

# **Gebührenordnung für das Quartal 20184**

Bereitgestellt durch die  
KV Sachsen-Anhalt  
am 11.10.2018 08:02:18

## Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

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

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

<b>01413</b>	<b>Besuch eines weiteren Kranken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,29 €
<b>01414</b>	<b>Visite auf der Belegstation, je Patient</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €            9,27 €
<b>01415</b>	<b>Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 58,17 €
<b>01416</b>	<b>Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,59 €
<b>01418</b>	<b>Besuch im organisierten Not(-fall)dienst</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 82,89 €
<b>01420</b>	<b>Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,02 €
<b>01422</b>	<b>Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,28 €
<b>01424</b>	<b>Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,28 €
<b>01425</b>	<b>Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,96 €
<b>01426</b>	<b>Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,19 €
<b>01430</b>	<b>Verwaltungskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,28 €

<b>01435</b>	<b>Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,38 €
<b>01436</b>	<b>Konsultationspauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,92 €
<b>01438</b>	<b>Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,38 €
<b>01439</b>	<b>Betreuung eines Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,38 €
<b>01440</b>	<b>Verweilen außerhalb der Praxis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,21 €
<b>01450</b>	<b>Zuschlag Videosprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,26 €
<b>01460</b>	<b>Aufklärung über die Begleiterhebung gemäß § 31 Absatz 6 SGB V i. V. mit § 3 CanBV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,98 €
<b>01461</b>	<b>Datenerfassung und Datenübermittlung im Rahmen der Begleiterhebung gemäß § 31 Absatz 6 SGB V i. V. mit § 4 CanBV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 €
<b>01510</b>	<b>Ambulante Betreuung 2h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,48 €
<b>01510X</b>	<b>Ambulante Betreuung 2h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,74 €
<b>01511</b>	<b>Ambulante Betreuung 4h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 101,75 €

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

<b>01611</b>	<b>Verordnung von medizinischer Rehabilitation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,18 €
<b>01612</b>	<b>Konsiliarbericht vor Psychotherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,94 €
<b>01620</b>	<b>Bescheinigung oder Zeugnis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,20 €
<b>01621</b>	<b>Krankheitsbericht</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,69 €
<b>01622</b>	<b>Kurplan, Gutachten, Stellungnahme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,84 €
<b>01623</b>	<b>Kurvorschlag</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,65 €
<b>01624</b>	<b>Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,37 €
<b>01626</b>	<b>Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,24 €
<b>01630</b>	<b>Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,16 €
<b>01640</b>	<b>Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,52 €
<b>01641</b>	<b>Zuschlag Notfalldatensatz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,43 €

<b>01642</b>	<b>Löschen eines Notfalldatensatzes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,11 €	
<b>01700</b>	<b>Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,45 €	
<b>01701</b>	<b>Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,53 €	
<b>01702</b>	<b>Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,98 €	2,98 €
<b>01703</b>	<b>Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,73 €	16,73 €
<b>01704</b>	<b>Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,98 €	2,98 €
<b>01705</b>	<b>Neugeborenen-Hörscreening</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,73 €	16,73 €
<b>01706</b>	<b>Kontroll-AABR</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,53 €	
<b>01707</b>	<b>Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,38 €	
<b>01709</b>	<b>Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,33 €	5,33 €
<b>01711</b>	<b>U1</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	13,42 €



<b>01712</b>	<b>U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,72 €	<i>belegärztlich</i> 42,72 €
<b>01713</b>	<b>U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,83 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01714</b>	<b>U4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,83 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01715</b>	<b>U5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,83 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01716</b>	<b>U6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,83 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01717</b>	<b>U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,83 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01718</b>	<b>U8</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,83 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01719</b>	<b>U9</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,83 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01720</b>	<b>J1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,93 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01721</b>	<b>Besuch wegen U1 - U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,10 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01722</b>	<b>Sonographie der Säuglingshöften bei U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,11 €	<i>belegärztlich</i>

<b>01723</b>	<b>U7a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 42,83 €
<b>01724</b>	<b>Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 15,66 €      15,66 €
<b>01725</b>	<b>Immunreaktives Trypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 2,45 €      2,45 €
<b>01726</b>	<b>Pankreatitis-assoziiertes Protein</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 42,51 €      42,51 €
<b>01727</b>	<b>Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 399,11 €      399,11 €
<b>01730</b>	<b>Krebsfrüherkennungs- Untersuchung bei der Frau</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 19,18 €
<b>01731</b>	<b>Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 15,24 €
<b>01732</b>	<b>Gesundheitsuntersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 32,28 €
<b>01733</b>	<b>Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,88 €
<b>01733D</b>	<b>Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,88 €
<b>01734</b>	<b>Untersuchung auf Blut im Stuhl</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,00 €

<b>01734M</b>	<b>Untersuchung auf Blut im Stuhl</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 €
<b>01735</b>	<b>Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,97 €
<b>01737</b>	<b>Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,07 €
<b>01737M</b>	<b>Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,07 €
<b>01738</b>	<b>Hämoglobin im Stuhl, immunologisch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,99 €
<b>01738M</b>	<b>Hämoglobin im Stuhl, immunologisch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,99 €
<b>01740</b>	<b>Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,97 €
<b>01740M</b>	<b>Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,97 €
<b>01741</b>	<b>Totale Früherkennungskoloskopie gem. § 37 Absatz 3 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,23 €
<b>01741M</b>	<b>Totale Früherkennungskoloskopie gem. § 37 Absatz 3 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,23 €
<b>01742</b>	<b>Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,68 €

<b>01742M</b>	<b>Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,68 €
<b>01743</b>	<b>Histologie bei Früherkennungskoloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €
<b>01743M</b>	<b>Histologie bei Früherkennungskoloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €
<b>01745</b>	<b>Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,80 €
<b>01745M</b>	<b>Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,80 €
<b>01746</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
<b>01746M</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
<b>01747</b>	<b>Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,07 €
<b>01748</b>	<b>Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,77 €
<b>01750</b>	<b>Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,47 €
<b>01751</b>	<b>Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,89 €

<b>01752</b>	<b>Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,48 €
<b>01753</b>	<b>Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 98,08 €
<b>01754</b>	<b>Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,89 €
<b>01755</b>	<b>Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 122,90 €
<b>01756</b>	<b>Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,61 €
<b>01757</b>	<b>Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,59 €
<b>01758</b>	<b>Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,00 €
<b>01759</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755 für Vakuumbiopsie(n) der Mamma</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 €
<b>01770</b>	<b>Betreuung einer Schwangeren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 116,45 €
<b>01771</b>	<b>Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,88 €      28,13 €
<b>01772</b>	<b>Weiterführende Sonographie I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,70 €      24,42 €

<b>01773</b>	<b>Weiterführende Sonographie II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 63,50 €	<i>belegärztlich</i> 38,10 €
<b>01774</b>	<b>Weiterführende Dopplersonographie I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 84,38 €	<i>belegärztlich</i> 50,63 €
<b>01775</b>	<b>Weiterführende Dopplersonographie II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,29 €	<i>belegärztlich</i> 30,17 €
<b>01776</b>	<b>Vortest auf Gestationsdiabetes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,29 €	<i>belegärztlich</i> 11,29 €
<b>01777</b>	<b>Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,74 €	<i>belegärztlich</i> 13,74 €
<b>01780</b>	<b>Planung der Geburtsleitung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,08 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01781</b>	<b>Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 55,72 €	<i>belegärztlich</i> 33,43 €
<b>01782</b>	<b>Blutentnahme aus der Nabelschnur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,56 €	<i>belegärztlich</i> 77,56 €
<b>01783</b>	<b>AFP-Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,39 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
<b>01784</b>	<b>Amnioskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,61 €	<i>belegärztlich</i> 6,61 €
<b>01785</b>	<b>Tokographie vor 28. Woche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,02 €

<b>01786</b>	<b>CTG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,47 €	7,48 €
<b>01787</b>	<b>Chorionzotten-Biopsie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		80,23 €	80,23 €
<b>01790</b>	<b>Humangenetische Beurteilung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,39 €	
<b>01791</b>	<b>Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		38,99 €	
<b>01792</b>	<b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		159,71 €	
<b>01793</b>	<b>Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		561,06 €	
<b>01800</b>	<b>TPHA/TPPA-Antikörper-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,69 €	4,69 €
<b>01802</b>	<b>Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,33 €	6,20 €
<b>01803</b>	<b>Röteln-IgM-Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,33 €	6,20 €
<b>01804</b>	<b>Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,84 €	5,31 €
<b>01805</b>	<b>Untersuchung auf Dweak</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,93 €	4,16 €

<b>01806</b>	<b>Bestimmung der Rhesusformel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,37 €
<b>01807</b>	<b>Antikörper-Suchtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,93 €      4,16 €
<b>01808</b>	<b>Antikörper-Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,70 €      8,82 €
<b>01809</b>	<b>Quantitativer Antikörpernachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,52 €      5,11 €
<b>01810</b>	<b>HBs-Antigen-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,86 €      3,52 €
<b>01811</b>	<b>HIV-Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,37 €
<b>01812</b>	<b>Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,70 €
<b>01815</b>	<b>Untersuchung und Beratung der Wöchnerin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,28 €
<b>01816</b>	<b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,06 €      5,43 €
<b>01820</b>	<b>Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,17 €
<b>01821</b>	<b>Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,56 €



<b>01822</b>	<b>Beratung ggf. einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 12,04 €
<b>01825</b>	<b>Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 2,02 €
<b>01826</b>	<b>Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 6,18 €
<b>01827</b>	<b>Scheidensekret- Mikroskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 2,88 €
<b>01828</b>	<b>Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 2,02 €
<b>01830</b>	<b>Applikation eines Intrauterinpeessars (IUP)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 21,63 €
<b>01831</b>	<b>Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 15,87 €
<b>01832</b>	<b>Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 6,93 €
<b>01833</b>	<b>Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 11,29 €
<b>01835</b>	<b>Humangenetische Beurteilung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 15,24 €
<b>01836</b>	<b>Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 30,68 €

<b>01837</b>	<b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,61 €	
<b>01838</b>	<b>Postnatale zytogenetische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	148,41 €	
<b>01839</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01838 für die spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,62 €	
<b>01840</b>	<b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,14 €	
<b>01850</b>	<b>Beratung wegen Sterilisation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,56 €	
<b>01851</b>	<b>Untersuchung vor Sterilisation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,35 €	7,35 €
<b>01852</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,07 €	19,07 €
<b>01853</b>	<b>Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,65 €	5,65 €
<b>01854</b>	<b>Sterilisation des Mannes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	85,34 €	85,34 €
<b>01855</b>	<b>Sterilisation der Frau</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,83 €	138,83 €
<b>01856</b>	<b>Narkose bei Sterilisation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,29 €	138,29 €

<b>01857</b>	<b>Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 53,48 €
<b>01900</b>	<b>Beratung wegen geplanter Abruption</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,63 €
<b>01901</b>	<b>Untersuchung vor Abruption</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,12 €      10,12 €
<b>01902</b>	<b>Feststellung des Schwangerschaftsalters</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 15,87 €      9,52 €
<b>01903</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 19,07 €      19,07 €
<b>01904</b>	<b>Abruption, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 102,71 €      102,71 €
<b>01905</b>	<b>Abruption, medizinische Indikation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 117,41 €      117,41 €
<b>01906</b>	<b>Abruption, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 59,77 €      59,77 €
<b>01910</b>	<b>Dauer mehr als 2 Stunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 53,48 €
<b>01911</b>	<b>Dauer mehr als 4 Stunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 107,61 €
<b>01912</b>	<b>Kontrolluntersuchung nach Abruption</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 22,05 €      22,05 €

<b>01913</b>	<b>Narkose bei Abruption</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,29 €	
<b>01915</b>	<b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,14 €	4,28 €
<b>01949</b>	<b>Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,35 €	
<b>01950</b>	<b>Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,16 €	
<b>01951</b>	<b>Zuschlag Wochenende, Feiertage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,84 €	
<b>01952</b>	<b>Zuschlag Therapiegespräch</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,79 €	
<b>01955</b>	<b>Diamorphingestützte Behandlung Opiatabhängiger</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,87 €	
<b>01956</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	
<b>01960</b>	<b>Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,59 €	

## Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

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

<b>02310</b>	<b>Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,84 €	21,84 €
<b>02311</b>	<b>Behandlung Diabetischer Fuß</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,92 €	14,92 €
<b>02312</b>	<b>Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,86 €	5,86 €
<b>02313</b>	<b>Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,07 €	6,07 €
<b>02320</b>	<b>Magenverweilsonde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,69 €	4,69 €
<b>02321</b>	<b>Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,42 €	13,42 €
<b>02322</b>	<b>Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,43 €	5,43 €
<b>02323</b>	<b>Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,35 €	7,35 €
<b>02325</b>	<b>Epilation mittels Lasertechnik im Gesicht/am Hals bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,38 €	9,38 €
<b>02326</b>	<b>Epilation mittels Lasertechnik an einer Hand/den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,38 €	9,38 €
<b>02327</b>	<b>Zuschlag zur GOP 02325</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,46 €	7,46 €

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

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

<b>03220</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,85 €
<b>03220H</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,85 €
<b>03221</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,26 €
<b>03221H</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,26 €
<b>03222</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,07 €
<b>03230</b>	<b>Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,59 €
<b>03241</b>	<b>Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €
<b>03242</b>	<b>Testverfahren bei Demenzverdacht</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,02 €
<b>03321</b>	<b>Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,31 €	12,79 €
<b>03322</b>	<b>Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,14 €	4,28 €

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

16,94 € 16,94 €

**03372 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

13,21 € 13,21 €

**03373 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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 €

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

<b>04352</b>	<b>Vollständiger Entwicklungsstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,36 €	30,36 €
<b>04353</b>	<b>Untersuchung zur Sprachentwicklung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,69 €	17,69 €
<b>04354</b>	<b>Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,67 €	7,67 €
<b>04355</b>	<b>Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,45 €	15,45 €
<b>04356</b>	<b>Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,78 €	20,78 €
<b>04370</b>	<b>Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		36,33 €	36,33 €
<b>04371</b>	<b>Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,94 €	16,94 €
<b>04372</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,21 €	13,21 €
<b>04373</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,21 €	13,21 €
<b>04410</b>	<b>Zusatzpauschale Kinderkardiologie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		72,34 €	

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



<b>04420</b>	<b>Behandlung eines Herz-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>04430</b>	<b>Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,59 €	
<b>04431</b>	<b>Ausführliche neurologisch-motoskopische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	
<b>04433</b>	<b>Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,86 €	
<b>04434</b>	<b>EEG</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,74 €	16,05 €
<b>04435</b>	<b>Pädiatrische Schlaf-EEG-Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,39 €	35,03 €
<b>04436</b>	<b>Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,02 €	16,81 €
<b>04437</b>	<b>Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,60 €	11,76 €
<b>04439</b>	<b>Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	8,05 €
<b>04441</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
<b>04442</b>	<b>Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxisitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €

<b>04443</b>	<b>Zusatzpauschale intensivierter Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
<b>04511</b>	<b>Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,96 €	53,38 €
<b>04512</b>	<b>Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,66 €	54,66 €
<b>04513</b>	<b>Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,48 €	105,48 €
<b>04514</b>	<b>Zusatzpauschale Koloskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	188,15 €	112,89 €
<b>04515</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,07 €	63,07 €
<b>04516</b>	<b>Zusatzpauschale Rektoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,06 €	
<b>04517</b>	<b>Rektumsaugbiopsie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,82 €	19,82 €
<b>04518</b>	<b>Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,07 €	69,04 €
<b>04520</b>	<b>Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,91 €	27,91 €
<b>04521</b>	<b>Dünndarmsaugbiopsie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,07 €	19,07 €

<b>04523</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>04525</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>04527</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen- Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>04528</b>	<b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,35 €	121,35 €
<b>04528I</b>	<b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,22 €	109,22 €
<b>04529</b>	<b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	259,43 €	259,43 €
<b>04529I</b>	<b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	233,49 €	233,49 €
<b>04530</b>	<b>Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,17 €	0,00 €
<b>04532</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,95 €	39,95 €
<b>04534</b>	<b>Ergospirometrische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,36 €	26,02 €

<b>04535</b>	<b>Schweißtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,31 €	8,31 €
<b>04536</b>	<b>Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,96 €	8,37 €
<b>04537</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>04550</b>	<b>Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
<b>04551</b>	<b>Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	17,15 €
<b>04560</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>04561</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nierentransplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>04562</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,18 €	32,18 €
<b>04563</b>	<b>Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,22 €	101,22 €
<b>04564</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
<b>04565</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €

<b>04566</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,97 €	23,97 €
<b>04572</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
<b>04573</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
<b>04580</b>	<b>Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
<b>04590</b>	<b>Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM</b>		
	<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

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

<b>05310</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,07 €
<b>05310X</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,54 €
<b>05315</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,60 €                      1,60 €
<b>05320</b>	<b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,69 €
<b>05330</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 89,50 €
<b>05330X</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,75 €
<b>05330Z</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 89,50 €
<b>05331</b>	<b>Zuschlag weitere 15 Minuten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,42 €
<b>05331Z</b>	<b>Zuschlag weitere 15 Minuten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,42 €
<b>05340</b>	<b>Überwachung der Vitalfunktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,70 €
<b>05340X</b>	<b>Überwachung der Vitalfunktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,35 €

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

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

<b>06330</b>	<b>Perimetrie</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,92 €	14,92 €
<b>06331</b>	<b>Fluoreszenzangiographie</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		46,56 €	46,56 €
<b>06332</b>	<b>PDT</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		237,70 €	237,70 €
<b>06333</b>	<b>Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,43 €	5,43 €
<b>06334</b>	<b>Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,74 €	13,74 €
<b>06335</b>	<b>Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,74 €	13,74 €
<b>06340</b>	<b>Anpassung einer Verbandlinse</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,96 €	13,96 €
<b>06341</b>	<b>Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		44,11 €	44,11 €
<b>06342</b>	<b>Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,10 €	8,10 €
<b>06343</b>	<b>Bestimmung von Sehhilfen</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		22,05 €	22,05 €
<b>06350</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,35 €	7,35 €

<b>06351</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,57 €	12,57 €
<b>06352</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff am Auge III und/oder primäre Wundversorgung am Auge bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,28 €	27,28 €

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

<b>07210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,37 €	22,37 €
<b>07211</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,55 €	23,55 €
<b>07212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,17 €	27,17 €
<b>07220</b>	<b>Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,41 €	
<b>07222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 07220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,96 €	
<b>07227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
<b>07310</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,01 €	23,01 €
<b>07311</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und Erwachsenen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,12 €	23,12 €
<b>07320</b>	<b>Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Therapie bei visceralchirurgischer(n) Erkrankung(en) und/oder Eingriff(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,19 €	16,19 €
<b>07330</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,12 €	23,12 €

**07340 Behandlung sekundär heilender Wunde(n)**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,98 €	28,98 €

**07345 Zusatzpauschale Onkologie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,35 €	20,35 €

## Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

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

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



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

<b>08530</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzzyklus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,51 €	11,51 €
<b>08530X</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzzyklus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,75 €	5,75 €
<b>08531</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,67 €	20,67 €
<b>08531X</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,33 €	10,33 €
<b>08540</b>	<b>Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,90 €	17,90 €
<b>08540X</b>	<b>Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,95 €	8,95 €
<b>08541</b>	<b>Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		55,62 €	55,62 €
<b>08541X</b>	<b>Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,81 €	27,81 €
<b>08542</b>	<b>Zuschlag zu Gebührenordnungsposition 08541 bei ambulanter Durchführung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		47,62 €	
<b>08542X</b>	<b>Zuschlag zu Gebührenordnungsposition 08541 bei ambulanter Durchführung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,81 €	
<b>08550</b>	<b>In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		934,60 €	934,60 €

<b>08550X</b>	<b>In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	467,30 €	467,30 €
<b>08551</b>	<b>Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungsposition 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	796,84 €	796,84 €
<b>08551X</b>	<b>Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungsposition 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	398,42 €	398,42 €
<b>08552</b>	<b>Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungspositionen 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	212,13 €	212,13 €
<b>08552X</b>	<b>Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungspositionen 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	106,06 €	106,06 €
<b>08560</b>	<b>IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)</b>		
	<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 €
<b>08560X</b>	<b>IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	658,33 €	658,33 €
<b>08561</b>	<b>IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung</b>		
	<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 €
<b>08561X</b>	<b>IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	589,56 €	589,56 €
<b>08570</b>	<b>Humangenetische Abklärung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	

<b>08570X Humangenetische Abklärung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,62 €
<b>08571 Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		30,68 €
<b>08571X Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,34 €
<b>08572 Humangenetische Beratung und Begutachtung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		125,61 €
<b>08572X Humangenetische Beratung und Begutachtung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		62,81 €
<b>08573 Chromosomenanalyse</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		148,41 €
<b>08573X Chromosomenanalyse</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		74,21 €
<b>08574 Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		47,62 €
<b>08574X Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken</b>		
<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

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

<b>09315</b>	<b>Bronchoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		105,26 €	105,26 €
<b>09316</b>	<b>Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,78 €	25,78 €
<b>09317</b>	<b>Ösophagoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,59 €	35,59 €
<b>09318</b>	<b>Videostroboskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,19 €	16,19 €
<b>09320</b>	<b>Tonschwellenaudiometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,66 €	15,66 €
<b>09321</b>	<b>Zuschlag Sprachaudiometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	15,87 €
<b>09322</b>	<b>Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,41 €	3,41 €
<b>09323</b>	<b>Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,31 €	8,31 €
<b>09324</b>	<b>Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,79 €	12,79 €
<b>09325</b>	<b>Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,91 €	16,75 €
<b>09326</b>	<b>Retro-cochleäre Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,59 €	35,59 €

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

<b>09351</b>	<b>Anlage einer Paukenhöhlendrainage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
<b>09360</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,39 €	6,39 €
<b>09361</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,74 €	13,74 €
<b>09362</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff III im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,33 €	23,33 €
<b>09364</b>	<b>Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,84 €	8,84 €
<b>09365</b>	<b>Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,84 €	8,84 €
<b>09372</b>	<b>Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,63 €	52,63 €
<b>09373</b>	<b>Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,72 €	55,72 €
<b>09374</b>	<b>Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,16 €	48,16 €
<b>09375</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker</b>		
	<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

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

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

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

<b>11302</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 98,77 €
<b>11302X</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,38 €
<b>11303</b>	<b>Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,42 €
<b>11304</b>	<b>Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach den Gebührenordnungspositionen 11449 oder 11514</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,93 €
<b>11351</b>	<b>Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 313,77 €
<b>11351X</b>	<b>Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 156,88 €
<b>11352</b>	<b>Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.171,23 €
<b>11352X</b>	<b>Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 585,61 €
<b>11355</b>	<b>Noonan-Syndrom - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 462,40 €
<b>11356</b>	<b>Noonan-Syndrom - weitere Gene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4.052,58 €

<b>11360</b>	<b>Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	226,19 €
<b>11370</b>	<b>Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	261,78 €
<b>11371</b>	<b>Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.196,38 €
<b>11380</b>	<b>Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,37 €
<b>11390</b>	<b>Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	181,66 €
<b>11395</b>	<b>Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	168,12 €
<b>11400</b>	<b>Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,37 €
<b>11401</b>	<b>Hämophilie A - vollständige Untersuchung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.749,22 €
<b>11410</b>	<b>Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	130,94 €
<b>11411</b>	<b>Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	477,74 €

<b>11420</b>	<b>Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 535,06 €
<b>11431</b>	<b>Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend der Gebührenordnungsposition 19426 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.431,41 €
<b>11432</b>	<b>Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.284,71 €
<b>11440</b>	<b>Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.756,48 €
<b>11444</b>	<b>Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.117,86 €
<b>11445</b>	<b>Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 261,78 €
<b>11446</b>	<b>Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.213,74 €
<b>11447</b>	<b>Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 261,78 €
<b>11448</b>	<b>Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 4.052,58 €
<b>11449</b>	<b>Genehmigungspflichtiger Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11352, 11371, 11401, 11411, 11431, 11432 und 11440 für die Mutationssuche in weiteren Genen</b> <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 molekulärzytogenetische 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 molekulärzytogenetische 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 belegärztl*  
 – 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 belegärztl*  
 – 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 belegärztl*  
 – 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

<b>13210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,21 €	13,21 €
<b>13211</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,52 €	21,52 €
<b>13212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,01 €	23,01 €
<b>13220</b>	<b>Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,37 €	
<b>13222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,17 €	
<b>13227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,96 €	
<b>13250</b>	<b>Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,73 €	10,04 €
<b>13251</b>	<b>Belastungs-EKG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,31 €	
<b>13252</b>	<b>Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,14 €	
<b>13253</b>	<b>Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	
<b>13254</b>	<b>Langzeit-Blutdruckmessung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,31 €	

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

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

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

<b>13411</b>	<b>Einsetzen einer Ösophagusprothese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 89,50 €      89,50 €
<b>13412</b>	<b>Perkutane Gastrostomie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 105,48 €      105,48 €
<b>13420</b>	<b>Saugbiopsie des Dünndarms beim Kleinkind oder Kind</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,07 €      19,07 €
<b>13421</b>	<b>Zusatzpauschale Koloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 188,15 €      112,89 €
<b>13422</b>	<b>Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 115,07 €      69,04 €
<b>13423</b>	<b>Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 oder 13422</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,91 €      27,91 €
<b>13424</b>	<b>Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,17 €      27,10 €
<b>13425</b>	<b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 121,35 €      121,35 €
<b>13425I</b>	<b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 109,22 €      109,22 €
<b>13426</b>	<b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 259,43 €      259,43 €

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



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

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

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

<b>13601</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>13602</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,18 €	32,18 €
<b>13610</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
<b>13611</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €
<b>13612</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,97 €	23,97 €
<b>13620</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
<b>13621</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
<b>13622</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €
<b>13640</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,47 €	17,47 €
<b>13641</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,52 €	21,52 €
<b>13642</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,37 €	22,37 €

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

<b>13675</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
<b>13677</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,27 €	22,27 €
<b>13690</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,45 €	15,45 €
<b>13691</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,02 €	28,02 €
<b>13692</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,49 €	27,49 €
<b>13694</b>	<b>Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,37 €	
<b>13696</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13694</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,17 €	
<b>13697</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,64 €	
<b>13700</b>	<b>Zusatzpauschale internistische Rheumatologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
<b>13701</b>	<b>Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik</b>		
	<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

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

<b>14312</b>	<b>Untersuchung zur funktionellen Entwicklung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,11 €	<i>belegärztlich</i> 18,11 €
<b>14313</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,95 €	<i>belegärztlich</i>
<b>14314</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,27 €	<i>belegärztlich</i>
<b>14320</b>	<b>EEG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,74 €	<i>belegärztlich</i> 16,05 €
<b>14321</b>	<b>Langzeit-EEG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 58,39 €	<i>belegärztlich</i> 35,03 €
<b>14330</b>	<b>Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,42 €	<i>belegärztlich</i> 8,05 €
<b>14331</b>	<b>Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,02 €	<i>belegärztlich</i> 16,81 €



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

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

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

<b>16232</b>	<b>Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,98 €	15,98 €
<b>16233</b>	<b>Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,86 €	
<b>16310</b>	<b>EEG</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,74 €	16,05 €
<b>16311</b>	<b>Langzeit-EEG</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,39 €	35,03 €
<b>16320</b>	<b>Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	8,05 €
<b>16321</b>	<b>Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,02 €	16,81 €
<b>16322</b>	<b>Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,60 €	11,76 €
<b>16340</b>	<b>Testverfahren bei Demenzverdacht</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,02 €	
<b>16371</b>	<b>Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)</b>		
	<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

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

<b>17340</b>	<b>Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,42 €	<i>belegärztlich</i> 50,05 €
<b>17341</b>	<b>Zuschlag bei Intervention</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,42 €	<i>belegärztlich</i> 31,45 €
<b>17350</b>	<b>Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,25 €	<i>belegärztlich</i> 38,55 €
<b>17351</b>	<b>Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,25 €	<i>belegärztlich</i> 38,55 €
<b>17360</b>	<b>Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenszintigraphie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,15 €	<i>belegärztlich</i> 10,29 €
<b>17361</b>	<b>Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,15 €	<i>belegärztlich</i> 10,29 €
<b>17362</b>	<b>Zuschlag SPECT, Einkopf</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,60 €	<i>belegärztlich</i> 42,96 €
<b>17363</b>	<b>Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,34 €	<i>belegärztlich</i> 66,80 €
<b>17370</b>	<b>Zusatzpauschale Radiojodtherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 60,84 €
<b>17371</b>	<b>Zusatzpauschale Radiosynoviorthese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,15 €	<i>belegärztlich</i> 18,09 €
<b>17372</b>	<b>Zusatzpauschale Radionuklidtherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,84 €	<i>belegärztlich</i> 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

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

<b>18331</b>	<b>Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
<b>18340</b>	<b>Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,98 €	28,98 €
<b>18700</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis</b>		
	<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

