €	13,74 €
02302	Kleinchirurgischer 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		25,46 €	25,46 €

02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,84 €	21,84 €
02311	Behandlung Diabetischer Fuß <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,92 €	14,92 €
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,86 €	5,86 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,07 €	6,07 €
02320	Magenverweilsonde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,69 €	4,69 €
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,42 €	13,42 €
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,43 €	5,43 €
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,35 €	7,35 €
02325	Epilation mittels Lasertechnik im Gesicht/am Hals bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,38 €	9,38 €
02326	Epilation mittels Lasertechnik an einer Hand/den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,38 €	9,38 €
02327	Zuschlag zur GOP 02325 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,46 €	7,46 €

02328	Zuschlag zur GOP 02326		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,46 €	7,46 €
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,86 €	5,86 €
02331	Intraarterielle Injektion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €
02340	Punktion I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,90 €	4,90 €
02341	Punktion II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,47 €	12,47 €
02341X	Punktion II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,23 €	6,23 €
02342	Lumbalpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,87 €	41,87 €
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,28 €	27,28 €
02350	Fixierender Verband		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,29 €	11,29 €
02360	Anwendung von Lokalanästhetika		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	6,01 €
02400	¹³C-Harnstoff-Atemtest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,45 €	

02401	H2-Atemtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,51 € 11,51 €
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,49 €
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,69 € 4,69 €
02510	Wärmetherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,02 €
02511	Elektrotherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,17 €
02512	Gezielte Elektrostimulation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,02 €
02520	Phototherapie eines Neugeborenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,55 € 6,33 €

Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich

03000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

25,14 € 25,14 €

ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

15,98 € 15,98 €

ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

13,00 € 13,00 €

ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

16,73 € 16,73 €

ab Beginn des 76. Lebensjahres

22,37 € 22,37 €

03030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

8,20 €

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

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

15,34 €

03060 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

2,34 €

03061 Zuschlag zur GOP 03060

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,28 €

03062 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

17,69 €

03063 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

13,00 €

03064 Zuschlag zur GOP 03062

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

2,13 €

03065 Zuschlag zur GOP 03063

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,49 €

03220	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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,85 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,85 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,26 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,26 €
03222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,07 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,59 €
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
03242	Testverfahren bei Demenzverdacht <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,02 €
03321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,31 € 12,79 €
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,14 € 4,28 €

03324	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,31 €	4,99 €
03330	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,39 €	3,84 €
03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,06 €	9,06 €
03335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,38 €	9,38 €
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,12 €	10,12 €
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,69 €	17,69 €
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,67 €	7,67 €
03355	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,67 €	7,67 €
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,00 €	13,00 €
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,94 €	16,94 €
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		36,33 €	36,33 €

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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,94 €	16,94 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,21 €	13,21 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,21 €	13,21 €

Kapitel 4: Leistungen der Kinder- und Jugendmedizin

04000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

25,14 € 25,14 €

ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

15,98 € 15,98 €

ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

13,00 € 13,00 €

ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

16,73 € 16,73 €

ab Beginn des 76. Lebensjahres

22,37 € 22,37 €

04030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

8,20 €

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

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

15,34 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

13,85 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

13,85 €

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

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

4,26 €

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

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

4,26 €

04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,07 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

9,59 €

04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,27 € 9,27 €
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,37 €
04321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,31 € 12,79 €
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,14 € 4,28 €
04324	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,31 € 4,99 €
04330	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,39 € 3,84 €
04331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,06 € 9,06 €
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,38 € 9,38 €
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,11 € 18,11 €
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,12 € 10,12 €

04352	Vollständiger Entwicklungsstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,36 €	30,36 €
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,69 €	17,69 €
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,67 €	7,67 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,45 €	15,45 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,78 €	20,78 €
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		36,33 €	36,33 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,94 €	16,94 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,21 €	13,21 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,21 €	13,21 €
04410	Zusatzpauschale Kinderkardiologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		72,34 €	

04411	Funktionsanalyse Herzschrittmacher <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		36,97 €	22,18 €
04411J	Funktionsanalyse Herzschrittmacher <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		36,97 €	22,18 €
04413	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		68,29 €	40,98 €
04413J	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		68,29 €	40,98 €
04414	Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		68,29 €	
04414J	Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		68,29 €	
04415	Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		84,06 €	50,44 €
04415J	Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		84,06 €	50,44 €
04416	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		84,06 €	
04416J	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		84,06 €	
04419	Ergospirometrische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		43,36 €	43,36 €

04420	Behandlung eines Herz-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
04430	Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,59 €	
04431	Ausführliche neurologisch-motoskopische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	
04433	Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,86 €	
04434	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,74 €	16,05 €
04435	Pädiatrische Schlaf-EEG-Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,39 €	35,03 €
04436	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	28,02 €	16,81 €
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	19,60 €	11,76 €
04439	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	8,05 €
04441	Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
04442	Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxisitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €

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	20,35 €	20,35 €
04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,96 €	53,38 €
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	54,66 €	54,66 €
04513	Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,48 €	105,48 €
04514	Zusatzpauschale Koloskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	188,15 €	112,89 €
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	63,07 €	63,07 €
04516	Zusatzpauschale Rektoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,06 €	
04517	Rektumsaugbiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,82 €	19,82 €
04518	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,07 €	69,04 €
04520	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,91 €	27,91 €
04521	Dünndarmsaugbiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,07 €	19,07 €

04523	Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
04525	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
04527	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen- Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
04528	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,35 €	121,35 €
04528I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,22 €	109,22 €
04529	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	259,43 €	259,43 €
04529I	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	233,49 €	233,49 €
04530	Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,17 €	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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,95 €	39,95 €
04534	Ergospirometrische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,36 €	26,02 €

04535	Schweißtest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,31 €	8,31 €
04536	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,96 €	8,37 €
04537	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	22,27 €	22,27 €
04550	Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
04551	Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	17,15 €
04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
04561	Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nierentransplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,18 €	32,18 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,22 €	101,22 €
04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €

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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,97 €	23,97 €
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische 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	15,87 €	15,87 €
04580	Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
04590	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,67 €	7,67 €

Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen

05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,33 €
05210Z Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,33 €
05211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,12 €
05211Z Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,12 €
05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,83 €
05212Z Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,83 €
05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,99 €
05222 Zuschlag zur GOP 05220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,13 €
05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,32 €
05230 Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,07 €
05230Z Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,07 €

05310	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,07 €
05310X	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,54 €
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> 1,60 € 1,60 €
05320	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,69 €
05330	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 89,50 €
05330X	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,75 €
05330Z	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 89,50 €
05331	Zuschlag weitere 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,42 €
05331Z	Zuschlag weitere 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,42 €
05340	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,70 €
05340X	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,35 €

05340Z Überwachung der Vitalfunktionen		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,70 €
05341 Analgesie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,70 €
05341X Analgesie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,35 €
05341Z Analgesie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,70 €
05350 Beobachtung und Betreuung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		53,48 €
05350X Beobachtung und Betreuung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		26,74 €
05350Z Beobachtung und Betreuung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		53,48 €
05360 Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		38,04 €
05361 Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,47 €
05370 Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		71,92 €
05371 Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		26,00 €

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

54,23 €

Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen

06210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,41 €	16,41 €
06211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,53 €	13,53 €
06212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,98 €	15,98 €
06220	Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,24 €	
06222	Zuschlag zur GOP 06220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,64 €	
06225	Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,83 €	11,83 €
06227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
06310	Fortlaufende Tonometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,38 €	9,38 €
06312	Elektrophysiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,07 €	19,07 €
06320	Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,59 €	22,59 €
06321	Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,18 €	19,18 €

06330	Perimetrie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,92 €	14,92 €
06331	Fluoreszenzangiographie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		46,56 €	46,56 €
06332	PDT			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		237,70 €	237,70 €
06333	Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,43 €	5,43 €
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>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,74 €	13,74 €
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>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,74 €	13,74 €
06340	Anpassung einer Verbandlinse			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,96 €	13,96 €
06341	Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		44,11 €	44,11 €
06342	Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,10 €	8,10 €
06343	Bestimmung von Sehhilfen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		22,05 €	22,05 €
06350	Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,35 €	7,35 €

06351 Kleinchirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,57 € 12,57 €

06352 Kleinchirurgischer Eingriff am Auge III und/oder primäre Wundversorgung am Auge bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

27,28 € 27,28 €

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

07210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,37 €	22,37 €
07211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,55 €	23,55 €
07212	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 €
07220	Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,41 €	
07222	Zuschlag zur GOP 07220		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,96 €	
07227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
07310	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,01 €	23,01 €
07311	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,12 €	23,12 €
07320	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Therapie bei visceralchirurgischer(n) Erkrankung(en) und/oder Eingriff(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,19 €	16,19 €
07330	Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,12 €	23,12 €

07340 Behandlung sekundär heilender Wunde(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,98 € 28,98 €

07345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,35 € 20,35 €

Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

08210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		12,04 €	12,04 €
08211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		15,45 €	15,45 €
08212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		15,66 €	15,66 €
08220	Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,56 €	
08222	Zuschlag zur GOP 08220			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,64 €	
08227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,21 €	
08230	Zuschlag Reproduktionsmedizin			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		21,63 €	21,63 €
08231	Zusatzpauschale Geburtshilfe			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,59 €	9,59 €
08310	Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		64,46 €	38,68 €
08311	Urethro(-zysto)skopie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,98 €	17,39 €
08311T	Urethro(-zysto)skopie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,98 €	17,39 €

08312	Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,05 €	30,05 €
08313	Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	15,24 €
08320	Mammastanzbiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,07 €	27,04 €
08330	Ring, Pessar Applikation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	6,93 €
08331	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	6,93 €
08332	Vaginoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,67 €	7,67 €
08333	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,06 €	5,43 €
08334	Zuschlag für die Polypenentfernung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,07 €	6,07 €
08340	Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,52 €	8,52 €
08341	Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,83 €	7,10 €
08345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €

08410	Verweilen im Gebärraum <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,00 €	31,11 €
08411	Geburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		216,28 €	256,66 €
08412	Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		55,19 €	65,52 €
08413	Äußere Wendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,19 €	34,63 €
08414	Innere oder kombinierte Wendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		43,90 €	52,10 €
08415	Zuschlag Schnittentbindung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		73,51 €	87,26 €
08416	Entfernung der Nachgeburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,15 €	35,80 €
08510	Erstellung eines Behandlungsplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,14 €	
08510X	Erstellung eines Behandlungsplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,57 €	
08520	Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,63 €	
08521	Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,83 €	

08530	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzzyklus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,51 €	11,51 €
08530X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzzyklus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,75 €	5,75 €
08531	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	20,67 €	20,67 €
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	10,33 €	10,33 €
08540	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
08540X	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 €	8,95 €
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	55,62 €	55,62 €
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	27,81 €	27,81 €
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	47,62 €	
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	23,81 €	
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	934,60 €	934,60 €

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	467,30 €	467,30 €
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	796,84 €	796,84 €
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	398,42 €	398,42 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	212,13 €	212,13 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	106,06 €	106,06 €
08560	IVF einschl. ICSI 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	1.316,66 €	1.316,66 €
08560X	IVF einschl. ICSI 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	658,33 €	658,33 €
08561	IVF einschl. ICSI 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	1.179,11 €	1.179,11 €
08561X	IVF einschl. ICSI 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	589,56 €	589,56 €
08570	Humangenetische Abklärung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	

08570X Humangenetische Abklärung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,62 €
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		30,68 €
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		15,34 €
08572 Humangenetische Beratung und Begutachtung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		125,61 €
08572X Humangenetische Beratung und Begutachtung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		62,81 €
08573 Chromosomenanalyse		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		148,41 €
08573X Chromosomenanalyse		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		74,21 €
08574 Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		47,62 €
08574X Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		23,81 €

Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen

09210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,57 €	25,57 €
09211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,10 €	21,10 €
09212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,84 €	21,84 €
09220	Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,88 €	
09222	Zuschlag zur GOP 09220		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,75 €	
09227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
09310	Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,49 €	14,49 €
09311	Lupenlaryngoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,10 €	8,10 €
09312	Schwebe- oder Stützlaryngoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,33 €	18,33 €
09313	Direkte Laryngoskopie mittels Endoskop beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,14 €	20,14 €
09314	Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,84 €	8,84 €

09315	Bronchoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		105,26 €	105,26 €
09316	Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,78 €	25,78 €
09317	Ösophagoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,59 €	35,59 €
09318	Videostroboskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,19 €	16,19 €
09320	Tonschwellenaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,66 €	15,66 €
09321	Zuschlag Sprachaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	15,87 €
09322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,41 €	3,41 €
09323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,31 €	8,31 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,79 €	12,79 €
09325	Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,91 €	16,75 €
09326	Retro-cochleäre Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,59 €	35,59 €

09327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,85 €	57,85 €
09329	Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,11 €	31,11 €
09330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,63 €	21,63 €
09331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,11 €	31,11 €
09332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,52 €	34,52 €
09333	Stimmfeldmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,39 €	6,39 €
09335	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,92 €	14,92 €
09336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
09343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,41 €	16,41 €
09345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
09350	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,17 €	14,17 €

09351	Anlage einer Paukenhöhlendrainage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
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	6,39 €	6,39 €
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	13,74 €	13,74 €
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	23,33 €	23,33 €
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	8,84 €	8,84 €
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	8,84 €	8,84 €
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	52,63 €	52,63 €
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	55,72 €	55,72 €
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	48,16 €	48,16 €
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	6,61 €	6,61 €

Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

10210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,74 €	13,74 €
10211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,92 €	14,92 €
10212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,24 €	15,24 €
10220	Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,92 €	
10222	Zuschlag zur GOP 10220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,53 €	
10227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
10310	Bestimmung der Erythemschwelle <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,31 €	8,31 €
10320	Behandlung von Naevi flammei <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,82 €	11,89 €
10322	Behandlung von Hämangiomen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,19 €	9,72 €
10324	Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	9,52 €
10330	Komplex Wundbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,98 €	28,98 €

10340	Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,07 €	6,07 €
10341	Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,74 €	13,74 €
10342	Kleinchirurgischer 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	25,46 €	25,46 €
10343	(Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,49 €	14,49 €
10344	(Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,21 €	26,21 €
10345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
10350	Balneophototherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,40 €	42,40 €

Kapitel 11: Humangenetische Leistungen

11210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 39,74 €
11211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 44,32 €
11212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 41,66 €
11230	Humangenetische Beurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,24 €
11233	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 58,92 €
11234	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 58,92 €
11235	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 81,08 €
11236	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 91,95 €
11301	Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 23,87 €
11301X	Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,93 €

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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 98,77 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,38 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,42 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,93 €
11351	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 313,77 €
11351X	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 156,88 €
11352	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.171,23 €
11352X	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 585,61 €
11355	Noonan-Syndrom - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 462,40 €
11356	Noonan-Syndrom - weitere Gene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4.052,58 €

11360	Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes 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 belegärztl</i> 226,19 €
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 belegärztl</i> 261,78 €
11371	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.196,38 €
11380	Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 92,37 €
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 belegärztl</i> 181,66 €
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 belegärztl</i> 168,12 €
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 belegärztl</i> 92,37 €
11401	Hämophilie A - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.749,22 €
11410	Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 130,94 €
11411	Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 477,74 €

11420	Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 535,06 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.431,41 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.284,71 €
11440	Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.756,48 €
11444	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.117,86 €
11445	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 261,78 €
11446	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.213,74 €
11447	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 261,78 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 4.052,58 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 612,52 €

- 11501 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 82,25 €
- 11502 Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 74,69 €
- 11502V Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 74,69 €
- 11503 Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 44,11 €
- 11503V Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 44,11 €
- 11506 Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 61,58 €
- 11508 Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 939,50 €
- 11511 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 22,48 €
- 11512 Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 130,94 €

- 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**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 57,75 €
- 11513T Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 28,87 €
- 11513V Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 57,75 €
- 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**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 28,87 €
- 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**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 3.266,93 €
- 11514V 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**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 3.266,93 €
- 11516 Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 60,84 €
- 11517 Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 92,37 €

- 11518 Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 71,06 €
- 11521 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 22,48 €
- 11522 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 57,75 €

Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

12210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,52 €

12220 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,49 €

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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 13,21 €	13,21 €
13211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,52 €	21,52 €
13212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 23,01 €	23,01 €
13220	Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,37 €	
13222	Zuschlag zur GOP 13220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,17 €	
13227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,96 €	
13250	Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 16,73 €	10,04 €
13251	Belastungs-EKG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,31 €	
13252	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,14 €	
13253	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 9,80 €	
13254	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,31 €	

13255	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,39 €
13256	Säure-Basen-Status und Blutgasanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,88 €
13257	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,06 €
13258	Allergologische Basisdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,52 €
13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypentfernung(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,07 €
13290	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,07 € 19,07 €
13291	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,52 € 21,52 €
13292	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,05 € 22,05 €
13294	Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,37 €
13296	Zuschlag zur GOP 13294 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,17 €
13297	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,21 €

13300	Zusatzpauschale Angiologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,42 €	0,00 €
13301	Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,14 €	0,00 €
13310	Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,96 €	
13311	Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,59 €
13340	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,37 €	17,37 €
13341	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,97 €	23,97 €
13342	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,12 €	23,12 €
13344	Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,37 €	
13346	Zuschlag zur GOP 13344		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,17 €	
13347	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,32 €	
13350	Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €

13360	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,67 €	7,67 €
13390	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,51 €	11,51 €
13391	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
13392	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,10 €	21,10 €
13394	Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,37 €	
13396	Zuschlag zur GOP 13394		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,17 €	
13397	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
13400	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,96 €	53,38 €
13401	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13400		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,66 €	54,66 €
13402	Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,62 €	29,62 €
13410	Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,21 €	26,21 €

13411	Einsetzen einer Ösophagusprothese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	89,50 €
13412	Perkutane Gastrostomie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,48 €	105,48 €
13420	Saugbiopsie des Dünndarms beim Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,07 €	19,07 €
13421	Zusatzpauschale Koloskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	188,15 €	112,89 €
13422	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,07 €	69,04 €
13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 oder 13422		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,91 €	27,91 €
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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,17 €	27,10 €
13425	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,35 €	121,35 €
13425I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,22 €	109,22 €
13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	259,43 €	259,43 €

134261	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	233,49 €	233,49 €
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	152,25 €	152,25 €
13431	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	218,52 €	218,52 €
13435	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
13437	Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
13438	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
13439	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen- Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
13490	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,72 €	24,72 €
13491	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,60 €	32,60 €
13492	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,09 €	34,09 €
13494	Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,37 €	

13496	Zuschlag zur GOP 13494 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,17 €
13497	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,96 €
13500	Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,35 € 20,35 €
13501	Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,35 € 20,35 €
13502	Zusatzpauschale aplasieinduzierende/ Toxizitäts-adaptierte Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,35 € 20,35 €
13540	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,24 € 15,24 €
13541	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,05 € 22,05 €
13542	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,80 € 22,80 €
13543	Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,37 €
13544	Zuschlag zur GOP 13543 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,17 €
13545	Zusatzpauschale Kardiologie I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 72,34 € 0,00 €

13547	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,21 €
13550	Zusatzpauschale Kardiologie II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 88,54 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
13551	Elektrostimulation des Herzens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,44 €	<i>belegärztlich</i> 32,67 €
13560	Ergospirometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,36 €	<i>belegärztlich</i> 43,36 €
13561	Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,27 €	<i>belegärztlich</i> 22,27 €
13571	Funktionsanalyse Herzschrittmacher <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,14 €	<i>belegärztlich</i> 12,08 €
13571J	Funktionsanalyse Herzschrittmacher <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,14 €	<i>belegärztlich</i> 12,08 €
13573	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,29 €	<i>belegärztlich</i> 22,37 €
13573J	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,29 €	<i>belegärztlich</i> 22,37 €
13574	Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,29 €	<i>belegärztlich</i>
13574J	Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,29 €	<i>belegärztlich</i>

13575 Funktionsanalyse CRT			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		45,92 €	27,55 €
13575J Funktionsanalyse CRT			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		45,92 €	27,55 €
13576 Telemedizinische Funktionsanalyse CRT			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		45,92 €	
13576J Telemedizinische Funktionsanalyse CRT			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		45,92 €	
13590 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,45 €	15,45 €
13591 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		26,21 €	26,21 €
13592 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		27,17 €	27,17 €
13594 Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,37 €	
13596 Zuschlag zu der GOP 13594			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,17 €	
13597 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,96 €	
13600 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,27 €	22,27 €

13601	Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,27 €	22,27 €
13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		32,18 €	32,18 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	15,87 €
13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,88 €	7,88 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,97 €	23,97 €
13620	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	15,87 €
13621	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	15,87 €
13622	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	15,87 €
13640	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,47 €	17,47 €
13641	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,52 €	21,52 €
13642	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,37 €	22,37 €

13644	Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,37 €
13646	Zuschlag zur GOP 13644 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,17 €
13647	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,64 €
13650	Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,17 € 0,00 €
13651	Zuschlag unspezifischer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,95 € 39,95 €
13660	Ergospirometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,36 € 26,02 €
13661	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,96 € 8,37 €
13662	Bronchoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 105,26 € 105,26 €
13663	Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,78 € 25,78 €
13664	Zuschlag Laservaporisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,21 € 23,52 €
13670	Thorakoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 89,82 € 89,82 €

13675	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
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	22,27 €	22,27 €
13690	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,45 €	15,45 €
13691	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,02 €	28,02 €
13692	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,49 €	27,49 €
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	4,37 €	
13696	Zuschlag zur GOP 13694		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,17 €	
13697	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,64 €	
13700	Zusatzpauschale internistische Rheumatologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
13701	Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	17,15 €

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

14210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,53 €	26,53 €
14211	Grundpauschale ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 21. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,17 €	27,17 €
14214	Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,06 €	
14216	Zuschlag zur GOP 14214		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,45 €	
14217	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
14220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,49 €	
14221	Gruppenbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,28 €	14,28 €
14222	Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,59 €	9,59 €
14240	Psychiatrische Betreuung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,10 €	
14310	Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	9,27 €
14311	Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,37 €	

14312	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,11 €	18,11 €
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	39,95 €	
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	22,27 €	
14320	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,74 €	16,05 €
14321	Langzeit-EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,39 €	35,03 €
14330	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	8,05 €
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	28,02 €	16,81 €

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

15210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,21 €	13,21 €
15211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		11,72 €	11,72 €
15212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,97 €	10,97 €
15310	Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,61 €	6,61 €
15311	Situationsmodell Kiefer			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,90 €	4,90 €
15321	Kleinchirurgischer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich I			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,33 €	10,33 €
15322	Kleinchirurgischer Eingriff II im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		17,15 €	17,15 €
15323	Kleinchirurgischer Eingriff III im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		31,32 €	31,32 €
15324	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 15321 bis 15323 für die zusätzliche Wurzelkanalbehandlung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,17 €	14,17 €
15345	Zusatzpauschale Onkologie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		20,35 €	20,35 €

Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

16210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	25,57 €	25,57 €
16211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	24,29 €	24,29 €
16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	24,50 €	24,50 €
16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,16 €	
16217 Zuschlag zur GOP 16215		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,07 €	
16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,64 €	
16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,59 €	
16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	12,04 €	
16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	39,95 €	
16231 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	22,27 €	

16232	Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,98 €	15,98 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,86 €	
16310	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,74 €	16,05 €
16311	Langzeit-EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,39 €	35,03 €
16320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	8,05 €
16321	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	28,02 €	16,81 €
16322	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	19,60 €	11,76 €
16340	Testverfahren bei Demenzverdacht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,02 €	
16371	Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,66 €	41,66 €

Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen

17210	Konsiliarpauschale			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,38 €	9,38 €
17214	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,61 €	6,61 €
17310	Teilkörperszintigraphie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		48,80 €	29,28 €
17311	Ganzkörperszintigraphie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		70,11 €	42,06 €
17312	Zuschlag Ganzkörperzusatz			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		17,90 €	10,74 €
17320	Schilddrüsen-Szintigraphie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		43,15 €	25,89 €
17321	Radiojod-Zweiphasentest			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		64,57 €	38,74 €
17330	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		102,49 €	61,50 €
17331	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		74,79 €	44,88 €
17332	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		98,77 €	59,26 €
17333	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		45,60 €	27,36 €

17340	Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,42 €	50,05 €
17341	Zuschlag bei Intervention		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,42 €	31,45 €
17350	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,25 €	38,55 €
17351	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,25 €	38,55 €
17360	Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenzintigraphie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	10,29 €
17361	Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	10,29 €
17362	Zuschlag SPECT, Einkopf		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,60 €	42,96 €
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	111,34 €	66,80 €
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 €	60,84 €
17371	Zusatzpauschale Radiosynoviorthese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,15 €	18,09 €
17372	Zusatzpauschale Radionuklidtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,84 €	20,90 €

17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

82,46 €

49,48 €

Kapitel 18: Orthopädische Leistungen

18210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,65 €	18,65 €
18211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,39 €	19,39 €
18212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,37 €	22,37 €
18220	Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,30 €	
18222	Zuschlag zur GOP 18220		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,85 €	
18227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
18310	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,01 €	23,01 €
18311	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und bei Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,12 €	23,12 €
18320	Zusatzpauschale Orthopädische oder orthopädisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik bzw. Assessment mittels Untersuchungsinventaren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	17,15 €
18330	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder orthopädische Therapie eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,12 €	23,12 €

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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
18340	Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,98 €	28,98 €
18700	Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,59 €	22,59 €

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	6,82 €	
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	8,84 €	5,31 €
19311	Zytologische Untersuchung eines Materials		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,18 €	3,71 €
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	5,43 €	3,26 €
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	25,78 €	15,47 €
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	38,57 €	23,14 €
19315	Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,84 €	
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	26,00 €	15,60 €
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	37,82 €	22,69 €
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	55,94 €	33,56 €

19330	Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,47 €	<i>belegärztlich</i> 18,28 €
19331	Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,88 €	<i>belegärztlich</i>
19332	Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,23 €	<i>belegärztlich</i> 16,94 €
19401	Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,45 €	<i>belegärztlich</i> 9,27 €
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</i> 44,32 €	<i>belegärztlich</i> 26,59 €
19403	Laborgrundpauschale Tumorgenetik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,81 €	<i>belegärztlich</i> 24,48 €
19404	Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,14 €	<i>belegärztlich</i> 15,09 €
19405	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,58 €	<i>belegärztlich</i> 60,35 €
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</i> 53,27 €	<i>belegärztlich</i> 31,96 €
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</i> 55,19 €	<i>belegärztlich</i> 33,11 €

19411	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	91,41 €	54,85 €
19412	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	457,07 €	274,24 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,48 €	13,49 €
19422	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	337,21 €	202,33 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,24 €	43,34 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,12 €	21,67 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3.266,93 €	1.960,16 €
19426	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,37 €	55,42 €
19427	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.654,41 €	1.592,65 €

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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,62 €	17,77 €
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	96,53 €	57,92 €
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	89,71 €	53,83 €
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	374,18 €	224,51 €
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	123,16 €	73,90 €
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	143,62 €	86,17 €
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	59,24 €	35,54 €
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	289,58 €	173,75 €
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	269,13 €	161,48 €
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	210,21 €	126,13 €

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	55,19 €	33,11 €
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	22,48 €	13,49 €
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	91,41 €	54,85 €
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	72,24 €	43,34 €
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	36,12 €	21,67 €
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	3.266,93 €	1.960,16 €
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	2.092,82 €	1.255,69 €
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	337,21 €	202,33 €
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	457,07 €	274,24 €

19459 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2.654,41 € 1.592,65 €

19460 Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
419,14 € 251,48 €

Kapitel 20: Phoniatische und pädaudiologische Leistungen

20210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		32,60 €	32,60 €
20211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		22,27 €	22,27 €
20212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		22,37 €	22,37 €
20220	Zuschlag für die phoniatisch-pädaudiologische Grundversorgung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,88 €	
20222	Zuschlag zur GOP 20220			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,75 €	
20227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,21 €	
20310	Lupenlaryngoskopie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,10 €	8,10 €
20311	Schwebe- oder Stützlaryngoskopie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		18,33 €	18,33 €
20312	Direkte Laryngoskopie beim Kind			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		20,14 €	20,14 €
20313	Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,84 €	8,84 €
20314	Videostroboskopie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		16,19 €	16,19 €

20320	Tonschwellenaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,66 €	15,66 €
20321	Zuschlag Sprachaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	15,87 €
20322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,41 €	3,41 €
20323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,31 €	8,31 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,79 €	12,79 €
20325	Prüfung der Labyrinth mit elektronystagmographischer Aufzeichnung mittels ENG/VNG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,91 €	16,75 €
20326	Retro-cochleäre Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,59 €	35,59 €
20327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,85 €	57,85 €
20330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,63 €	21,63 €
20331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,11 €	31,11 €
20332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		34,52 €	34,52 €

20333	Stimmfeldmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,39 €	6,39 €
20334	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,17 €	14,17 €
20335	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrianlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,92 €	14,92 €
20336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrianlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
20338	Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,08 €	138,08 €
20339	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,93 €	81,93 €
20340	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	77,99 €	77,99 €
20343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,41 €	16,41 €
20350	Pneumographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,80 €	22,80 €
20351	Elektroglottographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,73 €	29,73 €
20352	Schallspektrographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,60 €	32,60 €

20353	Palatographie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,98 €	28,98 €
20360	Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		15,24 €	15,24 €
20361	Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,10 €	8,10 €
20364	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		8,84 €	8,84 €
20365	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		8,84 €	8,84 €
20370	Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,17 €	14,17 €
20371	Eingangsdiagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		41,66 €	41,66 €
20372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		52,63 €	52,63 €
20373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		55,72 €	55,72 €
20374	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		48,16 €	48,16 €
20375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,61 €	6,61 €

20377 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 bei Abstimmung mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,61 €

6,61 €

20378 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination mit pädagogischen Einrichtungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,28 €

14,28 €

Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)

21210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,27 €	22,27 €
21211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,88 €	20,88 €
21212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,31 €	21,31 €
21213	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,94 €	29,94 €
21214	Grundpauschale 6.-59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,23 €	28,23 €
21215	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,66 €	28,66 €
21216	Zuschlag Fremdanamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,98 €	
21217	Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,98 €	
21218	Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,69 €	
21219	Zuschlag zur GOP 21218 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,28 €	
21220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,49 €	

21221	Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 14,28 €	14,28 €
21225	Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,16 €	
21226	Zuschlag zur GOP 21225 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,07 €	
21227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,64 €	
21228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,64 €	
21230	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 39,95 €	
21231	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 22,27 €	
21232	Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,10 €	
21233	Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 31,86 €	
21310	EEG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 26,74 €	16,05 €
21311	Langzeit-EEG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 58,39 €	35,03 €

21320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	8,05 €
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	28,02 €	16,81 €
21330	Konvulsionsbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	10,02 €
21340	Testverfahren bei Demenzverdacht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,02 €	

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

22210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,70 €
22211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,07 €
22212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,62 €
22216	Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
22218	Zuschlag zur GOP 22216 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 €
22219	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,21 €
22220	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,51 €
22221	Psychosomatik (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,59 €
22222	Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,88 €

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

6,93 €

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

23210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,63 €
23211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,79 €
23212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,29 €
23214	Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,47 €
23216	Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
23218	Zuschlag zur GOP 23216 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 €
23220	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,51 €

Kapitel 24: Radiologische Leistungen

24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,65 €

5,65 €

24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,69 €

4,69 €

24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,65 €

5,65 €

Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen

25210	Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,47 €	30,47 €
25211	Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,48 €	66,48 €
25213	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,59 €	9,59 €
25214	Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,59 €	9,59 €
25310	Weichstrahl- oder Orthovolttherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	4,47 €
25320	Bestrahlung Telekobaltgerät (gut-/bösartig) oder Linearbeschleuniger (gutartig)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,23 €	9,41 €
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartigen Erkrankungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,82 €	12,60 €
25322	Zuschlag Bestrahlungsfelder		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	2,31 €
25323	3-D-Technik, Großfeld-, Halbkörperbestrahlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,12 €	3,38 €
25330	Moulagens- oder Flabtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,68 €	14,56 €
25331	Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,76 €	41,58 €

25332	Intrakavitäre vaginale Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,10 €	27,70 €
25333	Interstitielle Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,76 €	41,58 €
25340	Bestrahlungsplanung I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,74 €	13,24 €
25341	Bestrahlungsplanung II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	178,78 €	59,59 €
25342	Bestrahlungsplanung III		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	266,04 €	88,68 €

Kapitel 26: Urologische Leistungen

26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,87 €	15,87 €
26211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,69 €	17,69 €
26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,10 €	21,10 €
26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,73 €	
26222 Zuschlag zur GOP 26220			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,96 €	
26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,21 €	
26310 Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		47,31 €	47,31 €
26310T Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		47,31 €	47,31 €
26311 Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		28,98 €	17,39 €
26311T Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		28,98 €	17,39 €

26312	Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,90 €	18,54 €
26313	Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	69,36 €	41,62 €
26315	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
26316	Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,05 €	30,05 €
26317	Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	15,24 €
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	15,98 €	15,98 €
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	14,17 €	14,17 €
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	22,05 €	22,05 €
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	10,12 €	10,12 €
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	4,69 €	4,69 €

26325	Wechsel eines Nierenfistelkatheters		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,36 €	30,36 €
26330	Zusatzpauschale ESWL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	545,39 €	327,24 €
26340	Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,63 €	8,63 €
26341	Prostatabiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,92 €	19,92 €
26350	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,31 €	8,31 €
26351	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,57 €	12,57 €
26352	Kleinchirurgischer 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	23,33 €	23,33 €

Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin

27210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		22,37 €	22,37 €
27211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		24,82 €	24,82 €
27212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		26,21 €	26,21 €
27220	Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,93 €	
27222	Zuschlag zur GOP 27220			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,81 €	
27227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,21 €	
27310	Ganzkörperstatus			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		12,04 €	12,04 €
27311	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,93 €	6,93 €
27320	EKG			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,52 €	5,11 €
27321	Belastungs-EKG			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		21,31 €	12,79 €
27322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,14 €	4,28 €

27323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
27324	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,31 € 4,99 €
27330	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,39 € 3,84 €
27331	Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,60 € 11,76 €
27332	Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,39 € 45,39 €
27333	Zuschlag für weitere Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,35 € 7,35 €
30701	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,96 €

Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

30110 Allergologiediagnostik I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,44 € 67,44 €
30111 Allergologiediagnostik II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 48,80 € 48,80 €
30120 Rhinomanometrischer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,93 € 6,93 €
30121 Subkutaner Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,47 € 17,47 €
30122 Bronchialer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,42 € 70,42 €
30123 Oraler Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,47 € 17,47 €
30130 Hyposensibilisierungsbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,02 € 10,02 €
30131 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,56 € 7,56 €
30200 Chirotherapeutischer Eingriff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,65 € 5,65 €
30201 Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,56 € 7,56 €
30300 Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,27 € 9,27 €

30300A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	9,27 €
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	
30301A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	
30400	Massagetherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €
30400A	Massagetherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,62 €	
30402	Unterwassermassage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,33 €	10,33 €
30402A	Unterwassermassage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,33 €	10,33 €
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €
30410A	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,62 €	