<b>19210</b>	<b>Konsiliarpauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,82 €
<b>19310</b>	<b>Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,84 €      5,31 €
<b>19311</b>	<b>Zytologische Untersuchung eines Materials</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,18 €      3,71 €
<b>19312</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19311 und 19315 für die Anwendung von Sonderverfahren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,43 €      3,26 €
<b>19313</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 25,78 €      15,47 €
<b>19314</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 38,57 €      23,14 €
<b>19315</b>	<b>Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,84 €
<b>19317</b>	<b>Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 144,47 €
<b>19320</b>	<b>Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 26,00 €      15,60 €
<b>19321</b>	<b>Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 37,82 €      22,69 €

<b>19322</b>	<b>Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,94 €	33,56 €
<b>19330</b>	<b>Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,47 €	18,28 €
<b>19331</b>	<b>Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,88 €	
<b>19332</b>	<b>Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,23 €	16,94 €
<b>19401</b>	<b>Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,45 €	9,27 €
<b>19402</b>	<b>Zuschlag für eine wissenschaftlich ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,32 €	26,59 €
<b>19403</b>	<b>Laborgrundpauschale Tumorgenetik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,81 €	24,48 €
<b>19404</b>	<b>Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,14 €	15,09 €
<b>19405</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,58 €	60,35 €
<b>19406</b>	<b>Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach der Gebührenordnungsposition 19425</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,27 €	31,96 €

<b>19410</b>	<b>Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,19 €	33,11 €
<b>19411</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,41 €	54,85 €
<b>19412</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	457,07 €	274,24 €
<b>19421</b>	<b>Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,48 €	13,49 €
<b>19422</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	337,21 €	202,33 €
<b>19424</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,24 €	43,34 €
<b>19424Y</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,12 €	21,67 €
<b>19425</b>	<b>Genehmigungspflichtige Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften in mehr als 20 Kilobasen kodierender Sequenz</b>		
	<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 €
<b>19426</b>	<b>Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,37 €	55,42 €

<b>19427</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424</b>		
	<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 €
<b>19430</b>	<b>Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,62 €	17,77 €
<b>19431</b>	<b>Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,53 €	57,92 €
<b>19432</b>	<b>Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,71 €	53,83 €
<b>19433</b>	<b>B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	374,18 €	224,51 €
<b>19434</b>	<b>Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	123,16 €	73,90 €
<b>19435</b>	<b>Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	143,62 €	86,17 €
<b>19436</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,24 €	35,54 €
<b>19437</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	289,58 €	173,75 €
<b>19438</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	269,13 €	161,48 €

<b>19439</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder IG-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	210,21 €	126,13 €
<b>19450</b>	<b>Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,19 €	33,11 €
<b>19451</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,48 €	13,49 €
<b>19452</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,41 €	54,85 €
<b>19453</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,24 €	43,34 €
<b>19453Y</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,12 €	21,67 €
<b>19454</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in mehr als 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen</b>		
	<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 €
<b>19456</b>	<b>Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung</b>		
	<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 €

<b>19457</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		337,21 €	202,33 €
<b>19458</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		457,07 €	274,24 €
<b>19459</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2.654,41 €	1.592,65 €
<b>19460</b>	<b>Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		419,14 €	251,48 €

## Kapitel 20: Phoniatische und pädaudiologische Leistungen

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

<b>20320</b>	<b>Tonschwellenaudiometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,66 €	15,66 €
<b>20321</b>	<b>Zuschlag Sprachaudiometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,87 €	15,87 €
<b>20322</b>	<b>Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,41 €	3,41 €
<b>20323</b>	<b>Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,31 €	8,31 €
<b>20324</b>	<b>Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,79 €	12,79 €
<b>20325</b>	<b>Prüfung der Labyrinth mit elektronystagmographischer Aufzeichnung mittels ENG/VNG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,91 €	16,75 €
<b>20326</b>	<b>Retro-cochleäre Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,59 €	35,59 €
<b>20327</b>	<b>Hörschwellenbestimmung in Sedierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,85 €	57,85 €
<b>20330</b>	<b>Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,63 €	21,63 €
<b>20331</b>	<b>Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,11 €	31,11 €
<b>20332</b>	<b>Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		34,52 €	34,52 €



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

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

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

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

<b>21320</b>	<b>Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €	8,05 €
<b>21321</b>	<b>Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,02 €	16,81 €
<b>21330</b>	<b>Konvulsionsbehandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	10,02 €
<b>21340</b>	<b>Testverfahren bei Demenzverdacht</b>		
	<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)

<b>22210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <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 €
<b>22211</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <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 €
<b>22212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <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 €
<b>22216</b>	<b>Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
<b>22218</b>	<b>Zuschlag zur GOP 22216</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 €
<b>22219</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,21 €
<b>22220</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)</b> <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 €
<b>22221</b>	<b>Psychosomatik (Einzelbehandlung)</b> <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 €
<b>22222</b>	<b>Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)</b> <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)

<b>23210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <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 €
<b>23211</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <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 €
<b>23212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <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 €
<b>23214</b>	<b>Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten</b> <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 €
<b>23216</b>	<b>Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,11 €
<b>23218</b>	<b>Zuschlag zur GOP 23216</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 €
<b>23220</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)</b> <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

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

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

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

<b>26312</b>	<b>Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,90 €	18,54 €
<b>26313</b>	<b>Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	69,36 €	41,62 €
<b>26315</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
<b>26316</b>	<b>Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,05 €	30,05 €
<b>26317</b>	<b>Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	15,24 €
<b>26320</b>	<b>Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,98 €	15,98 €
<b>26321</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,17 €	14,17 €
<b>26322</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für das Einlegen einer Ureterverweilschiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,05 €	22,05 €
<b>26323</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für den Wechsel einer Ureterverweilschiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,12 €	10,12 €
<b>26324</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die endoskopische Entfernung einer Ureterverweilschiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,69 €	4,69 €

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

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



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

## Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

<b>30110 Allergologiediagnostik I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,44 € 67,44 €
<b>30111 Allergologiediagnostik II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 48,80 € 48,80 €
<b>30120 Rhinomanometrischer Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,93 € 6,93 €
<b>30121 Subkutaner Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,47 € 17,47 €
<b>30122 Bronchialer Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,42 € 70,42 €
<b>30123 Oraler Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,47 € 17,47 €
<b>30130 Hyposensibilisierungsbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,02 € 10,02 €
<b>30131 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,56 € 7,56 €
<b>30200 Chirotherapeutischer Eingriff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,65 € 5,65 €
<b>30201 Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,56 € 7,56 €
<b>30210 Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz zur Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,82 € 6,82 €

<b>30212</b>	<b>Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,54 €	36,54 €
<b>30214</b>	<b>Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,92 €	14,92 €
<b>30216</b>	<b>Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,41 €	34,41 €
<b>30218</b>	<b>Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,97 €	124,97 €
<b>30300</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	9,27 €
<b>30300A</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	9,27 €
<b>30301</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	
<b>30301A</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	
<b>30400</b>	<b>Massagetherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €
<b>30400A</b>	<b>Massagetherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	7,88 €
<b>30401</b>	<b>Intermittierende apparative Kompressionstherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,62 €	

<b>30402</b>	<b>Unterwassermassage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,33 €	10,33 €
<b>30402A</b>	<b>Unterwassermassage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,33 €	10,33 €
<b>30410</b>	<b>Atemgymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,88 €	7,88 €
<b>30410A</b>	<b>Atemgymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,88 €	7,88 €
<b>30411</b>	<b>Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,62 €	
<b>30411A</b>	<b>Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,62 €	
<b>30420</b>	<b>Krankengymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,02 €	10,02 €
<b>30420A</b>	<b>Krankengymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,02 €	10,02 €
<b>30421</b>	<b>Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,11 €	5,11 €
<b>30421A</b>	<b>Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,11 €	5,11 €
<b>30430</b>	<b>Selektive Phototherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,86 €	3,52 €

<b>30431</b>	<b>Zuschlag Photochemotherapie, PUVA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,73 €	<i>belegärztlich</i> 2,24 €
<b>30500</b>	<b>Phlebologischer Basiskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,47 €	<i>belegärztlich</i> 10,48 €
<b>30501</b>	<b>Verödung von Varizen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,02 €
<b>30600</b>	<b>Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,06 €	<i>belegärztlich</i> 9,06 €
<b>30601</b>	<b>Zuschlag für die Polypenentfernung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,07 €	<i>belegärztlich</i> 6,07 €
<b>30610</b>	<b>Hämorrhoiden-Sklerosierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,12 €	<i>belegärztlich</i> 10,12 €
<b>30611</b>	<b>Hämorrhoiden-Ligatur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,82 €	<i>belegärztlich</i> 19,82 €
<b>30700</b>	<b>Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,09 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30702</b>	<b>Zusatzpauschale Schmerztherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,95 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30704</b>	<b>Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,64 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30706</b>	<b>Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,39 €	<i>belegärztlich</i>

<b>30708</b>	<b>Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,57 €	
<b>30710</b>	<b>Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,83 €	7,10 €
<b>30712</b>	<b>Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,14 €	4,28 €
<b>30720</b>	<b>Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	6,01 €
<b>30721</b>	<b>Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,59 €	13,55 €
<b>30722</b>	<b>Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,82 €	11,89 €
<b>30723</b>	<b>Ganglionäre Opioid-Applikation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	6,01 €
<b>30724</b>	<b>Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,82 €	11,89 €
<b>30730</b>	<b>Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	67,65 €	40,59 €
<b>30731</b>	<b>Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,60 €	42,96 €

<b>30740</b>	<b>Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,83 €	7,10 €
<b>30750</b>	<b>Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	10,74 €
<b>30751</b>	<b>Langzeitanalgospasmolyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,82 €	11,89 €
<b>30760</b>	<b>Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	10,74 €
<b>30790</b>	<b>Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,08 €	50,08 €
<b>30791</b>	<b>Durchführung einer Körperakupunktur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,59 €	22,59 €
<b>30800</b>	<b>Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,14 €	
<b>30810</b>	<b>Erstverordnung Soziotherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	
<b>30811</b>	<b>Folgeverordnung Soziotherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	
<b>30900</b>	<b>Kardiorespiratorische Polygraphie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,75 €	62,75 €

<b>30901</b>	<b>Kardiorespiratorische Polysomnographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 337,21 €      337,21 €
<b>30920</b>	<b>Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,01 €
<b>30922</b>	<b>Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,92 €
<b>30924</b>	<b>Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 65,95 €
<b>30930</b>	<b>Testverfahren, neuropsychologische</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,98 €
<b>30931</b>	<b>Probatorische Sitzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,16 €
<b>30931H</b>	<b>Probatorische Sitzung, 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,08 €
<b>30932</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 87,26 €
<b>30932H</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung), 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,63 €
<b>30933</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,97 €
<b>30933H</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung), 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,48 €



<b>30934</b>	<b>Erstellung eines Therapieplans</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,18 €
<b>30935</b>	<b>Bericht bei Therapieverlängerung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,88 €
<b>30940</b>	<b>Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,73 €
<b>30942</b>	<b>Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,17 €
<b>30944</b>	<b>Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,59 €
<b>30946</b>	<b>Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,41 €
<b>30948</b>	<b>Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 €
<b>30950</b>	<b>Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,02 €
<b>30952</b>	<b>Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,02 €
<b>30954</b>	<b>Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,43 €
<b>30956</b>	<b>Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954</b> <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**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 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**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 161,41 €
- 30980 Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,67 €
- 30980D Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,33 €
- 30981 Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 13,96 €
- 30981D Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 6,98 €
- 30984 Weiterführendes geriatrisches Assessment**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 93,97 €
- 30985 Zuschlag zur GOP 30984**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 34,63 €
- 30986 Zuschlag zur GOP 30985**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 24,93 €

**30988 Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

6,93 €

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

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

<b>31107</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 541,45 €
<b>31108</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 49,33 €
<b>31111</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 105,69 €
<b>31112</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 170,68 €
<b>31113</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 249,63 €            0,00 €
<b>31114</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 332,09 €
<b>31115</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 451,32 €
<b>31116</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 567,23 €
<b>31117</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 606,76 €
<b>31118</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,68 €
<b>31121</b>	<b>Eingriff der Kategorie C1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 101,54 €

<b>31122</b>	<b>Eingriff der Kategorie C2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 164,29 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31123</b>	<b>Eingriff der Kategorie C3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 236,21 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31124</b>	<b>Eingriff der Kategorie C4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 311,74 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31125</b>	<b>Eingriff der Kategorie C5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 419,14 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31126</b>	<b>Eingriff der Kategorie C6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 535,38 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31127</b>	<b>Eingriff der Kategorie C7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 585,13 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31128</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,02 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31131</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 128,06 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31132</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 207,44 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31133</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 292,35 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31134</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 379,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €

<b>31135</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 559,88 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31136</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 684,01 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31137</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 752,62 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31138</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 60,30 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31141</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 165,78 € <i>belegärztlich</i>
<b>31142</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 238,44 € <i>belegärztlich</i>
<b>31143</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 336,25 € <i>belegärztlich</i>
<b>31144</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 442,47 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31145</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 576,08 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31146</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 720,76 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>31147</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 792,15 € <i>belegärztlich</i>

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



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

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

<b>31191</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 216,28 €
<b>31192</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 273,18 €
<b>31193</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 329,86 €
<b>31194</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 413,92 €
<b>31195</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 532,18 €
<b>31196</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 649,59 €
<b>31197</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 690,08 €
<b>31198</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 60,84 €
<b>31201</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 132,43 €
<b>31202</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 190,50 €
<b>31203</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 237,91 €

<b>31204</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 319,74 €            0,00 €
<b>31205</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 436,08 €
<b>31206</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 544,43 €
<b>31207</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 590,04 €
<b>31208</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,99 €            0,00 €
<b>31211</b>	<b>Eingriff der Kategorie L1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 165,78 €
<b>31212</b>	<b>Eingriff der Kategorie L2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 216,07 €
<b>31213</b>	<b>Eingriff der Kategorie L3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 283,30 €
<b>31214</b>	<b>Eingriff der Kategorie L4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 360,01 €
<b>31215</b>	<b>Eingriff der Kategorie L5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 486,05 €
<b>31216</b>	<b>Eingriff der Kategorie L6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 597,92 €

<b>31217</b>	<b>Eingriff der Kategorie L7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 636,59 €
<b>31218</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,85 €
<b>31221</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 94,18 €
<b>31222</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 153,32 €
<b>31223</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 223,63 €
<b>31224</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 305,57 €
<b>31225</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 406,89 €
<b>31226</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 538,36 €
<b>31227</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 573,20 €
<b>31228</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,84 €
<b>31231</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 105,16 €      0,00 €

<b>31232</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 169,72 €            0,00 €
<b>31233</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 246,97 €            0,00 €
<b>31234</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 338,70 €
<b>31235</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 454,73 €
<b>31236</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 584,60 €
<b>31237</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 622,42 €
<b>31238</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,48 €            0,00 €
<b>31241</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 97,17 €
<b>31242</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 157,47 €            0,00 €
<b>31243</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 224,91 €
<b>31244</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 308,34 €

<b>31245</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 419,35 €
<b>31246</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 529,20 €
<b>31247</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 576,82 €
<b>31248</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,82 €            0,00 €
<b>31251</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 183,15 €
<b>31252</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 240,36 €            0,00 €
<b>31253</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 299,92 €
<b>31254</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 383,34 €
<b>31255</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 500,11 €
<b>31256</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 642,77 €            0,00 €
<b>31257</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 682,73 €

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



<b>31272X</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,99 €
<b>31273</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 264,12 €            0,00 €
<b>31274</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 356,07 €            0,00 €
<b>31275</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 473,58 €            0,00 €
<b>31276</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 611,13 €
<b>31277</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 655,77 €
<b>31278</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,09 €
<b>31281</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 140,00 €            0,00 €
<b>31282</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 208,40 €            0,00 €
<b>31283</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 290,33 €            0,00 €
<b>31284</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 382,38 €            0,00 €

<b>31285</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 494,36 €
<b>31286</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 617,10 €
<b>31287</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 655,24 €
<b>31288</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,89 €            0,00 €
<b>31291</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 140,00 €
<b>31292</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 208,40 €
<b>31293</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 290,33 €            0,00 €
<b>31294</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 382,38 €
<b>31295</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 500,01 €
<b>31296</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 637,45 €
<b>31297</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 682,09 €

<b>31298</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,09 €
<b>31301</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 100,04 €
<b>31302</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 149,05 €            0,00 €
<b>31303</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 187,09 €            0,00 €
<b>31304</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 241,11 €            0,00 €
<b>31305</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 323,68 €            0,00 €
<b>31306</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 415,73 €
<b>31307</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 447,27 €
<b>31308</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,49 €            0,00 €
<b>31311</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,91 €
<b>31312</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 204,35 €            0,00 €

<b>31313</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 284,79 €            0,00 €
<b>31314</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 375,67 €            0,00 €
<b>31315</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 485,52 €
<b>31316</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 606,55 €
<b>31317</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 643,95 €
<b>31318</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,94 €            0,00 €
<b>31321</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 98,87 €            0,00 €
<b>31322</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 155,02 €            0,00 €
<b>31323</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 226,83 €            0,00 €
<b>31324</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 303,65 €
<b>31325</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 404,22 €

<b>31326</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 539,32 €
<b>31327</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 575,86 €
<b>31328</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,25 €
<b>31331</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 181,44 €
<b>31332</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 232,26 €            0,00 €
<b>31333</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 294,27 €            0,00 €
<b>31334</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 391,12 €            0,00 €
<b>31335</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 538,04 €            0,00 €
<b>31336</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 702,44 €
<b>31337</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 749,21 €
<b>31338</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,02 €            0,00 €

<b>31341</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,61 €
<b>31342</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,83 €
<b>31343</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 161,63 €
<b>31344</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 215,54 €
<b>31345</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 291,82 €
<b>31346</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 395,06 €
<b>31347</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 420,63 €
<b>31348</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,04 €
<b>31350</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 366,08 €
<b>31351</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 432,35 €            0,00 €
<b>31362</b>	<b>Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,08 €

<b>31371</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 179,31 €
<b>31372</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 179,31 €
<b>31373</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 236,10 €
<b>31501</b>	<b>Postoperative Überwachung 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,24 €
<b>31502</b>	<b>Postoperative Überwachung 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,49 €            0,00 €
<b>31503</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,66 €            0,00 €
<b>31503X</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,33 €
<b>31504</b>	<b>Postoperative Überwachung 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 79,16 €            0,00 €
<b>31505</b>	<b>Postoperative Überwachung 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 109,85 €            0,00 €
<b>31506</b>	<b>Postoperative Überwachung 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 158,96 €            0,00 €
<b>31507</b>	<b>Postoperative Überwachung 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 210,85 €            0,00 €

<b>31600</b>	<b>Postoperative Behandlung durch den Hausarzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,62 €
<b>31600X</b>	<b>Postoperative Behandlung durch den Hausarzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,31 €
<b>31601</b>	<b>Postoperative Behandlung I/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,02 €
<b>31602</b>	<b>Postoperative Behandlung I/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,63 €
<b>31608</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,82 €
<b>31608X</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,41 €
<b>31609</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,43 €
<b>31609X</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,22 €
<b>31610</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,11 €
<b>31611</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,82 €
<b>31612</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,72 €



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

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

<b>31635</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,45 €
<b>31636</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,91 €
<b>31637</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,05 €
<b>31643</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,02 €
<b>31644</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,63 €
<b>31645</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,82 €
<b>31646</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,43 €
<b>31647</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,11 €
<b>31648</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,82 €
<b>31649</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,72 €
<b>31650</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,32 €

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

<b>31672</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,43 €
<b>31673</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,11 €
<b>31674</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,82 €
<b>31675</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,72 €
<b>31676</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,32 €
<b>31682</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,86 €
<b>31683</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,25 €
<b>31684</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,86 €
<b>31685</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,04 €
<b>31686</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,72 €
<b>31687</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,32 €

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

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

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



<b>31731</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,62 €
<b>31734</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,74 €
<b>31735</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,94 €
<b>31800</b>	<b>Regionalanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,27 €      0,00 €
<b>31801</b>	<b>Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,37 €
<b>31820</b>	<b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,56 €
<b>31821</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,24 €
<b>31822</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,92 €
<b>31822X</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,96 €
<b>31823</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 164,29 €
<b>31824</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 194,76 €

<b>31825</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 256,24 €
<b>31826</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,39 €
<b>31827</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 316,86 €
<b>31828</b>	<b>Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,47 €
<b>31840</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 47,20 €
<b>31841</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,22 €
<b>31900</b>	<b>Praktische Schulung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,07 €                      6,07 €
<b>31910</b>	<b>Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,07 €                      6,07 €
<b>31912</b>	<b>Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,83 €                      11,83 €
<b>31914</b>	<b>Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,62 €                      29,62 €
<b>31920</b>	<b>Kontraktionsmobilisierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,69 €                      17,69 €

<b>31930</b>	<b>Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,62 €	29,62 €
<b>31932</b>	<b>Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,62 €	29,62 €
<b>31941</b>	<b>Abdrücke und Modelle I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,07 €	6,07 €
<b>31942</b>	<b>Abdrücke und Modelle II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,80 €	9,80 €
<b>31943</b>	<b>Abdrücke und Modelle III</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,83 €	11,83 €
<b>31944</b>	<b>Abdrücke und Modelle IV</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,43 €	18,43 €
<b>31945</b>	<b>Abdrücke und Modelle V</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,62 €	29,62 €
<b>31946</b>	<b>Abdrücke und Modelle VI</b>		
	<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 Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen, 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 €
- 32004 Kennnummer: Vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 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 belegärztlich*  
– 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 belegärztlich*  
– 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 belegärztlich*  
– 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 belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32021 Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32022 Kennnummer: Manifeste Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– 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 belegärztlich*  
– 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 belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32025 Glucose**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 1,60 €      0,96 €

<b>32026</b>	<b>TPZ (Thromboplastinzeit)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,70 €	2,82 €
<b>32027</b>	<b>D-Dimer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,30 €	9,18 €
<b>32030</b>	<b>Orientierende Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,50 €	0,30 €
<b>32031</b>	<b>Harn-Mikroskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32032</b>	<b>pH-Wert</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32035</b>	<b>Erythrozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32036</b>	<b>Leukozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32037</b>	<b>Thrombozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32038</b>	<b>Hämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32039</b>	<b>Hämatokrit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32041</b>	<b>Albumin im Stuhl, qualitativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,65 €	0,99 €

<b>32042</b>	<b>BSG</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32045</b>	<b>Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32046</b>	<b>Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32047</b>	<b>Retikulozytenzählung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32050</b>	<b>Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32051</b>	<b>Differenzial-Blutbild</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32052</b>	<b>Bestandteile im Sammelharn, quantitativ</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32055</b>	<b>Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,05 €	1,23 €
<b>32056</b>	<b>Gesamteiweiß</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32057</b>	<b>Glukose</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32058</b>	<b>Bilirubin gesamt</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

<b>32059</b>	<b>Bilirubin direkt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 € <i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32060</b>	<b>Cholesterin gesamt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32061</b>	<b>HDL-Cholesterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32062</b>	<b>LDL-Cholesterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32063</b>	<b>Triglyceride</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32064</b>	<b>Harnsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32065</b>	<b>Harnstoff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32066</b>	<b>Kreatinin (Jaffé-Methode)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32067</b>	<b>Kreatinin, enzymatisch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 € <i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32068</b>	<b>Alkalische Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32069</b>	<b>GOT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 € <i>belegärztlich</i> 0,15 €



<b>32070</b>	<b>GPT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32071</b>	<b>Gamma-GT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32072</b>	<b>Alpha-Amylase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
<b>32073</b>	<b>Lipase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
<b>32074</b>	<b>Creatinkinase (CK)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32075</b>	<b>LDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32076</b>	<b>GLDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
<b>32077</b>	<b>HBDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
<b>32078</b>	<b>Cholinesterase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
<b>32079</b>	<b>Saure Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32081</b>	<b>Kalium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €

<b>32082</b>	<b>Calcium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32083</b>	<b>Natrium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32084</b>	<b>Chlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32085</b>	<b>Eisen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32086</b>	<b>Phosphor anorganisch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
<b>32087</b>	<b>Lithium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
<b>32089</b>	<b>Zuschlag Trägergebundene Reagenzien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,80 €	0,48 €
<b>32092</b>	<b>CK-MB</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,15 €	0,69 €
<b>32094</b>	<b>HbA1, HbA1c</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,00 €	2,40 €
<b>32097</b>	<b>Untersuchung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,40 €	11,64 €
<b>32101</b>	<b>TSH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,00 €	1,80 €

<b>32103</b>	<b>IgA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
<b>32104</b>	<b>IgG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
<b>32105</b>	<b>IgM</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
<b>32106</b>	<b>Transferrin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
<b>32107</b>	<b>Serum-Elektrophorese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,75 €	0,45 €
<b>32110</b>	<b>Blutungszeit (standardisiert)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,75 €	0,45 €
<b>32111</b>	<b>Rekalzifizierungszeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,75 €	0,45 €
<b>32112</b>	<b>PTT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
<b>32113</b>	<b>Quick-Wert, Plasma</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
<b>32114</b>	<b>Quick-Wert, Kapillarblut</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,75 €	0,45 €
<b>32115</b>	<b>Thrombinzeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,75 €	0,45 €

<b>32116</b>	<b>Fibrinogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
<b>32117</b>	<b>Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32120</b>	<b>Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,50 €	<i>belegärztlich</i> 0,30 €
<b>32121</b>	<b>Mechanisierte Leukozytendifferenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
<b>32122</b>	<b>Mechanisierter vollständiger Blutstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,10 €	<i>belegärztlich</i> 0,66 €
<b>32123</b>	<b>Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32124</b>	<b>Endogene Kreatininclearance</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,80 €	<i>belegärztlich</i> 0,48 €
<b>32125</b>	<b>Präoperative Labordiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,45 €	<i>belegärztlich</i> 0,87 €
<b>32128</b>	<b>CRP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,15 €	<i>belegärztlich</i> 0,69 €
<b>32130</b>	<b>Streptolysin O-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,15 €	<i>belegärztlich</i> 0,69 €
<b>32131</b>	<b>Gesamt-IgM beim Neugeborenen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,15 €	<i>belegärztlich</i> 1,29 €

<b>32132</b>	<b>Schwangerschaftsnachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,30 €	0,78 €
<b>32133</b>	<b>Mononucleose-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,05 €	1,23 €
<b>32134</b>	<b>Myoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,00 €	1,80 €
<b>32135</b>	<b>Urin-Mikroalbumin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,55 €	0,93 €
<b>32136</b>	<b>Urin-Alpha-1-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,85 €	1,11 €
<b>32137</b>	<b>Buprenorphinhydrochlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
<b>32137S</b>	<b>Buprenorphinhydrochlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
<b>32140</b>	<b>Amphetamin/Metamphetamin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
<b>32140S</b>	<b>Amphetamin/Metamphetamin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
<b>32141</b>	<b>Barbiturate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €
<b>32141S</b>	<b>Barbiturate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,05 €	1,83 €

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

<b>32147S Phencyclidin (PCP)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
<b>32148 Alkohol-Bestimmung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	0,60 €
<b>32148S Alkohol-Bestimmung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	0,60 €
<b>32150 Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronarem Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	11,25 €	6,75 €
<b>32151 Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €
<b>32152 Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	2,55 €	1,53 €
<b>32155 Alkalische Leukozytenphosphatase</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	14,30 €	8,58 €
<b>32156 Esterasereaktion</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
<b>32157 Peroxydasereaktion</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
<b>32158 PAS-Reaktion</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
<b>32159 Eisenfärbung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €

<b>32160</b>	<b>Saure Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 € <i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32161</b>	<b>Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 € <i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32163</b>	<b>Knochenmarks-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 € <i>belegärztlich</i> 4,74 €
<b>32164</b>	<b>Lymphknoten-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 € <i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32165</b>	<b>Milz-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,00 € <i>belegärztlich</i> 7,20 €
<b>32166</b>	<b>Synovia-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 € <i>belegärztlich</i> 3,48 €
<b>32167</b>	<b>Liquorzellausstrich</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 € <i>belegärztlich</i> 3,84 €
<b>32168</b>	<b>Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,30 € <i>belegärztlich</i> 9,18 €
<b>32169</b>	<b>Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,30 € <i>belegärztlich</i> 9,18 €
<b>32170</b>	<b>Trichogramm</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 € <i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32172</b>	<b>Parasiten-Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 € <i>belegärztlich</i> 5,04 €



<b>32175</b>	<b>Corynebakterienfärbung nach Neisser</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
<b>32176</b>	<b>Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,12 €
<b>32177</b>	<b>Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €
<b>32178</b>	<b>Giemsa-Färbung auf Protozoen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>32179</b>	<b>Karbofuchsinfärbung auf Kryptosporidien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,84 €
<b>32180</b>	<b>Tuschepräparat auf Kryptokokken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32181</b>	<b>Färbung mit Fluorochromen auf Pilze</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,30 €	<i>belegärztlich</i> 1,98 €
<b>32182</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>32185</b>	<b>Heidenhain-Färbung auf Protozoen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32186</b>	<b>Trichrom-Färbung auf Protozoen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €
<b>32187</b>	<b>Silberfärbung auf Pneumozysten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,50 €	<i>belegärztlich</i> 2,10 €