30411A Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	3,62 €	
30420 Krankengymnastik (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	10,02 €
30420A Krankengymnastik (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	10,02 €
30421 Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,11 €	5,11 €
30421A Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,11 €	5,11 €
30430 Selektive Phototherapie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,86 €	3,52 €
30431 Zuschlag Photochemotherapie, PUVA		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	3,73 €	2,24 €
30500 Phlebologischer Basiskomplex		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,47 €	10,48 €
30501 Verödung von Varizen		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	10,02 €
30600 Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,06 €	9,06 €
30601 Zuschlag für die Polypentfernung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,07 €	6,07 €

30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,12 €	10,12 €
30611	Hämorrhoiden-Ligatur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,82 €	19,82 €
30700	Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,09 €	
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,95 €	
30704	Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,64 €	
30706	Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,39 €	
30708	Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,57 €	
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,83 €	7,10 €
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,14 €	4,28 €
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	6,01 €
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,59 €	13,55 €

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	19,82 €	11,89 €
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	6,01 €
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	19,82 €	11,89 €
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	67,65 €	40,59 €
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,60 €	42,96 €
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	11,83 €	7,10 €
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	17,90 €	10,74 €
30751	Langzeitanalgospasmolyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,82 €	11,89 €
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	17,90 €	10,74 €
30790	Eingangsdagnostik 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	50,08 €	50,08 €

30791	Durchführung einer Körperakupunktur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,59 € 22,59 €
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,14 €
30810	Erstverordnung Soziotherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,90 €
30811	Folgeverordnung Soziotherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,90 €
30900	Kardiorespiratorische Polygraphie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,75 € 62,75 €
30901	Kardiorespiratorische Polysomnographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 337,21 € 337,21 €
30920	Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,01 €
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</i> <i>belegärztlich</i> 32,92 €
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</i> <i>belegärztlich</i> 65,95 €
30930	Testverfahren, neuropsychologische <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,98 €
30931	Probatorische Sitzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,16 €

30931H	Probatorische Sitzung, 1 Einheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,08 €
30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,26 €
30932H	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung), 1 Einheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,63 €
30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,97 €
30933H	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung), 1 Einheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,48 €
30934	Erstellung eines Therapieplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,18 €
30935	Bericht bei Therapieverlängerung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,88 €
30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,73 €
30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,17 €
30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,59 €
30946	Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,41 €

30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 €
30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,02 €
30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,02 €
30954	Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,43 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,66 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 97,91 €
30961	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung MRSA nach § 135 Abs. 2 SGB V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 161,41 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 €
30980D	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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,33 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €

30981D	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	6,98 €
30984	Weiterführendes geriatrisches Assessment	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	93,97 €
30985	Zuschlag zur GOP 30984	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,63 €
30986	Zuschlag zur GOP 30985	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,93 €
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	6,93 €

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

31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,64 €	
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,64 €	
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,95 €	
31013	Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,90 €	
31101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	93,86 €	
31102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	153,21 €	0,00 €
31103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	218,73 €	
31104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	294,80 €	
31105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	388,78 €	
31106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	492,44 €	

31107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 541,45 €
31108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,33 €
31111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 105,69 €
31112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 170,68 €
31113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 249,63 € 0,00 €
31114	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> 332,09 €
31115	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> 451,32 €
31116	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> 567,23 €
31117	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> 606,76 €
31118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,68 €
31121	Eingriff der Kategorie C1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 101,54 €

31122	Eingriff der Kategorie C2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 164,29 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
31123	Eingriff der Kategorie C3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 236,21 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
31124	Eingriff der Kategorie C4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 311,74 € <i>belegärztlich</i>
31125	Eingriff der Kategorie C5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 419,14 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
31126	Eingriff der Kategorie C6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 535,38 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
31127	Eingriff der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 585,13 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 54,02 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 128,06 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 207,44 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 292,35 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 379,40 € <i>belegärztlich</i> 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</i> <i>belegärztlich</i> 559,88 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 684,01 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 752,62 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 60,30 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 165,78 €
31142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 238,44 €
31143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 336,25 €
31144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 442,47 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 576,08 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 720,76 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 792,15 €

31148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 69,15 €
31151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 98,87 €
31152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 164,61 €
31153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 236,85 € 0,00 €
31154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 308,55 € 0,00 €
31155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 414,03 €
31156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 527,49 €
31157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 568,41 €
31158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,02 €
31161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,56 €
31162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 190,82 €

31163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 260,71 €
31164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 344,13 €
31165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 444,82 €
31166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 555,52 €
31167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 590,04 €
31168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,46 €
31171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 130,94 €
31172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 186,13 €
31173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 233,97 € 0,00 €
31174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 300,24 €
31175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 410,83 € 0,00 €

31176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 529,20 €
31177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 563,51 €
31178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,82 €
31181	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 231,94 €
31182	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 284,47 €
31183	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 334,97 €
31184	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 410,51 €
31185	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 585,35 €
31186	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 702,65 €
31187	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 743,14 €
31188	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 60,84 €

31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 216,28 €
31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 273,18 €
31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 329,86 €
31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 413,92 €
31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 532,18 €
31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 649,59 €
31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 690,08 €
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> 60,84 €
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> 132,43 €
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> 190,50 €
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> 237,91 €

31204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 319,74 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 436,08 €
31206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 544,43 €
31207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 590,04 €
31208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,99 € 0,00 €
31211	Eingriff der Kategorie L1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 165,78 €
31212	Eingriff der Kategorie L2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 216,07 €
31213	Eingriff der Kategorie L3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 283,30 €
31214	Eingriff der Kategorie L4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 360,01 €
31215	Eingriff der Kategorie L5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 486,05 €
31216	Eingriff der Kategorie L6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 597,92 €

31217	Eingriff der Kategorie L7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 636,59 €
31218	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,85 €
31221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 94,18 €
31222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 153,32 €
31223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 223,63 €
31224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 305,57 €
31225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 406,89 €
31226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 538,36 €
31227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 573,20 €
31228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,84 €
31231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 105,16 € 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</i> 169,72 €	<i>belegärztlich</i> 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</i> 246,97 €	<i>belegärztlich</i> 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</i> 338,70 €	<i>belegärztlich</i>
31235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 454,73 €	<i>belegärztlich</i>
31236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 584,60 €	<i>belegärztlich</i>
31237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 622,42 €	<i>belegärztlich</i>
31238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 53,48 €	<i>belegärztlich</i> 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</i> 97,17 €	<i>belegärztlich</i>
31242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 157,47 €	<i>belegärztlich</i> 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</i> 224,91 €	<i>belegärztlich</i>
31244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 308,34 €	<i>belegärztlich</i>

31245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 419,35 €
31246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 529,20 €
31247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 576,82 €
31248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,82 € 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 belegärztl</i> 183,15 €
31252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 240,36 € 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 belegärztl</i> 299,92 €
31254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 383,34 €
31255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 500,11 €
31256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 642,77 € 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 belegärztl</i> 682,73 €

31258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 60,30 €
31261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 366,08 €
31262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 419,67 €
31263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 473,05 €
31264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 552,32 €
31265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 664,08 €
31266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 774,46 €
31267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 812,71 €
31268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,32 €
31271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 111,12 €
31272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 181,98 € 0,00 €

31272X	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,99 €
31273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 264,12 € 0,00 €
31274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 356,07 € 0,00 €
31275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 473,58 € 0,00 €
31276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 611,13 €
31277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 655,77 €
31278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,09 €
31281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 140,00 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 208,40 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 290,33 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 382,38 € 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 belegärztl</i> 494,36 €
31286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 617,10 €
31287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 655,24 €
31288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,89 € 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 belegärztl</i> 140,00 €
31292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 208,40 €
31293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 290,33 € 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 belegärztl</i> 382,38 €
31295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 500,01 €
31296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 637,45 €
31297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 682,09 €

31298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,09 €
31301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 100,04 €
31302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 149,05 € 0,00 €
31303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 187,09 € 0,00 €
31304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 241,11 € 0,00 €
31305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 323,68 € 0,00 €
31306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 415,73 €
31307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 447,27 €
31308	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,49 € 0,00 €
31311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,91 €
31312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 204,35 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 284,79 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 375,67 € 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</i> <i>belegärztlich</i> 485,52 €
31316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 606,55 €
31317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 643,95 €
31318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,94 € 0,00 €
31321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 98,87 € 0,00 €
31322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 155,02 € 0,00 €
31323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 226,83 € 0,00 €
31324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 303,65 €
31325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 404,22 €

31326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 539,32 €
31327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 575,86 €
31328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,25 €
31331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 181,44 €
31332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 232,26 € 0,00 €
31333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 294,27 € 0,00 €
31334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 391,12 € 0,00 €
31335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 538,04 € 0,00 €
31336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 702,44 €
31337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 749,21 €
31338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,02 € 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> 81,61 €
31342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,83 €
31343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 161,63 €
31344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 215,54 €
31345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 291,82 €
31346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 395,06 €
31347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 420,63 €
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> 38,04 €
31350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 366,08 €
31351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 432,35 € 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> 112,08 €

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> 179,31 €
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> 179,31 €
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> 236,10 €
31501	Postoperative Überwachung 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,24 €
31502	Postoperative Überwachung 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,49 € 0,00 €
31503	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,66 € 0,00 €
31503X	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,33 €
31504	Postoperative Überwachung 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 79,16 € 0,00 €
31505	Postoperative Überwachung 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 109,85 € 0,00 €
31506	Postoperative Überwachung 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 158,96 € 0,00 €
31507	Postoperative Überwachung 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 210,85 € 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> 16,62 €
31600X	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,31 €
31601	Postoperative Behandlung I/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,02 €
31602	Postoperative Behandlung I/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,63 €
31608	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,82 €
31608X	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,41 €
31609	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,43 €
31609X	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,22 €
31610	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,11 €
31611	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,82 €
31612	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,72 €

31613	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,32 €
31614	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,69 €
31615	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,08 €
31616	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,87 €
31617	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,27 €
31618	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,08 €
31619	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,90 €
31620	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,36 €
31621	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,29 €
31622	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,43 €
31623	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,04 €

31624	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,42 €
31625	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,92 €
31626	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,63 €
31627	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,45 €
31628	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,91 €
31629	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,05 €
31630	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,43 €
31631	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,04 €
31632	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,42 €
31633	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,92 €
31634	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,63 €

31635	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,45 €
31636	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,91 €
31637	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,05 €
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> 15,02 €
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> 8,63 €
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> 24,82 €
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> 18,43 €
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> 31,11 €
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> 24,82 €
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> 37,72 €
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> 31,32 €

31656	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,87 €
31657	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,38 €
31658	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,68 €
31659	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,50 €
31660	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,29 €
31661	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,11 €
31662	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,77 €
31663	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,49 €
31669	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,02 €
31670	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,63 €
31671	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,82 €

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> 18,43 €
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> 31,11 €
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> 24,82 €
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> 37,72 €
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> 31,32 €
31682	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,86 €
31683	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,25 €
31684	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,86 €
31685	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,04 €
31686	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,72 €
31687	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,32 €

31688	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,62 €
31689	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,01 €
31695	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,47 €
31696	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,08 €
31697	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,59 €
31698	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,98 €
31699	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,81 €
31700	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,42 €
31701	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,60 €
31702	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,42 €
31708	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,94 €

31709	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,12 €
31710	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,28 €
31711	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 €
31712	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,52 €
31713	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,23 €
31714	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,21 €
31715	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,60 €
31716	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,33 €
31717	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,94 €
31718	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,97 €
31719	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,47 €

31720	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,32 €
31721	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,82 €
31722	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,76 €
31723	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,94 €
31724	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €
31725	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,35 €
31726	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €
31727	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,35 €
31728	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,86 €
31729	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,25 €
31730	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,12 €