<b>32190 Spermogramm</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,70 €	14,22 €
<b>32192 Laktosetoleranz-Test</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,10 €	2,46 €
<b>32193 D-Xylose-Test</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €
<b>32194 Pancreolauryl-Test</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €	5,40 €
<b>32195 Ähnliche Untersuchungen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €
<b>32196 Inulin-Clearance</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,20 €	6,72 €
<b>32197 Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	6,00 €
<b>32198 Ähnliche Untersuchungen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,30 €	6,78 €
<b>32203 Thrombelastogramm</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,60 €	9,96 €
<b>32205 Reptilasezeit</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,80 €	10,08 €
<b>32206 APC-Resistenz</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,60 €	9,36 €

<b>32207</b>	<b>Lupus Antikoagulans</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,90 € <i>belegärztlich</i> 8,34 €
<b>32208</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 € <i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32210</b>	<b>Antithrombin III</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,40 € <i>belegärztlich</i> 6,84 €
<b>32211</b>	<b>Plasminogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,30 € <i>belegärztlich</i> 10,98 €
<b>32212</b>	<b>Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,80 € <i>belegärztlich</i> 10,68 €
<b>32213</b>	<b>Faktor II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,80 € <i>belegärztlich</i> 11,28 €
<b>32214</b>	<b>Faktor V</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,40 € <i>belegärztlich</i> 11,04 €
<b>32215</b>	<b>Faktor VII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,60 € <i>belegärztlich</i> 20,76 €
<b>32216</b>	<b>Faktor VIII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,30 € <i>belegärztlich</i> 14,58 €
<b>32217</b>	<b>Faktor VIII-assoziiertes Protein</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,20 € <i>belegärztlich</i> 18,12 €
<b>32218</b>	<b>Faktor IX</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,10 € <i>belegärztlich</i> 14,46 €

<b>32219</b>	<b>Faktor X</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,10 €	17,46 €
<b>32220</b>	<b>Faktor XI</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,60 €	16,56 €
<b>32221</b>	<b>Faktor XII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,60 €	16,56 €
<b>32222</b>	<b>Faktor XIII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,90 €	15,54 €
<b>32223</b>	<b>Protein C</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,30 €	18,78 €
<b>32224</b>	<b>Protein S</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,30 €	18,78 €
<b>32225</b>	<b>Plättchenfaktor 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		32,40 €	19,44 €
<b>32226</b>	<b>C1-Esterase-Inhibitor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,20 €	16,32 €
<b>32227</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,70 €	12,42 €
<b>32228</b>	<b>Untersuchungen der Thrombozytenfunktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,20 €	19,92 €
<b>32229</b>	<b>Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,00 €	45,00 €

<b>32230</b>	<b>Methämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
<b>32231</b>	<b>Fruktose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
<b>32232</b>	<b>Lactat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
<b>32233</b>	<b>Ammoniak</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,80 €	6,48 €
<b>32234</b>	<b>Fluorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	8,28 €
<b>32235</b>	<b>Phenylalanin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,20 €	5,52 €
<b>32236</b>	<b>Kreatin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,80 €	9,48 €
<b>32237</b>	<b>Gesamteiweiß Liquor / Harn</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,30 €	3,78 €
<b>32238</b>	<b>Plasmaviskosität</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,20 €	3,72 €
<b>32240</b>	<b>ACE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,30 €	9,18 €
<b>32242</b>	<b>Knochen-AP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,50 €	11,10 €

<b>32243</b>	<b>Osmotische Resistenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,80 €	7,08 €
<b>32244</b>	<b>Osmolalität</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,10 €	4,86 €
<b>32245</b>	<b>Gallensäuren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
<b>32246</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32230 - 32245)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,20 €	6,12 €
<b>32247</b>	<b>Blutgasanalyse und Säure-Basen-Status</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	0,00 €
<b>32248</b>	<b>Magnesium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,40 €	0,84 €
<b>32250</b>	<b>Bilirubin-Bestimmung (Fruchtwasser, Blut)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
<b>32251</b>	<b>Carboxyhämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,60 €	16,56 €
<b>32252</b>	<b>Carnitin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,90 €	16,14 €
<b>32253</b>	<b>Stuhlfett-Ausscheidung pro 24 Stunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,20 €	8,52 €
<b>32254</b>	<b>Fetales (HbF) oder freies Hämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,30 €	4,38 €

<b>32257</b>	<b>Citronensäure/Citrat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,20 €	10,32 €
<b>32258</b>	<b>Oxalat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €
<b>32259</b>	<b>Phosphohexose-Isomerase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
<b>32260</b>	<b>Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,00 €	10,20 €
<b>32261</b>	<b>Pyruvatkinase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
<b>32262</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
<b>32265</b>	<b>Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,10 €	1,86 €
<b>32267</b>	<b>Zink (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,30 €	7,38 €
<b>32268</b>	<b>Nickel (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
<b>32269</b>	<b>Arsen (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
<b>32270</b>	<b>Aluminium (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,30 €	7,38 €

<b>32271</b>	<b>Blei (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	8,28 €
<b>32272</b>	<b>Cadmium (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,90 €	5,94 €
<b>32273</b>	<b>Chrom (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,30 €	9,18 €
<b>32274</b>	<b>Eisen im Harn (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,20 €	11,52 €
<b>32277</b>	<b>Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,10 €	4,86 €
<b>32278</b>	<b>Mangan (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,30 €	7,38 €
<b>32279</b>	<b>Quecksilber (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,30 €	7,38 €
<b>32280</b>	<b>Selen (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
<b>32281</b>	<b>Thallium (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,70 €	8,22 €
<b>32283</b>	<b>Spurenelemente (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,70 €	5,82 €
<b>32290</b>	<b>Aminosäuren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,90 €	10,74 €



<b>32291</b>	<b>Porphyrine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,60 €	17,76 €
<b>32292</b>	<b>Drogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,30 €	12,18 €
<b>32293</b>	<b>Arzneimittel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,40 €	6,24 €
<b>32294</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,70 €	11,82 €
<b>32300</b>	<b>Katecholamine und/oder Metabolite</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,00 €	16,20 €
<b>32301</b>	<b>Serotonin und/oder Metabolite</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,30 €	7,98 €
<b>32302</b>	<b>Porphyrine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
<b>32303</b>	<b>Porphobilinogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,40 €	14,04 €
<b>32304</b>	<b>Delta-Amino-Lävulinsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,50 €	14,70 €
<b>32305</b>	<b>Arzneimittel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,30 €	10,38 €
<b>32306</b>	<b>Vitamine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,30 €	13,38 €

<b>32307</b>	<b>Drogen</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		17,70 €	10,62 €
<b>32308</b>	<b>Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,40 €	17,04 €
<b>32309</b>	<b>Phenylalanin</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		18,70 €	11,22 €
<b>32310</b>	<b>Aminosäuren</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		22,00 €	13,20 €
<b>32311</b>	<b>Exogene Gifte</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,70 €	17,22 €
<b>32312</b>	<b>Hämoglobine</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		11,80 €	7,08 €
<b>32313</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310)</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		20,90 €	12,54 €
<b>32314</b>	<b>Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		51,90 €	31,14 €
<b>32315</b>	<b>Auswertung von <sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtests</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		12,00 €	7,20 €
<b>32316</b>	<b>Chemische Stein-Analyse</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,30 €	6,18 €
<b>32317</b>	<b>Spektrografische Stein-Analyse</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		20,30 €	12,18 €

<b>32318</b>	<b>Quantitative Bestimmung von Homocystein</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,00 €	<i>belegärztlich</i> 9,00 €
<b>32320</b>	<b>fT4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,22 €
<b>32321</b>	<b>fT3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,22 €
<b>32323</b>	<b>Digoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>32324</b>	<b>CEA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,80 €	<i>belegärztlich</i> 2,28 €
<b>32325</b>	<b>Ferritin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,52 €
<b>32330</b>	<b>Amphetamine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €
<b>32331</b>	<b>Barbiturate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,28 €
<b>32332</b>	<b>Benzodiazepine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,26 €
<b>32333</b>	<b>Cannabinoide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32334</b>	<b>Kokain</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €

<b>32335</b>	<b>Methadon</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
<b>32336</b>	<b>Opiate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,50 €	4,50 €
<b>32337</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,50 €	5,70 €
<b>32340</b>	<b>Antiarrhythmika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,90 €	8,94 €
<b>32341</b>	<b>Antibiotika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,70 €	10,62 €
<b>32342</b>	<b>Antiepileptika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,60 €	5,16 €
<b>32343</b>	<b>Digitoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,20 €	4,32 €
<b>32344</b>	<b>Zytostatika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €
<b>32345</b>	<b>Theophyllin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,70 €	6,42 €
<b>32346</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
<b>32350</b>	<b>AFP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,40 €	3,84 €

<b>32351</b>	<b>PSA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,80 €	2,88 €
<b>32352</b>	<b>HCG / <math>\beta</math>-HCG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,10 €	3,66 €
<b>32353</b>	<b>FSH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,50 €	2,70 €
<b>32354</b>	<b>LH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,90 €	2,94 €
<b>32354X</b>	<b>LH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,45 €	1,47 €
<b>32355</b>	<b>Prolaktin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
<b>32356</b>	<b>Östradiol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
<b>32356X</b>	<b>Östradiol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,30 €	1,38 €
<b>32357</b>	<b>Progesteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,80 €	2,28 €
<b>32357X</b>	<b>Progesteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,90 €	1,14 €
<b>32358</b>	<b>Testosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,00 €	3,00 €

<b>32359</b>	<b>Insulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,40 €	3,84 €
<b>32360</b>	<b>SHBG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,90 €	7,14 €
<b>32361</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,10 €	4,86 €
<b>32365</b>	<b>C-Peptid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,70 €	8,82 €
<b>32366</b>	<b>Gastrin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,70 €	7,02 €
<b>32367</b>	<b>Cortisol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,20 €	3,72 €
<b>32368</b>	<b>17-Hydroxy-Progesteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,40 €	5,64 €
<b>32369</b>	<b>DHEA, DHEA-S</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
<b>32370</b>	<b>HGH, STH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,20 €	6,12 €
<b>32371</b>	<b>IGF-I, SM-C, IGFBP-3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,70 €	20,22 €
<b>32372</b>	<b>Folsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,40 €	3,24 €

<b>32373</b>	<b>Vitamin B 12</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,20 €	2,52 €
<b>32374</b>	<b>Cyclosporin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,60 €	17,76 €
<b>32375</b>	<b>Trypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,60 €	14,76 €
<b>32376</b>	<b>β2-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,90 €	6,54 €
<b>32377</b>	<b>Pankreas-Elastase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,50 €	13,50 €
<b>32378</b>	<b>Neopterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,50 €	11,10 €
<b>32379</b>	<b>Tacrolimus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,90 €	19,14 €
<b>32380</b>	<b>ECP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,60 €	12,96 €
<b>32381</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,90 €	9,54 €
<b>32385</b>	<b>Aldosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,70 €	7,02 €
<b>32386</b>	<b>Renin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,30 €	18,78 €

<b>32387</b>	<b>Androstendion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,80 €	7,68 €
<b>32388</b>	<b>Corticosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,70 €	32,22 €
<b>32389</b>	<b>11-Desoxycortisol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,10 €	13,26 €
<b>32390</b>	<b>CA 125</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,60 €	6,36 €
<b>32391</b>	<b>CA 15-3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,70 €	5,22 €
<b>32392</b>	<b>CA 19-9</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,20 €	5,52 €
<b>32393</b>	<b>CA 50</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,20 €	17,52 €
<b>32394</b>	<b>CA 72-4 (TAG 72)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,70 €	13,62 €
<b>32395</b>	<b>NSE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,50 €	9,30 €
<b>32396</b>	<b>SCC</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,90 €	9,54 €
<b>32397</b>	<b>TPA, TPS</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,40 €	14,64 €



<b>32398</b>	<b>MCA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,20 €	19,92 €
<b>32400</b>	<b>CYFRA 21-1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,20 €	14,52 €
<b>32401</b>	<b>Dihydrotestosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
<b>32402</b>	<b>Erythropoetin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,10 €	15,06 €
<b>32403</b>	<b>Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,90 €	11,34 €
<b>32404</b>	<b>Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,50 €	12,30 €
<b>32405</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,80 €	13,68 €
<b>32410</b>	<b>Calcitonin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,90 €	8,94 €
<b>32411</b>	<b>Parathormon intakt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,80 €	8,88 €
<b>32412</b>	<b>ACTH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,50 €	8,70 €
<b>32413</b>	<b>Vitamin D</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €

<b>32414</b>	<b>Osteocalcin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €
<b>32415</b>	<b>ADH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,00 €	14,40 €
<b>32416</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,90 €	14,94 €
<b>32420</b>	<b>Thyreoglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,40 €	10,44 €
<b>32421</b>	<b>Vitamin D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,80 €	20,28 €
<b>32426</b>	<b>Gesamt-IgE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
<b>32426U</b>	<b>Gesamt-IgE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
<b>32427</b>	<b>Allergenspezifische Immunglobuline I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,10 €	4,26 €
<b>32427U</b>	<b>Untersuchung auf allergenspezifische Immunglobuline</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,10 €	4,26 €
<b>32430</b>	<b>Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,40 €	3,84 €
<b>32435</b>	<b>Albumin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,40 €	2,04 €

<b>32437</b>	<b>Alpha-1-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,40 €	5,04 €
<b>32438</b>	<b>Alpha-1-Antitrypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,70 €	6,42 €
<b>32439</b>	<b>Alpha-2-Makroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,20 €	6,12 €
<b>32440</b>	<b>Coeruloplasmin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,20 €	6,72 €
<b>32441</b>	<b>Haptoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,30 €	4,38 €
<b>32442</b>	<b>Hämopexin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,50 €	6,90 €
<b>32443</b>	<b>C 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,80 €	4,68 €
<b>32444</b>	<b>C 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,50 €	4,50 €
<b>32445</b>	<b>IgD</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,60 €	6,96 €
<b>32446</b>	<b>Freie Kappa-Ketten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,60 €	7,56 €
<b>32447</b>	<b>Freie Lambda-Ketten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,50 €	7,50 €