31731	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,62 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,74 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,94 €
31800	Regionalanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,27 € 0,00 €
31801	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,37 €
31820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,56 €
31821	Anästhesie oder Kurznarkose 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,24 €
31822	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,92 €
31822X	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,96 €
31823	Anästhesie oder Narkose 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 164,29 €
31824	Anästhesie oder Narkose 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 194,76 €

31825	Anästhesie oder Narkose 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 256,24 €
31826	Anästhesie oder Narkose 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,39 €
31827	Anästhesie oder Narkose 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 316,86 €
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</i> <i>belegärztlich</i> 30,47 €
31840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 47,20 €
31841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,22 €
31900	Praktische Schulung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,07 € 6,07 €
31910	Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,07 € 6,07 €
31912	Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,83 € 11,83 €
31914	Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,62 € 29,62 €
31920	Kontraktionsmobilisierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,69 € 17,69 €

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	29,62 €	29,62 €
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	29,62 €	29,62 €
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	6,07 €	6,07 €
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	9,80 €	9,80 €
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	11,83 €	11,83 €
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	18,43 €	18,43 €
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	29,62 €	29,62 €
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	31,43 €	31,43 €

Kapitel 32: Laboratoriumsmedizin, Molekulargenetik und Molekularpathologie

- 32001 Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen der Abschnitte 32.2 und/oder 32.3, die Bewertung erfolgt arztgruppenspezifisch entsprechend den Regelungen Kapitel 32.1. EBM**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32005 Kennnummer: Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32006 Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, mit gesetzlicher Meldepflicht oder Mukoviszidose (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32007 Kennnummer: Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32008 Kennnummer: Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32009 Kennnummer: Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32011 Kennnummer: Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32012 Kennnummer: Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika- Therapie und/oder Strahlentherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32014 Kennnummer: Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß G-BA-Richtlinien (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen

- 32015 Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32017 Kennnummer: Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32018 Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance <25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32020 Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32021 Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32022 Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32023 Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32024 Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32025 Glucose**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 1,60 € 0,96 €
- 32026 TPZ (Thromboplastinzeit)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 4,70 € 2,82 €

32027	D-Dimer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,30 € <i>belegärztlich</i> 9,18 €
32030	Orientierende Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,50 € <i>belegärztlich</i> 0,30 €
32031	Harn-Mikroskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
32032	pH-Wert <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
32035	Erythrozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
32036	Leukozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
32037	Thrombozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
32038	Hämoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
32039	Hämatokrit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
32041	Albumin im Stuhl, qualitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,65 € <i>belegärztlich</i> 0,99 €
32042	BSG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €

32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
32047	Retikulozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
32050	Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
32051	Differenzial-Blutbild <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
32052	Bestandteile im Sammelharn, quantitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32055	Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,23 €
32056	Gesamteiweiß <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32057	Glukose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32058	Bilirubin gesamt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32059	Bilirubin direkt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €

32060	Cholesterin gesamt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32061	HDL-Cholesterin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32062	LDL-Cholesterin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32063	Triglyceride <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32064	Harnsäure <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32065	Harnstoff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32067	Kreatinin, enzymatisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
32068	Alkalische Phosphatase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32069	GOT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
32070	GPT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €

32071	Gamma-GT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32073	Lipase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32075	LDH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32076	GLDH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32077	HBDH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32078	Cholinesterase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32081	Kalium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32082	Calcium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €

32083	Natrium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32084	Chlorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32085	Eisen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32087	Lithium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,40 €	11,64 €
32101	TSH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,00 €	1,80 €
32103	IgA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €

32104	IgG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
32105	IgM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
32106	Transferrin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
32107	Serum-Elektrophorese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
32110	Blutungszeit (standardisiert) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
32111	Rekalzifizierungszeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
32112	PTT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
32113	Quick-Wert, Plasma <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
32114	Quick-Wert, Kapillarblut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
32115	Thrombinzeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
32116	Fibrinogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €

32117	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>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</i> <i>belegärztlich</i> 0,60 € 0,36 €
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>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</i> <i>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</i> <i>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</i> <i>belegärztlich</i> 1,45 € 0,87 €
32128	CRP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>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</i> <i>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</i> <i>belegärztlich</i> 2,15 € 1,29 €
32132	Schwangerschaftsnachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,30 € 0,78 €

32133	Mononucleose-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,05 €	1,23 €
32134	Myoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,85 €	1,11 €
32137	Buprenorphinhydrochlorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
32137S	Buprenorphinhydrochlorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
32141	Barbiturate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
32141S	Barbiturate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
32142	Benzodiazepine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €

32142S Benzodiazepine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32143 Cannabinoide (THC)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32143S Cannabinoide (THC)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32144 Kokain	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32144S Kokain	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32145 Methadon	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32145S Methadon	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32146 Opiate (Morphin)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32146S Opiate (Morphin)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32147 Phencyclidin (PCP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32147S Phencyclidin (PCP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32148	Alkohol-Bestimmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	0,60 €
32148S	Alkohol-Bestimmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	0,60 €
32150	Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronarem Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,25 €	6,75 €
32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €
32152	Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,55 €	1,53 €
32155	Alkalische Leukozytenphosphatase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,30 €	8,58 €
32156	Esterasereaktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32157	Peroxydasereaktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32158	PAS-Reaktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32159	Eisenfärbung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €
32160	Saure Phosphatase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	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</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
32163	Knochenmarks-Punktat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €
32164	Lymphknoten-Punktat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
32165	Milz-Punktat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,00 €	<i>belegärztlich</i> 7,20 €
32166	Synovia-Punktat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 €	<i>belegärztlich</i> 3,48 €
32167	Liquorzellausstrich <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,30 €	<i>belegärztlich</i> 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</i> 15,30 €	<i>belegärztlich</i> 9,18 €
32170	Trichogramm <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
32172	Parasiten-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
32175	Corynebakterienfärbung nach Neisser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €

32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,20 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 5,00 € <i>belegärztlich</i> 3,00 €
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 € <i>belegärztlich</i> 3,78 €
32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,40 € <i>belegärztlich</i> 0,84 €
32180	Tuschepräparat auf Kryptokokken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 € <i>belegärztlich</i> 3,36 €
32181	Färbung mit Fluorochromen auf Pilze <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,30 € <i>belegärztlich</i> 1,98 €
32182	Ähnliche Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 € <i>belegärztlich</i> 3,78 €
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 € <i>belegärztlich</i> 5,88 €
32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 € <i>belegärztlich</i> 4,74 €
32187	Silberfärbung auf Pneumozysten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,50 € <i>belegärztlich</i> 2,10 €
32190	Spermiogramm <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,70 € <i>belegärztlich</i> 14,22 €

32192	Laktosetoleranz-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,30 €	6,78 €
32203	Thrombelastogramm <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,60 €	9,96 €
32205	Reptilasezeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,40 €	6,84 €
32211	Plasminogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,00 €	45,00 €
32230	Methämoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €

32231	Fruktose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
32232	Lactat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
32233	Ammoniak <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,80 €	6,48 €
32234	Fluorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	8,28 €
32235	Phenylalanin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,20 €	5,52 €
32236	Kreatin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,30 €	3,78 €
32238	Plasmaviskosität <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,20 €	3,72 €
32240	ACE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,80 €	7,08 €

32244	Osmolalität <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,10 €	4,86 €
32245	Gallensäuren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	0,00 €
32248	Magnesium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
32251	Carboxyhämoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,60 €	16,56 €
32252	Carnitin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,20 €	10,32 €

32258 Oxalat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,90 €	14,34 €
32259 Phosphohexose-Isomerase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,60 €	8,76 €
32260 Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,00 €	10,20 €
32261 Pyruvatkinase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,60 €	8,76 €
32262 Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,40 €	9,24 €
32265 Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,10 €	1,86 €
32267 Zink (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €
32268 Nickel (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,10 €	9,66 €
32269 Arsen (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,10 €	9,66 €
32270 Aluminium (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €
32271 Blei (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €

32272	Cadmium (AAS) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,70 €	5,82 €
32290	Aminosäuren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,90 €	10,74 €
32291	Porphyrine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,60 €	17,76 €

32292	Drogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,30 €	12,18 €
32293	Arzneimittel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,30 €	7,98 €
32302	Porphyriane <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
32303	Porphobilinogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,50 €	14,70 €
32305	Arzneimittel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,30 €	10,38 €
32306	Vitamine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,30 €	13,38 €
32307	Drogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i> <i>belegärztlich</i> 28,40 € 17,04 €
32309	Phenylalanin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,70 € 11,22 €
32310	Aminosäuren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>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</i> <i>belegärztlich</i> 28,70 € 17,22 €
32312	Hämoglobine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>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</i> <i>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</i> <i>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</i> <i>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</i> <i>belegärztlich</i> 10,30 € 6,18 €
32317	Spektrografische Stein-Analyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>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</i> <i>belegärztlich</i> 15,00 € 9,00 €

32320	ft4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,70 €	2,22 €
32321	ft3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,70 €	2,22 €
32323	Digoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,30 €	3,78 €
32324	CEA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,80 €	2,28 €
32325	Ferritin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,20 €	2,52 €
32330	Amphetamine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,70 €	4,62 €
32331	Barbiturate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,80 €	5,28 €
32332	Benzodiazepine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,10 €	4,26 €
32333	Cannabinoide <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,50 €	4,50 €
32334	Kokain <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,70 €	4,62 €
32335	Methadon <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €

32336	Opiate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,50 €	5,70 €
32340	Antiarrhythmika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,90 €	8,94 €
32341	Antibiotika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,70 €	10,62 €
32342	Antiepileptika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,60 €	5,16 €
32343	Digitoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,20 €	4,32 €
32344	Zytostatika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €
32345	Theophyllin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,70 €	6,42 €
32346	Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
32350	AFP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,40 €	3,84 €
32351	PSA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,80 €	2,88 €

32352	HCG / β-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>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,90 €	1,14 €
32358	Testosteron		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €
32359	Insulin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €

32360	SHBG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,90 €	7,14 €
32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,10 €	4,86 €
32365	C-Peptid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,70 €	8,82 €
32366	Gastrin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,70 €	7,02 €
32367	Cortisol <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,20 €	3,72 €
32368	17-Hydroxy-Progesteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,40 €	5,64 €
32369	DHEA, DHEA-S <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
32370	HGH, STH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,70 €	20,22 €
32372	Folsäure <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,20 €	2,52 €

32374 Cyclosporin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,60 €	17,76 €
32375 Trypsin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,60 €	14,76 €
32376 β2-Mikroglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,90 €	6,54 €
32377 Pankreas-Elastase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €	13,50 €
32378 Neopterin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,50 €	11,10 €
32379 Tacrolimus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,90 €	19,14 €
32380 ECP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,60 €	12,96 €
32381 Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,90 €	9,54 €
32385 Aldosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
32386 Renin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,30 €	18,78 €
32387 Androstendion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,80 €	7,68 €

32388	Corticosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,70 €	13,62 €
32395	NSE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,50 €	9,30 €
32396	SCC <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,40 €	14,64 €
32398	MCA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,20 €	14,52 €
32401	Dihydrotestosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
32402	Erythropoetin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,80 €	13,68 €
32410	Calcitonin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,80 €	8,88 €
32412	ACTH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
32414	Osteocalcin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €

32415	ADH			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		24,00 €	14,40 €
32416	Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		24,90 €	14,94 €
32420	Thyreoglobulin			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		17,40 €	10,44 €
32421	Vitamin D3			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		33,80 €	20,28 €
32426	Gesamt-IgE			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,60 €	2,76 €
32426U	Gesamt-IgE			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,60 €	2,76 €
32427	Allergenspezifische Immunglobuline I			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,10 €	4,26 €
32427U	Untersuchung auf allergenspezifische Immunglobuline			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,10 €	4,26 €
32430	Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,40 €	3,84 €
32435	Albumin			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,40 €	2,04 €
32437	Alpha-1-Mikroglobulin			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,40 €	5,04 €

32438	Alpha-1-Antitrypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,20 €	6,12 €
32440	Coeruloplasmin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,20 €	6,72 €
32441	Haptoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,30 €	4,38 €
32442	Hämopexin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,50 €	4,50 €
32445	IgD <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i> 5,50 € <i>belegärztlich</i> 3,30 €
32450	Myoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,80 € <i>belegärztlich</i> 6,48 €
32451	Apolipoprotein A-I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 € <i>belegärztlich</i> 5,70 €
32452	Apolipoprotein B <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,60 € <i>belegärztlich</i> 5,76 €
32453	PMN - Elastase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,40 € <i>belegärztlich</i> 8,64 €
32454	Lysozym <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,60 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 8,90 € <i>belegärztlich</i> 5,34 €
32456	Lipoprotein (a) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 € <i>belegärztlich</i> 7,14 €
32457	Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,21 € <i>belegärztlich</i> 3,73 €
32460	CRP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,90 € <i>belegärztlich</i> 2,94 €
32461	Rheumafaktor <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 € <i>belegärztlich</i> 2,52 €

32462	Immunglobulinsubklasse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,40 €	14,04 €
32463	Cystatin C <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,70 €	5,82 €
32465	Oligoklonale Banden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,90 €	14,94 €
32466	Harnproteine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,00 €	10,80 €
32467	Lipoproteine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,20 €	12,72 €
32468	Hämoglobine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,90 €	13,14 €
32469	AP - Isoenzyme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,40 €	12,84 €
32470	CK - Isoenzyme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,60 €	12,96 €
32471	LDH - Isoenzyme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,00 €	8,40 €

32474 Proteine in Punktaten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,10 €	4,86 €
32475 Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €
32476 Immunoblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,00 €	15,00 €
32478 Immunfixationselektrophorese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €	12,00 €
32479 Gliadin-Antikörper Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,70 €	8,82 €
32489 Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,20 €	6,72 €
32490 ANA Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €
32491 Doppelstrang-DNS Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €
32492 Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €
32493 Antikörper gegen Zentromerantigene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €	5,40 €
32494 AMA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	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> 12,30 € <i>belegärztlich</i> 7,38 €
32496	ANCA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,10 € <i>belegärztlich</i> 6,06 €
32497	Antikörper gegen glatte Muskulatur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,90 € <i>belegärztlich</i> 8,94 €
32498	Herzmuskel-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,80 € <i>belegärztlich</i> 8,88 €
32499	Antikörper gegen Skelettmuskulatur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 € <i>belegärztlich</i> 5,46 €
32500	ICA, GADA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,50 € <i>belegärztlich</i> 7,50 €
32501	Insulin-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,40 € <i>belegärztlich</i> 7,44 €
32502	Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 € <i>belegärztlich</i> 4,50 €
32503	Phospholipid-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 € <i>belegärztlich</i> 4,38 €
32504	Thrombozyten-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,70 € <i>belegärztlich</i> 17,22 €
32505	Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 € <i>belegärztlich</i> 5,70 €

32506	MAR - Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
32507	Spermien - Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,10 €	<i>belegärztlich</i> 10,26 €
32508	TSH-Rezeptor-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
32509	Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,80 €	<i>belegärztlich</i> 25,08 €
32510	Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
32520	B-Lymphozyten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
32521	T-Lymphozyten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
32522	CD4-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
32523	CD8-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
32524	NK-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
32525	Aktivierte T-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €

32526	Zytotoxische T-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,50 €	<i>belegärztlich</i> 6,90 €
32532	Lymphozyten-Transformations-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,40 €	<i>belegärztlich</i> 31,44 €
32533	Untersuchung der Leukozytenfunktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,60 €	<i>belegärztlich</i> 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</i> 9,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,76 €
32541	Lewis, M, N, P1, Rhesusformel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
32542	Dweak, Duffy, Kell, Kidd <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
32543	Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
32544	Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
32545	Antikörpersuchtest in mehreren Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
32546	Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,60 €	<i>belegärztlich</i> 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 Hämolysinen 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>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €
32561	Anti-DNase-B-Reaktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
32562	Antistreptokokken - Hyaluronidase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,10 €	7,26 €
32563	Antistreptokinase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,60 €	6,96 €

32564	Antistaphylolysin - Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
32565	VDRL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,82 €
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,10 €	<i>belegärztlich</i> 8,46 €
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,90 €	<i>belegärztlich</i> 13,14 €
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,60 €	<i>belegärztlich</i> 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> 8,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,98 €
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,60 €	<i>belegärztlich</i> 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> 4,10 €	<i>belegärztlich</i> 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> 2,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,23 €

32576	HIV-2 Antikörper - Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,50 €	<i>belegärztlich</i> 2,70 €
32576X	HIV-2 Antikörper - Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,25 €	<i>belegärztlich</i> 1,35 €
32585	Bordetella pertussis-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,36 €
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,26 €
32587	Brucella-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,80 €	<i>belegärztlich</i> 4,68 €
32588	Campylobacter-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €
32589	Chlamydien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,06 €
32590	Coxiella burnetii-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
32591	Gonokokken-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
32592	Legionellen-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,82 €
32593	Leptospiren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,96 €

32594	Listerien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,90 €	2,94 €
32595	Mycoplasma pneumoniae-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		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	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,40 €	3,24 €
32597	Tetanus-Antitoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,10 €	5,46 €
32598	Yersinien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,10 €	3,66 €
32599	Leptospiren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,70 €	19,02 €
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,70 €	9,42 €
32601	Adenoviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i> 10,30 € <i>belegärztlich</i> 6,18 €
32626	Parvoviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,30 € <i>belegärztlich</i> 10,38 €
32627	Polioviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 € <i>belegärztlich</i> 5,88 €
32628	RSV-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 € <i>belegärztlich</i> 4,80 €
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,30 € <i>belegärztlich</i> 6,78 €
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,20 € <i>belegärztlich</i> 7,92 €
32631	Aspergillus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 € <i>belegärztlich</i> 5,88 €
32632	Candida-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 € <i>belegärztlich</i> 5,88 €
32633	Coccidioides-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,40 € <i>belegärztlich</i> 14,64 €
32634	Histoplasma-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,40 € <i>belegärztlich</i> 11,04 €
32635	Cysticercus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,40 € <i>belegärztlich</i> 11,04 €

32636	Echinococcus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,20 € <i>belegärztlich</i> 8,52 €
32637	Entamoeba histolytica-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,70 € <i>belegärztlich</i> 8,82 €
32638	Leishmania-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,90 € <i>belegärztlich</i> 11,34 €
32639	Plasmodien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,40 € <i>belegärztlich</i> 9,24 €
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,90 € <i>belegärztlich</i> 15,54 €
32641	Ähnliche Untersuchungen (32560 bis 32640) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,10 € <i>belegärztlich</i> 6,66 €
32642	Nachweis neutralisierender Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,20 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 53,60 € <i>belegärztlich</i> 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</i> 26,80 € <i>belegärztlich</i> 16,08 €
32661	HCV-Antikörper Immunoblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,10 € <i>belegärztlich</i> 26,46 €
32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,30 € <i>belegärztlich</i> 12,18 €

32663	Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,10 €	12,06 €
32664	Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,20 €	11,52 €
32670	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,00 €	34,80 €
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €	5,40 €
32681	Protozoenkultur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,70 €	3,42 €
32682	Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €
32685	Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	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 betahämolyisierende 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 Neisseria gonorrhoeae		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,20 €	3,12 €
32742	Kultureller Nachweis von Aktinomyzeten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €
32743	Kultureller Nachweis von Borrelien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €
32744	Kultureller Nachweis von Mykoplasmen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €

32745	Kultureller Nachweis von Legionellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,96 €
32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,96 €
32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,90 €	<i>belegärztlich</i> 20,94 €
32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,80 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,90 €	<i>belegärztlich</i> 2,34 €
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,16 €
32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,18 €
32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,28 €
32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,30 €	<i>belegärztlich</i> 7,98 €
32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,40 €	<i>belegärztlich</i> 17,04 €

32765	Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,50 €	<i>belegärztlich</i> 20,70 €
32766	Empfindlichkeitsprüfung I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
32767	Empfindlichkeitsprüfung II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
32768	MHK-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,70 €	<i>belegärztlich</i> 11,22 €
32769	Zuschlag MBK <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
32770	Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €
32780	Nachweis von HAV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €
32781	Nachweis von HBsAg <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,50 €	<i>belegärztlich</i> 3,30 €
32781X	Nachweis von HBsAg <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,75 €	<i>belegärztlich</i> 1,65 €
32782	Nachweis von HBeAg <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i> 6,54 €
32783	Nachweis von HIV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,50 €	<i>belegärztlich</i> 16,50 €

32784	Nachweis von CMV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,40 €	4,44 €
32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,20 €	7,92 €
32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		46,00 €	27,60 €
32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,30 €	6,18 €
32794	Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		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>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,40 €	36,84 €
32826	Chlamydia trachomatis-DNA, -RNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,50 €	12,30 €
32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	85,00 €	51,00 €
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €

32829	Bordetella pertussis und B. parapertussis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32830	Mycobacterium tuberculosis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32831	CMV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32832	Parvovirus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32833	Toxoplasma <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32834	Erreger aus Liquor <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32835	HCV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,00 €	<i>belegärztlich</i> 24,00 €
32836	Neisseria gonorrhoeae <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32837	MRSA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32838	Norovirus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
32839	Chlamydien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 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</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32842	Mycoplasmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,00 €	18,00 €
32864	Hämochromatose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,50 €
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 €
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 €
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 115,00 € 69,00 €
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,90 € 25,74 €
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,30 € 46,98 €

32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
32931	Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32932	Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>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</i>	<i>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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €

32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 79,00 € 47,40 €
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 150,00 € 90,00 €
32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 150,00 € 90,00 €
32945	Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,00 € 54,00 €
32947	Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,90 € 25,74 €
32948	Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,70 € 17,22 €
32949	Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoprotein-spezifischer Festphasenmethoden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,70 € 17,22 €

Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

33000	Sonographie des Auges <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,51 €	6,90 €
33001	Ultraschall-Biometrie des Auges <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,65 €	3,39 €
33002	Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,39 €	3,84 €
33010	Nasennebenhöhlen - Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,39 €	3,84 €
33011	Sonographie der Gesichteweichteile 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</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,27 €	5,56 €
33012	Schilddrüsen - Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,06 €	5,43 €
33020	Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,66 €	17,20 €
33021	Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-Doppler) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,94 €	17,96 €
33022	Duplex-Echokardiographie (Farbduplex) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,80 €	21,48 €
33023	Zuschlag TEE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		40,17 €	24,10 €
33030	Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		78,74 €	47,24 €

33031	Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 88,96 €	<i>belegärztlich</i> 53,38 €
33040	Sonographie der Thoraxorgane <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,53 €	<i>belegärztlich</i> 8,12 €
33041	Mamma - Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,47 €	<i>belegärztlich</i> 10,48 €
33042	Abdominelle Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,73 €	<i>belegärztlich</i> 10,04 €
33042A	Abdominelle Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,52 €	<i>belegärztlich</i>
33043	Uro-Genital-Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,27 €	<i>belegärztlich</i> 5,56 €
33043X	Uro-Genital-Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,63 €	<i>belegärztlich</i> 2,78 €
33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,02 €	<i>belegärztlich</i> 9,01 €
33044X	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,51 €	<i>belegärztlich</i> 4,51 €
33050	Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,52 €	<i>belegärztlich</i> 5,11 €
33051	Sonographie der Säuglingshüften <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,25 €	<i>belegärztlich</i> 7,35 €

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	13,00 €	7,80 €
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	30,47 €	18,28 €
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	11,51 €	6,90 €
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	8,52 €	5,11 €
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	26,74 €	16,05 €
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	11,83 €	7,10 €
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	43,68 €	26,21 €
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	26,53 €	15,92 €
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	27,70 €	16,62 €
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	27,70 €	16,62 €
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	21,84 €	13,10 €