<b>32448</b>	<b>IgA, IgG, IgM im Liquor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,50 €	5,10 €
<b>32449</b>	<b>IgG im Harn</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,50 €	3,30 €
<b>32450</b>	<b>Myoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,80 €	6,48 €
<b>32451</b>	<b>Apolipoprotein A-I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,50 €	5,70 €
<b>32452</b>	<b>Apolipoprotein B</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,60 €	5,76 €
<b>32453</b>	<b>PMN - Elastase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,40 €	8,64 €
<b>32454</b>	<b>Lysozym</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,60 €	6,36 €
<b>32455</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32435 bis 32454)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
<b>32456</b>	<b>Lipoprotein (a)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,90 €	7,14 €
<b>32457</b>	<b>Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,21 €	3,73 €
<b>32459</b>	<b>Procalcitonin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,60 €	5,76 €

<b>32460</b>	<b>CRP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,90 €	2,94 €
<b>32461</b>	<b>Rheumafaktor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,20 €	2,52 €
<b>32462</b>	<b>Immunglobulinsubklasse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,40 €	14,04 €
<b>32463</b>	<b>Cystatin C</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,70 €	5,82 €
<b>32465</b>	<b>Oligoklonale Banden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,90 €	14,94 €
<b>32466</b>	<b>Harnproteine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,00 €	10,80 €
<b>32467</b>	<b>Lipoproteine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,20 €	12,72 €
<b>32468</b>	<b>Hämoglobine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,90 €	13,14 €
<b>32469</b>	<b>AP - Isoenzyme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,40 €	12,84 €
<b>32470</b>	<b>CK - Isoenzyme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,60 €	12,96 €
<b>32471</b>	<b>LDH - Isoenzyme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,90 €	12,54 €

<b>32472</b>	<b>Alpha-1-Antitrypsin, Phänotypisierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,00 € <i>belegärztlich</i> 19,80 €
<b>32473</b>	<b>Acetylcholinesterase im Fruchtwasser</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 € <i>belegärztlich</i> 8,40 €
<b>32474</b>	<b>Proteine in Punktaten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 € <i>belegärztlich</i> 4,86 €
<b>32475</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,20 € <i>belegärztlich</i> 4,32 €
<b>32476</b>	<b>Immunoblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,00 € <i>belegärztlich</i> 15,00 €
<b>32478</b>	<b>Immunfixationselektrophorese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,00 € <i>belegärztlich</i> 12,00 €
<b>32479</b>	<b>Gliadin-Antikörper Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,70 € <i>belegärztlich</i> 8,82 €
<b>32489</b>	<b>Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,20 € <i>belegärztlich</i> 6,72 €
<b>32490</b>	<b>ANA Suchtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 € <i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32491</b>	<b>Doppelstrang-DNS Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 € <i>belegärztlich</i> 6,24 €
<b>32492</b>	<b>Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 € <i>belegärztlich</i> 5,70 €

<b>32493</b>	<b>Antikörper gegen Zentromerantigene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,00 €	<i>belegärztlich</i> 5,40 €
<b>32494</b>	<b>AMA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,60 €
<b>32495</b>	<b>LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,30 €	<i>belegärztlich</i> 7,38 €
<b>32496</b>	<b>ANCA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,06 €
<b>32497</b>	<b>Antikörper gegen glatte Muskulatur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,94 €
<b>32498</b>	<b>Herzmuskel-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,88 €
<b>32499</b>	<b>Antikörper gegen Skelettmuskulatur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 €	<i>belegärztlich</i> 5,46 €
<b>32500</b>	<b>ICA, GADA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,50 €	<i>belegärztlich</i> 7,50 €
<b>32501</b>	<b>Insulin-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,40 €	<i>belegärztlich</i> 7,44 €
<b>32502</b>	<b>Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32503</b>	<b>Phospholipid-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €

<b>32504</b>	<b>Thrombozyten-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,70 €	17,22 €
<b>32505</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,50 €	5,70 €
<b>32506</b>	<b>MAR - Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,40 €	4,44 €
<b>32507</b>	<b>Spermien - Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,10 €	10,26 €
<b>32508</b>	<b>TSH-Rezeptor-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,30 €	6,18 €
<b>32509</b>	<b>Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		41,80 €	25,08 €
<b>32510</b>	<b>Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,40 €	6,24 €
<b>32520</b>	<b>B-Lymphozyten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
<b>32521</b>	<b>T-Lymphozyten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,40 €	4,44 €
<b>32522</b>	<b>CD4-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
<b>32523</b>	<b>CD8-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €



<b>32524</b>	<b>NK-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32525</b>	<b>Aktivierte T-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32526</b>	<b>Zytotoxische T-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32527</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,50 €	<i>belegärztlich</i> 6,90 €
<b>32532</b>	<b>Lymphozyten-Transformations-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,40 €	<i>belegärztlich</i> 31,44 €
<b>32533</b>	<b>Untersuchung der Leukozytenfunktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,60 €	<i>belegärztlich</i> 15,36 €
<b>32540</b>	<b>Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D</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 €
<b>32541</b>	<b>Lewis, M, N, P1, Rhesusformel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>32542</b>	<b>Dweak, Duffy, Kell, Kidd</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32543</b>	<b>Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32544</b>	<b>Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €

<b>32545</b>	<b>Antikörpersuchtest in mehreren Techniken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32546</b>	<b>Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,60 €	<i>belegärztlich</i> 12,36 €
<b>32550</b>	<b>Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,40 €	<i>belegärztlich</i> 8,64 €
<b>32551</b>	<b>Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32552</b>	<b>Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 6,42 €
<b>32553</b>	<b>Nachweis von Hämolysinen mit Komplementzusatz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
<b>32554</b>	<b>Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
<b>32555</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32556</b>	<b>Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €
<b>32560</b>	<b>Antistreptolysin-O - Reaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €
<b>32561</b>	<b>Anti-DNase-B-Reaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €

<b>32562</b>	<b>Antistreptokokken - Hyaluronidase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,10 €	<i>belegärztlich</i> 7,26 €
<b>32563</b>	<b>Antistreptokinase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,96 €
<b>32564</b>	<b>Antistaphylolysin - Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32565</b>	<b>VDRL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,82 €
<b>32566</b>	<b>Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32567</b>	<b>Treponemenantikörper-Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,10 €	<i>belegärztlich</i> 8,46 €
<b>32568</b>	<b>Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,90 €	<i>belegärztlich</i> 13,14 €
<b>32569</b>	<b>Toxoplasma-Antikörper - Suchtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>32570</b>	<b>Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,36 €
<b>32571</b>	<b>Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,98 €
<b>32574</b>	<b>Röteln - Antikörper - Immunoassay</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 €

<b>32575</b>	<b>HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,10 €	2,46 €
<b>32575X</b>	<b>HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,05 €	1,23 €
<b>32576</b>	<b>HIV-2 Antikörper - Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,50 €	2,70 €
<b>32576X</b>	<b>HIV-2 Antikörper - Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,25 €	1,35 €
<b>32585</b>	<b>Bordetella pertussis-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,60 €	6,36 €
<b>32586</b>	<b>Borrelia burgdorferi-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,10 €	4,26 €
<b>32587</b>	<b>Brucella-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,80 €	4,68 €
<b>32588</b>	<b>Campylobacter-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,70 €	4,62 €
<b>32589</b>	<b>Chlamydien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,10 €	6,06 €
<b>32590</b>	<b>Coxiella burnetii-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	8,28 €
<b>32591</b>	<b>Gonokokken-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,00 €	4,80 €

<b>32592</b>	<b>Legionellen-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,70 €	5,82 €
<b>32593</b>	<b>Leptospiren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,60 €	6,96 €
<b>32594</b>	<b>Listerien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,90 €	2,94 €
<b>32595</b>	<b>Mycoplasma pneumoniae-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,00 €	4,20 €
<b>32596</b>	<b>S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,40 €	3,24 €
<b>32597</b>	<b>Tetanus-Antitoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,10 €	5,46 €
<b>32598</b>	<b>Yersinien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,10 €	3,66 €
<b>32599</b>	<b>Leptospiren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,70 €	19,02 €
<b>32600</b>	<b>Chlamydien-Antikörper (MIF)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,70 €	9,42 €
<b>32601</b>	<b>Adenoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,40 €	6,24 €
<b>32602</b>	<b>Cytomegalievirus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €

<b>32603</b>	<b>Cytomegalievirus-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 € <i>belegärztlich</i> 5,82 €
<b>32604</b>	<b>Coxsackieviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 € <i>belegärztlich</i> 4,74 €
<b>32605</b>	<b>EBV-EA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,50 € <i>belegärztlich</i> 5,10 €
<b>32606</b>	<b>EBV-EBNA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 € <i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32607</b>	<b>EBV-VCA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 € <i>belegärztlich</i> 5,46 €
<b>32608</b>	<b>EBV-VCA-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 € <i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32609</b>	<b>Echoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,20 € <i>belegärztlich</i> 4,92 €
<b>32610</b>	<b>Enteroviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 € <i>belegärztlich</i> 4,44 €
<b>32611</b>	<b>FSME-Virus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,10 € <i>belegärztlich</i> 6,66 €
<b>32612</b>	<b>HAV-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 € <i>belegärztlich</i> 3,48 €
<b>32613</b>	<b>HAV-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,70 € <i>belegärztlich</i> 4,02 €

<b>32614</b>	<b>HBc-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,90 €	3,54 €
<b>32614X</b>	<b>HBc-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,95 €	1,77 €
<b>32615</b>	<b>HBc-IgM-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,50 €	5,10 €
<b>32616</b>	<b>HBe-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,40 €	5,64 €
<b>32617</b>	<b>HBs-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,50 €	3,30 €
<b>32618</b>	<b>HCV-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,80 €	5,88 €
<b>32618X</b>	<b>HCV-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,90 €	2,94 €
<b>32619</b>	<b>HDV-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		26,70 €	16,02 €
<b>32620</b>	<b>HDV-IgM-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,90 €	17,34 €
<b>32621</b>	<b>HSV-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		11,10 €	6,66 €
<b>32622</b>	<b>Influenzaviren-Antikörper</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,60 €	4,56 €

<b>32623</b>	<b>Masernvirus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
<b>32624</b>	<b>Mumpsvirus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,00 €	7,20 €
<b>32625</b>	<b>Parainfluenzaviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,30 €	6,18 €
<b>32626</b>	<b>Parvoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,30 €	10,38 €
<b>32627</b>	<b>Polioviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
<b>32628</b>	<b>RSV-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,00 €	4,80 €
<b>32629</b>	<b>Varicella-Zoster-Virus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,30 €	6,78 €
<b>32630</b>	<b>Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,20 €	7,92 €
<b>32631</b>	<b>Aspergillus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
<b>32632</b>	<b>Candida-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
<b>32633</b>	<b>Coccidioides-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,40 €	14,64 €



<b>32634</b>	<b>Histoplasma-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
<b>32635</b>	<b>Cysticercus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
<b>32636</b>	<b>Echinococcus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,20 €	8,52 €
<b>32637</b>	<b>Entamoeba histolytica-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,70 €	8,82 €
<b>32638</b>	<b>Leishmania-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,90 €	11,34 €
<b>32639</b>	<b>Plasmodien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
<b>32640</b>	<b>Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,90 €	15,54 €
<b>32641</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (32560 bis 32640)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
<b>32642</b>	<b>Nachweis neutralisierender Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,20 €	8,52 €
<b>32660</b>	<b>HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,60 €	32,16 €
<b>32660X</b>	<b>HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,80 €	16,08 €

<b>32661</b>	<b>HCV-Antikörper Immunoblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,10 €      26,46 €
<b>32662</b>	<b>Borrelia-Antikörper Immunoblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,30 €      12,18 €
<b>32663</b>	<b>Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,10 €      12,06 €
<b>32664</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,20 €      11,52 €
<b>32670</b>	<b>Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 58,00 €      34,80 €
<b>32680</b>	<b>Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,00 €      5,40 €
<b>32681</b>	<b>Protozoenkultur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,70 €      3,42 €
<b>32682</b>	<b>Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,90 €      4,14 €
<b>32685</b>	<b>Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,40 €      6,24 €
<b>32686</b>	<b>Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,70 €      7,02 €
<b>32687</b>	<b>Kulturelle mykologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,60 €      2,76 €

<b>32688</b>	<b>Morphologische Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,70 € <i>belegärztlich</i> 1,62 €
<b>32689</b>	<b>Biochemische Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,10 € <i>belegärztlich</i> 6,06 €
<b>32690</b>	<b>Differenzierung mittels Antiseren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,30 € <i>belegärztlich</i> 1,38 €
<b>32691</b>	<b>Orientierende Empfindlichkeitsprüfung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 € <i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32692</b>	<b>Differenzierung gezüchteter Pilze mittels MALDI-TOF</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,59 € <i>belegärztlich</i> 3,95 €
<b>32700</b>	<b>Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 € <i>belegärztlich</i> 5,70 €
<b>32703</b>	<b>Neisseria gonorrhoeae</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,20 € <i>belegärztlich</i> 4,32 €
<b>32704</b>	<b>Mycoplasma pneumoniae</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 € <i>belegärztlich</i> 5,82 €
<b>32705</b>	<b>Shigatoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,30 € <i>belegärztlich</i> 5,58 €
<b>32706</b>	<b>Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,50 € <i>belegärztlich</i> 14,10 €
<b>32707</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 € <i>belegärztlich</i> 7,14 €

<b>32720</b>	<b>Urinuntersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €
<b>32721</b>	<b>Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €
<b>32722</b>	<b>Stuhluntersuchung I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €
<b>32723</b>	<b>Stuhluntersuchung II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €
<b>32724</b>	<b>Blutkultur, aerob oder anaerob</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
<b>32725</b>	<b>Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €
<b>32726</b>	<b>Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
<b>32727</b>	<b>Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
<b>32740</b>	<b>Kultureller Nachweis von betahämolyisierende Streptokokken</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €
<b>32741</b>	<b>Kultureller Nachweis von Neisseria gonorrhoeae</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,20 €	3,12 €
<b>32742</b>	<b>Kultureller Nachweis von Aktinomyzeten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €

<b>32743</b>	<b>Kultureller Nachweis von Borrelien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,60 €	3,96 €
<b>32744</b>	<b>Kultureller Nachweis von Mykoplasmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,50 €	5,70 €
<b>32745</b>	<b>Kultureller Nachweis von Legionellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,60 €	3,96 €
<b>32746</b>	<b>Kultureller Nachweis von Leptospiren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,60 €	3,96 €
<b>32747</b>	<b>Kultureller Nachweis von Mykobakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		34,90 €	20,94 €
<b>32748</b>	<b>Bakteriologische Untersuchung in vivo</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	8,28 €
<b>32749</b>	<b>Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,80 €	7,68 €
<b>32750</b>	<b>Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,90 €	2,34 €
<b>32759</b>	<b>Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,59 €	3,95 €
<b>32760</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,60 €	2,16 €
<b>32761</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,30 €	3,18 €