33075	Zuschlag Farbduplex		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,61 €	3,96 €
33076	Sonographie von Extremitätenvenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	5,56 €
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	7,88 €	4,73 €
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	7,14 €	4,28 €
33090	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,07 €	3,64 €
33090X	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,04 €	1,82 €
33091	Zuschlag für optische Führungshilfe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,33 €	6,20 €
33092	Zuschlag für optische Führungshilfe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,00 €	7,80 €

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

34210	Übersichtsaufnahmen des Schädels		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,29 €	6,78 €
34211	Panoramaschichtaufnahme(n) des Ober- und/oder Unterkiefers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	4,73 €
34212	Aufnahme(n) der Halsorgane und/oder des Mundbodens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,29 €	6,78 €
34220	Aufnahmen des knöchernen Thorax		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,12 €	6,07 €
34221	Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,19 €	9,72 €
34222	Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,92 €	11,95 €
34223	Myelographie(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,23 €	48,14 €
34230	Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,31 €	4,99 €
34231	Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,02 €	9,01 €
34232	Aufnahmen der Hand, des Fußes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,29 €	6,78 €
34233	Aufnahmen der Extremitäten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,29 €	6,78 €

34234	Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	4,73 €
34235	Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,11 €	42,06 €
34236	Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,17 €	34,90 €
34237	Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,02 €	9,01 €
34238	Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,29 €	6,78 €
34240	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,06 €	5,43 €
34241	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,19 €	9,72 €
34242	Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,43 €	18,86 €
34243	Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,12 €	6,07 €
34244	Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,02 €	9,01 €
34245	Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,29 €	6,78 €

34246	Kontrastuntersuchung der Speiseröhre		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,18 €	19,31 €
34247	Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,50 €	30,30 €
34248	Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,51 €	67,51 €
34250	Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,64 €	26,78 €
34251	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,72 €	56,83 €
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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,40 €	48,84 €
34255	Ausscheidungsurographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,17 €	27,10 €
34256	Urethrozystographie oder Refluxzystogramm		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,58 €	36,95 €
34257	Retrograde Pyelographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,18 €	56,51 €
34260	Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,17 €	24,10 €
34270	Mammographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,23 €	16,94 €

34271	Zuschlag Markierung, Stanzbiopsie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 88,75 € 53,25 €
34272	Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,00 € 15,60 €
34273	Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,84 € 5,31 €
34274	Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,98 € 17,39 €
34275	Durchführung einer Mammographie in einer Ebene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,10 € 12,66 €
34280	Durchleuchtung(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,12 € 6,07 €
34281	Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,39 € 3,84 €
34282	Schichtaufnahmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,62 € 25,57 €
34283	Serienangiographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 165,35 € 99,21 €
34284	Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,20 € 62,52 €
34285	Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,03 € 30,62 €

34286	Zuschlag Intervention <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 236,21 €	<i>belegärztlich</i> 141,72 €
34287	Zuschlag Verwendung eines C-Bogens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,42 €	<i>belegärztlich</i> 8,05 €
34290	Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 128,49 €	<i>belegärztlich</i> 77,09 €
34291	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 343,81 €	<i>belegärztlich</i> 206,29 €
34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 406,89 €	<i>belegärztlich</i> 244,13 €
34293	Lymphographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,89 €	<i>belegärztlich</i> 49,73 €
34294	Phlebographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 25,76 €
34295	Zuschlag Computergestützte Analyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,63 €	<i>belegärztlich</i> 5,18 €
34296	Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,62 €	<i>belegärztlich</i> 51,97 €
34297	Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,28 €	<i>belegärztlich</i> 61,37 €
34310	CT-Untersuchung des Neurocraniums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,42 €	<i>belegärztlich</i> 13,08 €

34311	CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,16 € <i>belegärztlich</i> 15,83 €
34312	Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,39 € <i>belegärztlich</i> 9,08 €
34320	CT-Untersuchung des Gesichtsschädels <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,27 € <i>belegärztlich</i> 15,85 €
34321	CT-Untersuchung der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,23 € <i>belegärztlich</i> 13,45 €
34322	CT-Untersuchung der Halsweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 81,93 € <i>belegärztlich</i> 16,39 €
34330	CT-Untersuchung des Thorax <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,32 € <i>belegärztlich</i> 14,06 €
34340	CT-Untersuchung des Oberbauches <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,64 € <i>belegärztlich</i> 14,13 €
34341	CT-Untersuchung des gesamten Abdomens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 87,26 € <i>belegärztlich</i> 17,45 €
34342	CT-Untersuchung des Beckens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,64 € <i>belegärztlich</i> 14,13 €
34343	Zuschlag Vollständige zweite Serie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,42 € <i>belegärztlich</i> 10,48 €
34344	Zuschlag Dynamische Serien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,23 € <i>belegärztlich</i> 10,85 €

34345	Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,29 € 4,86 €
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</i> <i>belegärztlich</i> 60,62 € 12,12 €
34351	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,62 € 12,12 €
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,23 € 8,25 €
34410	MRT-Untersuchung des Neurocraniums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,24 € 25,85 €
34411	MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,24 € 25,85 €
34420	MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,24 € 25,85 €
34421	MRT-Untersuchung der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,24 € 25,85 €
34422	MRT-Untersuchung der Halsweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,24 € 25,85 €
34430	MRT-Untersuchung des Thorax <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,24 € 25,85 €
34431	MRT-Untersuchung der Mamma <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 233,65 € 46,73 €

34440	MRT-Untersuchung des Oberbauchs		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
34441	MRT-Untersuchung des Abdomens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
34442	MRT-Untersuchung des Beckens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
34450	MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
34451	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
34452	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,52 €	9,50 €
34460	Bestrahlungsplanung MRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,96 €	17,79 €
34470	MRT-Angiographie der Hirngefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,91 €	16,98 €
34475	MRT-Angiographie der Halsgefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €
34480	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €
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	112,83 €	22,57 €

34486	MRT-Angiographie von Venen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €
34489	MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	226,08 €	45,22 €
34490	MRT-Angiographie der Armarterien und armversorgenden Arterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €
34492	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,99 €	10,40 €
34500	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,60 €	42,96 €
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	95,36 €	57,21 €
34503	Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,30 €	43,98 €
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	105,16 €	63,09 €
34505	CT-gesteuerte Intervention(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,16 €	63,09 €
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	10,29 €
34601	Osteodensitometrische Untersuchung II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	10,29 €

34700	18F-Fluordesoxyglukose-PET des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 474,76 €
34701	18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 602,29 €
34702	18F-Fluordesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 379,83 €
34703	18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 481,89 €
34800	Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,70 €
34810	Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,72 €
34820	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,41 €
34821	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,45 €

Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien

35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,19 €	16,19 €
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,19 €	16,19 €
35111	Übende Interventionen, Einzelbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,72 €	24,72 €
35112	Übende Interventionen, Gruppenbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,61 €	6,61 €
35113	Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,59 €	9,59 €
35120	Hypnose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,45 €	15,45 €
35130	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,66 €	28,66 €
35131	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung / Verlängerung einer Langzeittherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,43 €	57,43 €
35140	Biographische Anamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		52,53 €	52,53 €

35141	Vertiefte Exploration			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		19,18 €	19,18 €
35142	Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,93 €	6,93 €
35150	Probatorische Sitzung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		66,16 €	66,16 €
35150B	Probatorische Sitzung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		66,16 €	66,16 €
35150H	Probatorische Sitzung, 1 Einheit			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		33,08 €	33,08 €
35150L	Probatorische Sitzung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		66,16 €	66,16 €
35150N	Probatorische Sitzung, 1 Einheit			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		33,08 €	33,08 €
35150S	Probatorische Sitzung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		66,16 €	66,16 €
35151	Psychotherapeutische Sprechstunde			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		44,85 €	44,85 €
35151B	Psychotherapeutische Sprechstunde			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		44,85 €	44,85 €

35152	Psychotherapeutische Akutbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,85 €	44,85 €
35152B	Psychotherapeutische Akutbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,85 €	44,85 €
35211L	Analytische Psychotherapie (große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
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	44,53 €	44,53 €
35401	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35401B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35401H	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,80 €	44,80 €
35402	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35402B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35402H	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,80 €	44,80 €
35402L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €

35402N Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,80 €	44,80 €
35402S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35405 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35405B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35405R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35405U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35411 Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35411B Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35412 Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35412B Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35412L Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €

35412S Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35415 Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35415B Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35415R Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35415U Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35421 Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35421B Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35421H Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,80 €	44,80 €
35422 Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35422B Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,60 €	89,60 €
35422H Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,80 €	44,80 €

35422L	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
35422N	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,80 €	44,80 €
35422S	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
35425	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
35425B	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
35425H	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,80 €	44,80 €
35425R	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
35425U	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
35503	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35503B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35503L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €

35503S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35504 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35504B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35504L Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35504S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35505 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35505B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35505L Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35505S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35506 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35506B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €

35506L Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35506S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35507 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35507B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35507L Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35507S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35508 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35508B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35508L Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35508S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35509 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €

35509B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35509L Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35509S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35513 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35513B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35513R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35513U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35514 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35514B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35514R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35514U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €

35515	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,70 €	<i>belegärztlich</i> 66,70 €
35515B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,70 €	<i>belegärztlich</i> 66,70 €
35515R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,70 €	<i>belegärztlich</i> 66,70 €
35515U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,70 €	<i>belegärztlich</i> 66,70 €
35516	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,05 €	<i>belegärztlich</i> 61,05 €
35516B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,05 €	<i>belegärztlich</i> 61,05 €
35516R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,05 €	<i>belegärztlich</i> 61,05 €
35516U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,05 €	<i>belegärztlich</i> 61,05 €
35517	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,00 €	<i>belegärztlich</i> 57,00 €
35517B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,00 €	<i>belegärztlich</i> 57,00 €
35517R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,00 €	<i>belegärztlich</i> 57,00 €

35517U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35518 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35518B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35518R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35518U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35519 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35519B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35519R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35519U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35523 Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35523B Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €

35523L Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35523S Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35524 Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35524B Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35524L Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35524S Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35525 Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35525B Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35525L Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35525S Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35526 Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €

35526B Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35526L Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35526S Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35527 Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35527B Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35527L Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35527S Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35528 Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35528B Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35528L Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35528S Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €

35529	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35529B	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35529L	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35529S	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35533	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35533B	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35533R	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35533U	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35534	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,01 €	75,01 €
35534B	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,01 €	75,01 €
35534R	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,01 €	75,01 €

35534U Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35535 Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35535B Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35535R Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35535U Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35536 Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35536B Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35536R Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35536U Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
35537 Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35537B Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €

35537R Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35537U Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
35538 Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35538B Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35538R Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35538U Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
35539 Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35539B Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35539R Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35539U Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
35543 Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €

35543B Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35543H Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
35543L Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35543N Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
35543S Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
35543W Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
35543Z Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
35544 Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35544B Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35544H Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	37,50 €	37,50 €
35544L Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €

35544N Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	37,50 €	37,50 €
35544S Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
35544W Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	37,50 €	37,50 €
35544Z Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	37,50 €	37,50 €
35545 Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35545B Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35545H Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,35 €	33,35 €
35545L Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35545N Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,35 €	33,35 €
35545S Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
35545W Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,35 €	33,35 €

35545Z	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,35 €	33,35 €
35546	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
35546B	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
35546H	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
35546L	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
35546N	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
35546S	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
35546W	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
35546Z	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
35547	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
35547B	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €

35547H	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
35547L	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
35547N	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
35547S	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
35547W	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
35547Z	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
35548	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
35548B	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
35548H	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
35548L	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
35548N	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €

35548S	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
35548W	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
35548Z	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
35549	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35549B	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35549H	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
35549L	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35549N	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
35549S	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35549W	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
35549Z	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €

35553	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35553B	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35553H	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,53 €	44,53 €
35553R	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35553U	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
35553X	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,53 €	44,53 €
35553Y	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,53 €	44,53 €
35553Z	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,53 €	44,53 €
35554	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,01 €	75,01 €
35554B	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,01 €	75,01 €
35554H	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		37,50 €	37,50 €

35554R	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,01 €	75,01 €
35554U	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,01 €	75,01 €
35554X	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		37,50 €	37,50 €
35554Y	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		37,50 €	37,50 €
35554Z	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		37,50 €	37,50 €
35555	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		66,70 €	66,70 €
35555B	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		66,70 €	66,70 €
35555H	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,35 €	33,35 €
35555R	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		66,70 €	66,70 €
35555U	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		66,70 €	66,70 €
35555X	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,35 €	33,35 €

35555Y	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,35 €	33,35 €
35555Z	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,35 €	33,35 €
35556	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
35556B	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
35556H	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
35556R	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
35556U	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
35556X	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
35556Y	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
35556Z	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
35557	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €

35557B	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
35557H	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
35557R	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
35557U	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
35557X	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
35557Y	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
35557Z	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
35558	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
35558B	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
35558H	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
35558R	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €

35558U	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
35558X	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
35558Y	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
35558Z	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
35559	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35559B	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35559H	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
35559R	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35559U	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
35559X	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
35559Y	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €

35559Z	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,84 €	25,84 €
35571	Zuschlag Einzeltherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	15,24 €
35571D	Zuschlag Einzeltherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,62 €	7,62 €
35571E	Zuschlag Einzeltherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,81 €	3,81 €
35571H	Zuschlag Einzeltherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,62 €	7,62 €
35572	Zuschlag Gruppentherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,39 €	6,39 €
35572D	Zuschlag Gruppentherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	3,20 €
35572E	Zuschlag Gruppentherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,60 €	1,60 €
35572H	Zuschlag Gruppentherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	3,20 €
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,67 €	7,67 €
35573D	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,84 €	3,84 €

35600	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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,98 €	
35601	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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,98 €	
35602	Verfahren, projektive		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,90 €	4,90 €
80542	Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
80542B	Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
80542H	Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
80542Z	Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
80552	Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
80552B	Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
80552H	Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
80552Z	Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €

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

36101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,01 €
36102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,32 €
36103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,60 €
36104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 206,69 €
36105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 315,15 €
36106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 412,53 €
36107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 446,63 €
36108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,35 €
36111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,91 €
36112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 98,87 €
36113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 161,09 €

36114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 254,11 €
36115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 368,32 €
36116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 508,10 €
36117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 558,60 €
36118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 48,26 €
36121	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 53,91 €
36122	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 98,34 €
36123	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 156,41 €
36124	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 246,22 €
36125	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 336,46 €
36126	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 449,50 €

36127	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 564,04 €
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 belegärztl</i> 42,72 €
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 belegärztl</i> 65,20 €
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 belegärztl</i> 125,61 €
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 belegärztl</i> 192,20 €
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 belegärztl</i> 291,61 €
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 belegärztl</i> 481,89 €
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 belegärztl</i> 605,70 €
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 belegärztl</i> 668,98 €
36138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,84 €
36141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 80,01 €

36142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 124,55 €
36143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 186,66 €
36144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 300,45 €
36145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 433,52 €
36146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 569,47 €
36147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 613,79 €
36148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,57 €
36151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,89 €
36152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 105,69 €
36153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 161,63 €
36154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 237,59 €

36155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 324,64 €
36156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 469,43 €
36157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 546,67 €
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> 43,47 €
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> 61,79 €
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> 96,31 €
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> 173,67 €
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> 268,06 €
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> 359,48 €
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> 533,46 €
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> 574,37 €

36168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,78 €
36171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,52 €
36172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 99,08 €
36173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 140,74 €
36174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 212,34 €
36175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 300,45 €
36176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 427,24 €
36177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 557,75 €
36178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,46 €
36191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,81 €
36192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 155,98 €

36193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 209,68 €
36194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 302,16 €
36195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 436,29 €
36196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 551,25 €
36197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 622,96 €
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> 55,40 €
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> 68,40 €
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> 106,65 €
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> 147,88 €
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> 238,87 €
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> 337,74 €

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> 482,64 €
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> 560,42 €
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> 36,97 €
36211	Eingriffe der Kategorie L1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,97 €
36212	Eingriffe der Kategorie L2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 118,48 €
36213	Eingriffe der Kategorie L3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 162,80 €
36214	Eingriffe der Kategorie L4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 239,62 €
36215	Eingriffe der Kategorie L5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 370,34 €
36216	Eingriffe der Kategorie L6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 469,64 €
36217	Eingriffe der Kategorie L7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 505,97 €
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> 37,08 €

36221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 49,33 €
36222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 83,64 €
36223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 135,63 €
36224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 215,54 €
36225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 297,79 €
36226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 433,10 €
36227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 466,45 €
36228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 32,82 €
36231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 54,23 €
36232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 93,44 €
36233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 143,73 €

36234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 227,36 €
36235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 320,80 €
36236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 425,53 €
36237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 497,34 €
36238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,50 €
36241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 53,48 €
36242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 91,95 €
36243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 139,04 €
36244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 227,79 €
36245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 330,39 €
36246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 427,24 €

36247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 461,97 €
36248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,76 €
36251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,34 €
36252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 142,77 €
36253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 188,05 €
36254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 274,24 €
36255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 368,64 €
36256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 484,13 €
36257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 520,68 €
36258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,64 €
36261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 179,52 €

36262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 225,13 €
36263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 275,63 €
36264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 380,36 €
36265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 476,03 €
36266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 578,74 €
36267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 616,78 €
36268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 44,64 €
36271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 55,94 €
36272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,17 €
36272X	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 48,58 €
36273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 167,81 €

36274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 269,98 €
36275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 401,99 €
36276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 557,43 €
36277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 601,65 €
36278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 54,98 €
36281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 67,87 €
36282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 104,73 €
36283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 151,82 €
36284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 231,20 €
36285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 374,50 €
36286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 553,06 €

36287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 595,68 €
36288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,76 €
36289	Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 224,59 €
36290	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,78 €
36291	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> 67,87 €
36292	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> 125,08 €
36293	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> 179,95 €
36294	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> 280,74 €
36295	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> 375,24 €
36296	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> 526,11 €
36297	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> 520,46 €

36298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,19 €
36301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,03 €
36302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 84,91 €
36303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 146,92 €
36304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 210,85 €
36305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 304,61 €
36306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 404,44 €
36307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 463,46 €
36308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,15 €
36311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 66,70 €
36312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 123,91 €

36313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 188,58 €
36314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 292,03 €
36315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 390,37 €
36316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 475,08 €
36317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 510,87 €
36318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,68 €
36321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,99 €
36322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 91,95 €
36323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 138,08 €
36324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 206,80 €
36325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 282,23 €

36326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 388,78 €
36327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 429,16 €
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 belegärztl</i> 31,86 €
36331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 87,05 €
36332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 119,22 €
36333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 163,76 €
36334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 262,42 €
36335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 354,15 €
36336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 462,72 €
36337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 499,26 €
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 belegärztl</i> 40,49 €

36341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,68 €
36342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 71,81 €
36343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 98,13 €
36344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 147,88 €
36345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 204,24 €
36346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 280,53 €
36347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 302,90 €
36348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 26,00 €
36350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 187,62 €
36351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 227,58 €
36358	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 40,49 €

36371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 85,98 €
36372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 85,98 €
36373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 113,47 €
36501	Postoperative Überwachung 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,70 € 1,70 €
36502	Postoperative Überwachung 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,20 € 3,20 €
36503	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,39 € 6,39 €
36503X	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,20 € 3,20 €
36504	Postoperative Überwachung 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,27 € 9,27 €
36505	Postoperative Überwachung 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,79 € 12,79 €
36506	Postoperative Überwachung 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,43 € 18,43 €
36507	Postoperative Überwachung 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,29 € 24,29 €

36800	Regionalanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 26,00 €
36801	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,55 €
36820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,17 €	<i>belegärztlich</i> 14,17 €
36821	Anästhesie oder Kurznarkose 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,88 €	<i>belegärztlich</i> 59,88 €
36822	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 80,65 €	<i>belegärztlich</i> 80,65 €
36822X	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,33 €	<i>belegärztlich</i> 40,33 €
36823	Anästhesie oder Narkose 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,11 €	<i>belegärztlich</i> 101,11 €
36824	Anästhesie oder Narkose 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 121,67 €	<i>belegärztlich</i> 121,67 €
36825	Anästhesie oder Narkose 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 162,80 €	<i>belegärztlich</i> 162,80 €
36826	Anästhesie oder Narkose 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 195,40 €	<i>belegärztlich</i> 195,40 €
36827	Anästhesie oder Narkose 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 203,82 €	<i>belegärztlich</i> 203,82 €

36828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
36840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,90 €	30,90 €
36841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,93 €	50,93 €
36861	Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,84 €
36867	Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		115,71 €
36881	Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,45 €
36882	Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		39,53 €
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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,14 €
36884	Blutgasanalyse, Säure-Basen-Status		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,65 €

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 Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 13,32 €
- 37102 Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 13,32 €
- 37105 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 29,30 €
- 37113 Zuschlag zur GOP 01413**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 11,29 €
- 37120 Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 6,82 €
- 37300 Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 41,76 €
- 37302 Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 29,30 €
- 37305 Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 13,21 €
- 37306 Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 13,21 €
- 37314 Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 11,29 €

37317 Zuschlag zur GOP 37302 für die Erreichbarkeit und Besuchsbereitschaft in kritischen Phasen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
151,82 €

37318 Telefonische Beratung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,69 €

37320 Fallkonferenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,82 €

Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

38100 **Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter**

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,10 €

38105 **Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter**

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,16 €

38200 **Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,59 €

38202 **Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,59 €

38205 **Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,84 €

38207 **Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,84 €

Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- 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 €
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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,60 € 25,60 €
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 89,25 € 89,25 €
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,00 € 15,00 €
40161	Kostenpauschale für transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin entsprechend den GOP 08312 und 26316 für die beim Eingriff eingesetzte(n) zystoskopische Injektionsnadel(n), -kanüle(n) oder -katheter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,00 € 45,00 €
40170	Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen – Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,56 € 3,10 €
40300	Sachkosten für eine Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 181,50 €
40302	Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.058,40 €
40304	Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 690,20 €
40306	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 320,00 €

40455	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,00 €
40524	99mTc-markierten Liganden (Tumorlokalisierung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 375,00 €
40526	99mTc-markierten Antikörpern (Knochenmark, Entzündungslokalisierung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 382,00 €
40528	99mTc-markierten Mikro-/Nanokolloiden (Lymphknotendiagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,00 €
40530	99mTc-markierten Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,00 €
40532	201-TL-CI (Myokard) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,00 €
40534	123-J (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,00 €
40536	123-J MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,00 €
40538	123-J-FP-CIT (M. Parkinson) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 830,00 €
40540	131-J (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €

40542	131-J (Therapie, benigne) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 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>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	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**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 505,40 €
- 40826 Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 72,20 €
- 40827 Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 168,50 €
- 40828 Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 174,70 €
- 40829 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 40830 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 3,30 €
- 40831 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 40832 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 6,70 €
- 40833 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 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>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	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 belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,00 €
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 belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €
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 belegärztl</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 belegärztl</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 belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	140,00 €
40841	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25310	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</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 belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,85 €
40852	Wegepauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</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 belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €

40855 Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

100,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100	Prüfung des Farbsinns		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,75 €
50110	Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		82,03 €
50111	Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		99,40 €
50112	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		58,00 €
50200	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
50210	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
50301	Augenärztliche Untersuchung bei Marfan-Syndrom und verwandte, durch genetische Mutationen bedingte Störungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,17 €

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

51010	Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,50 €
51011	Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,60 €
51030	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,51 €
51032	Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €
51033	Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €
51040	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €
51041	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,42 €
51041A	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,60 €