<b>32762</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,80 €	5,28 €
<b>32763</b>	<b>Differenzierung von strikten Anaerobiern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,30 €	7,98 €
<b>32764</b>	<b>Differenzierung von Tuberkulosebakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,40 €	17,04 €
<b>32765</b>	<b>Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,50 €	20,70 €
<b>32768</b>	<b>MHK-Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,70 €	11,22 €
<b>32769</b>	<b>Zuschlag MBK</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €
<b>32770</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €
<b>32772</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
<b>32773</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
<b>32774</b>	<b>Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
<b>32775</b>	<b>Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €

<b>32780</b>	<b>Nachweis von HAV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,70 €      4,62 €
<b>32781</b>	<b>Nachweis von HBsAg</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,50 €      3,30 €
<b>32781X</b>	<b>Nachweis von HBsAg</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,75 €      1,65 €
<b>32782</b>	<b>Nachweis von HBeAg</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,90 €      6,54 €
<b>32783</b>	<b>Nachweis von HIV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,50 €      16,50 €
<b>32784</b>	<b>Nachweis von CMV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,50 €      11,10 €
<b>32785</b>	<b>Nachweis von HSV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,30 €      10,38 €
<b>32786</b>	<b>Nachweis von Influenzaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,20 €      5,52 €
<b>32787</b>	<b>Nachweis von Parainfluenzaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,10 €      3,66 €
<b>32788</b>	<b>Nachweis von RSV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,50 €      11,10 €
<b>32789</b>	<b>Nachweis von Adenoviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,70 €      5,22 €

<b>32790</b>	<b>Nachweis von Rotaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
<b>32791</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,20 €	<i>belegärztlich</i> 7,92 €
<b>32792</b>	<b>Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 46,00 €	<i>belegärztlich</i> 27,60 €
<b>32793</b>	<b>Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
<b>32794</b>	<b>Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €
<b>32795</b>	<b>Typisierung von Viren in Zellkulturen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32819</b>	<b>Nachweis von HPV-DNA aus einem Körpermaterial</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,00 €	<i>belegärztlich</i> 16,80 €
<b>32820</b>	<b>Nachweis von HPV-DNA und/oder mRNA aus einem Zervix-/Vaginalmaterial</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,00 €	<i>belegärztlich</i> 16,80 €
<b>32821</b>	<b>Genotypische Untersuchung des HI-Virus vor Gabe CCR5-Korezeptor-Antagonisten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 260,00 €	<i>belegärztlich</i> 156,00 €
<b>32822</b>	<b>Genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe Fusions-Inhibitor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 260,00 €	<i>belegärztlich</i> 156,00 €
<b>32823</b>	<b>Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,50 €	<i>belegärztlich</i> 53,70 €



<b>32824</b>	<b>HIV-RNA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 112,50 €      67,50 €
<b>32825</b>	<b>DNA, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,40 €      36,84 €
<b>32826</b>	<b>Chlamydia trachomatis-DNA, -RNA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,50 €      12,30 €
<b>32827</b>	<b>Hepatitis C-Virus-Genotyp</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 85,00 €      51,00 €
<b>32828</b>	<b>Genotypische HIV-Resistenztestung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 260,00 €      156,00 €
<b>32829</b>	<b>Bordetella pertussis und B. parapertussis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,50 €      9,90 €
<b>32830</b>	<b>Mycobacterium tuberculosis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,50 €      9,90 €
<b>32831</b>	<b>CMV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,50 €      9,90 €
<b>32832</b>	<b>Parvovirus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,50 €      9,90 €
<b>32833</b>	<b>Toxoplasma</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,50 €      9,90 €
<b>32834</b>	<b>Erreger aus Liquor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,50 €      9,90 €

<b>32835</b>	<b>HCV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		40,00 €	24,00 €
<b>32836</b>	<b>Neisseria gonorrhoeae</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
<b>32837</b>	<b>MRSA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
<b>32838</b>	<b>Norovirus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
<b>32839</b>	<b>Chlamydien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
<b>32841</b>	<b>Influenza A und B (nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
<b>32842</b>	<b>Mycoplasmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
<b>32843</b>	<b>Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
<b>32844</b>	<b>EBV bei organtransplantierten Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
<b>32859</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 32829 bis 32839 und 32841 bis 32844</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,00 €	2,40 €
<b>32860</b>	<b>Faktor-V-Leiden-Mutation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,00 €	18,00 €

<b>32861</b>	<b>Prothrombin G20210A-Mutation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,00 €      18,00 €
<b>32863</b>	<b>Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,00 €      18,00 €
<b>32864</b>	<b>Hämochromatose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,00 €      30,00 €
<b>32865</b>	<b>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)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 308,50 €      185,10 €
<b>32880</b>	<b>Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,50 €
<b>32881</b>	<b>Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 €
<b>32882</b>	<b>Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 €
<b>32901</b>	<b>Ausschluss einer Expressionsvariante</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,10 €      12,66 €
<b>32902</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 115,00 €      69,00 €
<b>32904</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 150,00 €      90,00 €

<b>32906</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €	43,20 €
<b>32908</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
<b>32910</b>	<b>Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €
<b>32911</b>	<b>Erweitertes Transplantations-Cross-Match</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,30 €	46,98 €
<b>32915</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
<b>32916</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
<b>32917</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
<b>32918</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32931</b>	<b>Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
<b>32932</b>	<b>Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,00 €	19,80 €

<b>32935</b>	<b>Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,70 €	46,02 €
<b>32937</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
<b>32939</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
<b>32940</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
<b>32941</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
<b>32942</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32943</b>	<b>Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32945</b>	<b>Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und b</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €	36,00 €
<b>32946</b>	<b>Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,00 €	54,00 €

<b>32947</b>	<b>Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €
<b>32948</b>	<b>Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €
<b>32949</b>	<b>Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoprotein-spezifischer Festphasenmethoden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €

## Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

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

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



<b>33052</b>	<b>Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,00 €	7,80 €
<b>33060</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,47 €	18,28 €
<b>33061</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,51 €	6,90 €
<b>33062</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,52 €	5,11 €
<b>33063</b>	<b>PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,74 €	16,05 €
<b>33064</b>	<b>PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,83 €	7,10 €
<b>33070</b>	<b>Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,68 €	26,21 €
<b>33071</b>	<b>Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,53 €	15,92 €
<b>33072</b>	<b>Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,70 €	16,62 €
<b>33073</b>	<b>Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,70 €	16,62 €
<b>33074</b>	<b>Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,84 €	13,10 €

<b>33075</b>	<b>Zuschlag Farbduplex</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,61 €	3,96 €
<b>33076</b>	<b>Sonographie von Extremitätenvenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	5,56 €
<b>33080</b>	<b>Sonographie von Haut und Subkutis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	4,73 €
<b>33081</b>	<b>Sonographie weiterer Organe oder Organteile</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,14 €	4,28 €
<b>33090</b>	<b>Zuschlag Transkavitäre Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,07 €	3,64 €
<b>33090X</b>	<b>Zuschlag Transkavitäre Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,04 €	1,82 €
<b>33091</b>	<b>Zuschlag für optische Führungshilfe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,33 €	6,20 €
<b>33092</b>	<b>Zuschlag für optische Führungshilfe</b>		
	<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

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

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

<b>34246</b>	<b>Kontrastuntersuchung der Speiseröhre</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,18 €	19,31 €
<b>34247</b>	<b>Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,50 €	30,30 €
<b>34248</b>	<b>Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,51 €	67,51 €
<b>34250</b>	<b>Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,64 €	26,78 €
<b>34251</b>	<b>Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,72 €	56,83 €
<b>34252</b>	<b>Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,40 €	48,84 €
<b>34255</b>	<b>Ausscheidungsurographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,17 €	27,10 €
<b>34256</b>	<b>Urethrozystographie oder Refluxzystogramm</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,58 €	36,95 €
<b>34257</b>	<b>Retrograde Pyelographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,18 €	56,51 €
<b>34260</b>	<b>Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,17 €	24,10 €
<b>34270</b>	<b>Mammographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,23 €	16,94 €

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

<b>34286</b>	<b>Zuschlag Intervention</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 236,21 €	<i>belegärztlich</i> 141,72 €
<b>34287</b>	<b>Zuschlag Verwendung eines C-Bogens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,42 €	<i>belegärztlich</i> 8,05 €
<b>34290</b>	<b>Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 128,49 €	<i>belegärztlich</i> 77,09 €
<b>34291</b>	<b>Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 343,81 €	<i>belegärztlich</i> 206,29 €
<b>34292</b>	<b>Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 406,89 €	<i>belegärztlich</i> 244,13 €
<b>34293</b>	<b>Lymphographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,89 €	<i>belegärztlich</i> 49,73 €
<b>34294</b>	<b>Phlebographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 25,76 €
<b>34295</b>	<b>Zuschlag Computergestützte Analyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,63 €	<i>belegärztlich</i> 5,18 €
<b>34296</b>	<b>Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,62 €	<i>belegärztlich</i> 51,97 €
<b>34297</b>	<b>Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,28 €	<i>belegärztlich</i> 61,37 €
<b>34298</b>	<b>Zuschlag für die Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 104,41 €	<i>belegärztlich</i> 62,65 €

<b>34310</b>	<b>CT-Untersuchung des Neurocraniums</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		65,42 €	13,08 €
<b>34311</b>	<b>CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		79,16 €	15,83 €
<b>34312</b>	<b>Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		45,39 €	9,08 €
<b>34320</b>	<b>CT-Untersuchung des Gesichtsschädels</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		79,27 €	15,85 €
<b>34321</b>	<b>CT-Untersuchung der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		67,23 €	13,45 €
<b>34322</b>	<b>CT-Untersuchung der Halsweichteile</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		81,93 €	16,39 €
<b>34330</b>	<b>CT-Untersuchung des Thorax</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		70,32 €	14,06 €
<b>34340</b>	<b>CT-Untersuchung des Oberbauches</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		70,64 €	14,13 €
<b>34341</b>	<b>CT-Untersuchung des gesamten Abdomens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		87,26 €	17,45 €
<b>34342</b>	<b>CT-Untersuchung des Beckens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		70,64 €	14,13 €
<b>34343</b>	<b>Zuschlag Vollständige zweite Serie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		52,42 €	10,48 €



<b>34344</b>	<b>Zuschlag Dynamische Serien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,23 €	10,85 €
<b>34345</b>	<b>Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,29 €	4,86 €
<b>34350</b>	<b>CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		60,62 €	12,12 €
<b>34351</b>	<b>CT-Untersuchung der Hand, des Fußes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		60,62 €	12,12 €
<b>34360</b>	<b>CT- gestützte Bestrahlungsplanung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		41,23 €	8,25 €
<b>34410</b>	<b>MRT-Untersuchung des Neurocraniums</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		129,24 €	25,85 €
<b>34411</b>	<b>MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		129,24 €	25,85 €
<b>34420</b>	<b>MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		129,24 €	25,85 €
<b>34421</b>	<b>MRT-Untersuchung der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		129,24 €	25,85 €
<b>34422</b>	<b>MRT-Untersuchung der Halsweichteile</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		129,24 €	25,85 €
<b>34430</b>	<b>MRT-Untersuchung des Thorax</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		129,24 €	25,85 €

<b>34431</b>	<b>MRT-Untersuchung der Mamma</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	233,65 €	46,73 €
<b>34440</b>	<b>MRT-Untersuchung des Oberbauchs</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
<b>34441</b>	<b>MRT-Untersuchung des Abdomens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
<b>34442</b>	<b>MRT-Untersuchung des Beckens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
<b>34450</b>	<b>MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
<b>34451</b>	<b>MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,24 €	25,85 €
<b>34452</b>	<b>Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,52 €	9,50 €
<b>34460</b>	<b>Bestrahlungsplanung MRT</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,96 €	17,79 €
<b>34470</b>	<b>MRT-Angiographie der Hirngefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,91 €	16,98 €
<b>34475</b>	<b>MRT-Angiographie der Halsgefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €
<b>34480</b>	<b>MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €

<b>34485</b>	<b>MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €
<b>34486</b>	<b>MRT-Angiographie von Venen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €
<b>34489</b>	<b>MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	226,08 €	45,22 €
<b>34490</b>	<b>MRT-Angiographie der Arterien und armversorgenden Arterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,83 €	22,57 €
<b>34492</b>	<b>Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,99 €	10,40 €
<b>34500</b>	<b>Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,60 €	42,96 €
<b>34501</b>	<b>Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,36 €	57,21 €
<b>34503</b>	<b>Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,30 €	43,98 €
<b>34504</b>	<b>CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,16 €	63,09 €
<b>34505</b>	<b>CT-gesteuerte Intervention(en)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,16 €	63,09 €
<b>34600</b>	<b>Osteodensitometrische Untersuchung I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,15 €	10,29 €

<b>34601</b>	<b>Osteodensitometrische Untersuchung II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,15 € <i>belegärztlich</i> 10,29 €
<b>34700</b>	<b>18F-Fluordesoxyglukose-PET des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 474,76 € <i>belegärztlich</i>
<b>34701</b>	<b>18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 602,29 € <i>belegärztlich</i>
<b>34702</b>	<b>18F-Fluordesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 379,83 € <i>belegärztlich</i>
<b>34703</b>	<b>18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 481,89 € <i>belegärztlich</i>
<b>34800</b>	<b>Bauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 € <i>belegärztlich</i>
<b>34810</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,72 € <i>belegärztlich</i>
<b>34820</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,41 € <i>belegärztlich</i>
<b>34821</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,45 € <i>belegärztlich</i>

## Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien

<b>35100</b>	<b>Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände</b> <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 €
<b>35110</b>	<b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen</b> <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 €
<b>35111</b>	<b>Übende Interventionen, Einzelbehandlung</b> <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 €
<b>35112</b>	<b>Übende Interventionen, Gruppenbehandlung</b> <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 €
<b>35113</b>	<b>Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung</b> <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 €
<b>35120</b>	<b>Hypnose</b> <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 €
<b>35130</b>	<b>Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie</b> <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 €
<b>35131</b>	<b>Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung / Verlängerung einer Langzeittherapie</b> <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 €
<b>35140</b>	<b>Biographische Anamnese</b> <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 €

<b>35141</b>	<b>Vertiefte Exploration</b>			
	<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 €
<b>35142</b>	<b>Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde</b>			
	<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 €
<b>35150</b>	<b>Probatorische Sitzung</b>			
	<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 €
<b>35150B</b>	<b>Probatorische Sitzung</b>			
	<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 €
<b>35150H</b>	<b>Probatorische Sitzung, 1 Einheit</b>			
	<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 €
<b>35150L</b>	<b>Probatorische Sitzung</b>			
	<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 €
<b>35150N</b>	<b>Probatorische Sitzung, 1 Einheit</b>			
	<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 €
<b>35150S</b>	<b>Probatorische Sitzung</b>			
	<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 €
<b>35151</b>	<b>Psychotherapeutische Sprechstunde</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		44,85 €	44,85 €
<b>35151B</b>	<b>Psychotherapeutische Sprechstunde</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		44,85 €	44,85 €

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

<b>35405</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35405B</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35405R</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35405U</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35411</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35411B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35412</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35412B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35412L</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35412S</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €
<b>35415</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,60 €	<i>belegärztlich</i> 89,60 €



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

<b>35422S</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
<b>35425</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
<b>35425B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
<b>35425H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,80 €	44,80 €
<b>35425R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
<b>35425U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,60 €	89,60 €
<b>35503</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
<b>35503B</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
<b>35503L</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
<b>35503S</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
<b>35504</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,01 €	75,01 €

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

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

<b>35509S Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
<b>35513 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>35513B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>35513R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>35513U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>35514 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
<b>35514B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
<b>35514R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
<b>35514U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
<b>35515 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
<b>35515B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €

<b>35515R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
<b>35515U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
<b>35516 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
<b>35516B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
<b>35516R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
<b>35516U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
<b>35517 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
<b>35517B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
<b>35517R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
<b>35517U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
<b>35518 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €

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

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



<b>35526S Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €
<b>35527 Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
<b>35527B Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
<b>35527L Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
<b>35527S Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	57,00 €	57,00 €
<b>35528 Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
<b>35528B Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
<b>35528L Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
<b>35528S Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
<b>35529 Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
<b>35529B Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €

<b>35529L Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
<b>35529S Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €	51,67 €
<b>35533 Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>35533B Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>35533R Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>35533U Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>35534 Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
<b>35534B Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
<b>35534R Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
<b>35534U Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	75,01 €	75,01 €
<b>35535 Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €

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

<b>35538</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
<b>35538B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
<b>35538R</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
<b>35538U</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		54,02 €	54,02 €
<b>35539</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35539B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35539R</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35539U</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35543</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
<b>35543B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
<b>35543H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,53 €	44,53 €

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

<b>35544W</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,50 €	37,50 €
<b>35544Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,50 €	37,50 €
<b>35545</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
<b>35545B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
<b>35545H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,35 €	33,35 €
<b>35545L</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
<b>35545N</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,35 €	33,35 €
<b>35545S</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,70 €	66,70 €
<b>35545W</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,35 €	33,35 €
<b>35545Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,35 €	33,35 €
<b>35546</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,05 €	61,05 €

<b>35546B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
<b>35546H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
<b>35546L</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
<b>35546N</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
<b>35546S</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
<b>35546W</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
<b>35546Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
<b>35547</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
<b>35547B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
<b>35547H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €
<b>35547L</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €

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



<b>35548Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
<b>35549</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35549B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35549H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
<b>35549L</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35549N</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
<b>35549S</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35549W</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
<b>35549Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
<b>35553</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €
<b>35553B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,07 €	89,07 €

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

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

<b>35556</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
<b>35556B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
<b>35556H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
<b>35556R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
<b>35556U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,05 €	61,05 €
<b>35556X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
<b>35556Y</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
<b>35556Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,52 €	30,52 €
<b>35557</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
<b>35557B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,00 €	57,00 €
<b>35557H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,50 €	28,50 €

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

<b>35558Y</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
<b>35558Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,01 €	27,01 €
<b>35559</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35559B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35559H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
<b>35559R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35559U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,67 €	51,67 €
<b>35559X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
<b>35559Y</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
<b>35559Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,84 €	25,84 €
<b>35571</b>	<b>Zuschlag Einzeltherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,24 €	15,24 €

<b>35571D Zuschlag Einzeltherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,62 €	7,62 €
<b>35571E Zuschlag Einzeltherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,81 €	3,81 €
<b>35571H Zuschlag Einzeltherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,62 €	7,62 €
<b>35572 Zuschlag Gruppentherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		6,39 €	6,39 €
<b>35572D Zuschlag Gruppentherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,20 €	3,20 €
<b>35572E Zuschlag Gruppentherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,60 €	1,60 €
<b>35572H Zuschlag Gruppentherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,20 €	3,20 €
<b>35573 Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,67 €	7,67 €
<b>35573D Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,84 €	3,84 €
<b>35600 Testverfahren, standardisierte</b>			
<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 €	
<b>35601 Testverfahren, psychometrische</b>			
<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 €	

<b>35602</b>	<b>Verfahren, projektive</b>		
	<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 €
<b>80542</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>80542B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>80542H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
<b>80542Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
<b>80552</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>80552B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,07 €	89,07 €
<b>80552H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,53 €	44,53 €
<b>80552Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN</b>		
	<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

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

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

<b>36127</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 564,04 €
<b>36128</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,72 €
<b>36131</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,20 €
<b>36132</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 125,61 €
<b>36133</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 192,20 €
<b>36134</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 291,61 €
<b>36135</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 481,89 €
<b>36136</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 605,70 €
<b>36137</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 668,98 €
<b>36138</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,84 €
<b>36141</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 80,01 €

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

<b>36155</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 324,64 €
<b>36156</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 469,43 €
<b>36157</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 546,67 €
<b>36158</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,47 €
<b>36161</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 61,79 €
<b>36162</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 96,31 €
<b>36163</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 173,67 €
<b>36164</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 268,06 €
<b>36165</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 359,48 €
<b>36166</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 533,46 €
<b>36167</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 574,37 €

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

<b>36193</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 209,68 €
<b>36194</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 302,16 €
<b>36195</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 436,29 €
<b>36196</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 551,25 €
<b>36197</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 622,96 €
<b>36198</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,40 €
<b>36201</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,40 €
<b>36202</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,65 €
<b>36203</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 147,88 €
<b>36204</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 238,87 €
<b>36205</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 337,74 €

<b>36206</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 482,64 €
<b>36207</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 560,42 €
<b>36208</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,97 €
<b>36211</b>	<b>Eingriffe der Kategorie L1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 80,97 €
<b>36212</b>	<b>Eingriffe der Kategorie L2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 118,48 €
<b>36213</b>	<b>Eingriffe der Kategorie L3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 162,80 €
<b>36214</b>	<b>Eingriffe der Kategorie L4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 239,62 €
<b>36215</b>	<b>Eingriffe der Kategorie L5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 370,34 €
<b>36216</b>	<b>Eingriffe der Kategorie L6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 469,64 €
<b>36217</b>	<b>Eingriffe der Kategorie L7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 505,97 €
<b>36218</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,08 €



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

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

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

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

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

<b>36287</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 595,68 €
<b>36288</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,76 €
<b>36289</b>	<b>Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 224,59 €
<b>36290</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,78 €
<b>36291</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 67,87 €
<b>36292</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 125,08 €
<b>36293</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 179,95 €
<b>36294</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 280,74 €
<b>36295</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 375,24 €
<b>36296</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 526,11 €
<b>36297</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 520,46 €

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

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



<b>36326</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 388,78 €
<b>36327</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 429,16 €
<b>36328</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 31,86 €
<b>36331</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 87,05 €
<b>36332</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 119,22 €
<b>36333</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 163,76 €
<b>36334</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 262,42 €
<b>36335</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 354,15 €
<b>36336</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 462,72 €
<b>36337</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 499,26 €
<b>36338</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 40,49 €

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

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

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

<b>36828</b>	<b>Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
<b>36829</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	20,35 €
<b>36840</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,90 €	30,90 €
<b>36841</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,93 €	50,93 €
<b>36861</b>	<b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,84 €
<b>36867</b>	<b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		115,71 €
<b>36881</b>	<b>Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,45 €
<b>36882</b>	<b>Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		39,53 €
<b>36883</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,14 €
<b>36884</b>	<b>Blutgasanalyse, Säure-Basen-Status</b>		
	<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

<b>37100</b>	<b>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</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,32 €
<b>37102</b>	<b>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</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,32 €
<b>37105</b>	<b>Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 29,30 €
<b>37113</b>	<b>Zuschlag zur GOP 01413</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,29 €
<b>37120</b>	<b>Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,82 €
<b>37300</b>	<b>Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 41,76 €
<b>37302</b>	<b>Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 29,30 €
<b>37305</b>	<b>Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,21 €
<b>37306</b>	<b>Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,21 €
<b>37314</b>	<b>Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 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)

<b>40100</b>	<b>Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	2,60 €
<b>40100M</b>	<b>Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	
<b>40104</b>	<b>Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,10 €	5,10 €
<b>40106</b>	<b>Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
<b>40120</b>	<b>Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,55 €	0,55 €
<b>40122</b>	<b>Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,90 €	0,90 €
<b>40124</b>	<b>Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,45 €	1,45 €
<b>40126</b>	<b>Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,20 €	2,20 €
<b>40142</b>	<b>Abfassung in freier Form</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
<b>40144</b>	<b>Kopie, EDV-technische Abschrift</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,13 €	0,13 €
<b>40152</b>	<b>Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €

<b>40154</b>	<b>Bezug der Testsubstanz für <sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,60 €	25,60 €
<b>40156</b>	<b>Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abortio</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,25 €	89,25 €
<b>40160</b>	<b>Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,00 €	15,00 €
<b>40161</b>	<b>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</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,00 €	45,00 €
<b>40170</b>	<b>Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen		2,56 €
	– Ersatzkassen		3,10 €
<b>40300</b>	<b>Sachkosten für eine Koronarangiografie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	181,50 €	
<b>40301</b>	<b>Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	660,00 €	660,00 €
<b>40302</b>	<b>Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.058,40 €	
<b>40304</b>	<b>Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	690,20 €	
<b>40306</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,50 €	2,50 €

<b>40454</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €
<b>40455</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €
<b>40500</b>	<b>99mTc-Pertechnetat (Schilddrüse)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €
<b>40502</b>	<b>99mTc-Phosphonaten (Knochen/Skelett)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,00 €
<b>40504</b>	<b>99mTc-Makroaggregaten (Lunge)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,00 €
<b>40506</b>	<b>99mTc-Aerosol (Lunge)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	133,00 €
<b>40508</b>	<b>99mTc-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	205,00 €
<b>40510</b>	<b>99mTc-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €
<b>40512</b>	<b>99mTc-DTPA (Hirn)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €
<b>40514</b>	<b>99mTc-MAG3 (Niere)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,00 €
<b>40516</b>	<b>99mTc-Kolloid (Leber)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,00 €

<b>40518</b>	<b>99mTc-IDA-Verbindungen (Galle)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,00 €
<b>40520</b>	<b>99mTc-markierten Perfusionsmarkern (Herz, Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,00 €
<b>40522</b>	<b>99mTc-markierten Eigenerthrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,00 €
<b>40524</b>	<b>99mTc-markierten Liganden (Tumorlokalisation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 375,00 €
<b>40526</b>	<b>99mTc-markierten Antikörpern (Knochenmark, Entzündungslokalisation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 382,00 €
<b>40528</b>	<b>99mTc-markierten Mikro-/Nanokolloiden (Lymphknotendiagnostik)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,00 €
<b>40530</b>	<b>99mTc-markierten Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,00 €
<b>40532</b>	<b>201-TL-CI (Myokard)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,00 €
<b>40534</b>	<b>123-J (Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,00 €
<b>40536</b>	<b>123-J MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,00 €
<b>40538</b>	<b>123-J-FP-CIT (M. Parkinson)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 830,00 €

<b>40540</b>	<b>131-J (Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €
<b>40542</b>	<b>131-J (Therapie, benigne)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,00 €
<b>40544</b>	<b>131-J (Therapie, maligne)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 230,00 €
<b>40546</b>	<b>131-J MIBG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.784,00 €
<b>40548</b>	<b>111-In Oxinat (Zellmarkierung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 140,00 €
<b>40550</b>	<b>111-In-Okteotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 766,00 €
<b>40552</b>	<b>111-In DTPA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,70 €
<b>40554</b>	<b>75-Se-SeHCAT (Gallensäuren)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 174,40 €
<b>40556</b>	<b>90-Yttrium-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 100,00 €
<b>40558</b>	<b>186-Rhenium-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,00 €
<b>40560</b>	<b>169-Erbium-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,00 €

<b>40562</b>	<b>Radioisotopen (Knochenmetastasen)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.355,00 €
<b>40564</b>	<b>51-Cr-EDTA (Niere)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 145,00 €
<b>40566</b>	<b>67-Ga-Citrat (Entzündungsszintigraphie)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 276,00 €
<b>40568</b>	<b>123-J-Hippuran (Niere)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 143,00 €
<b>40570</b>	<b>111-In Chlorid (Zell-/Protein-/Antikörpermarkierung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,00 €
<b>40574</b>	<b>57-Co-Cyancobolamin (Vitamin B 12 Resorption)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,00 €
<b>40576</b>	<b>Radioaktive Gase (Lunge)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,00 €
<b>40578</b>	<b>Fe-59-Citrat / 51-Chromat (hämatologische Untersuchung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 425,00 €
<b>40580</b>	<b>192-Iridium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 320,00 €
<b>40582</b>	<b>Radium-223-dichlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 65,00 €
<b>40584</b>	<b>18F-Fluordesoxyglukose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 255,00 €

<b>40680</b>	<b>Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	513,00 €
<b>40750</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	122,00 €
<b>40752</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	200,00 €
<b>40754</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,00 €
<b>40815</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	627,00 €
<b>40816</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	830,00 €
<b>40817</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	118,60 €
<b>40818</b>	<b>Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	658,40 €
<b>40819</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,50 €
<b>40823</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	485,80 €

- 40824 Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– 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 €



<b>40834</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,00 €
<b>40835</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,00 €
<b>40836</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,00 €
<b>40837</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 300,00 €
<b>40838</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 100,00 €
<b>40840</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25320 oder 25321</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 140,00 €
<b>40841</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25310</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,00 €
<b>40850</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 5,85 €
<b>40852</b>	<b>Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,51 €
<b>40854</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 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)

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

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

<b>51010</b>	<b>Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,50 €	
<b>51011</b>	<b>Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,60 €	
<b>51030</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,51 €	
<b>51032</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	
<b>51033</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,88 €	
<b>51040</b>	<b>Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,35 €	
<b>51041</b>	<b>Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,42 €	
<b>51041A</b>	<b>Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,60 €	
<b>51050</b>	<b>Augenärztliche Leistungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,17 €	