

Gebührenordnung für das Quartal 20191

Bereitgestellt durch die
KV Sachsen-Anhalt
am 17.01.2019 07:40:08

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

01100 Unvorhergesehene Inanspruchnahme I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,21 € 21,21 €

01101 Unvorhergesehene Inanspruchnahme II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

33,87 € 33,87 €

01102 Inanspruchnahme an Samstagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,93 € 10,93 €

01205 Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,87 €

01207 Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,66 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,99 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,10 €

01214 Notfallkonsultationspauschale I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,41 €

01216 Notfallkonsultationspauschale II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,15 €

01218 Notfallkonsultationspauschale III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,40 €

01220	Reanimationskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,15 €
01221	Zuschlag Beatmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,97 €
01222	Zuschlag Defibrillation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,17 €
01223	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,85 €
01224	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,10 €
01226	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,74 €
01320	Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,96 €
01321	Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,21 €
01410	Besuch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,94 €
01411	Dringender Besuch I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,76 €
01412	Dringender Besuch II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €

01413	Besuch eines weiteren Kranken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,47 €
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 € 9,42 €
01415	Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,09 €
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,74 €
01418	Besuch im organisierten Not(-fall)dienst	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 84,20 €
01420	Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,17 €
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,50 €
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,50 €
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,38 €
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,45 €
01430	Verwaltungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,30 €

01435	Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,52 €
01436	Konsultationspauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,95 €
01438	Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,52 €
01439	Betreuung eines Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,52 €
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,62 €
01450	Zuschlag Videosprechstunde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,33 €
01460	Aufklärung über die Begleiterhebung gemäß § 31 Absatz 6 SGB V i. V. mit § 3 CanBV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,03 €
01461	Datenerfassung und Datenübermittlung im Rahmen der Begleiterhebung gemäß § 31 Absatz 6 SGB V i. V. mit § 4 CanBV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,96 €
01510	Ambulante Betreuung 2h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,33 €
01510X	Ambulante Betreuung 2h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,16 €
01511	Ambulante Betreuung 4h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,36 €

01511X Ambulante Betreuung 4h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,68 €
01512 Ambulante Betreuung 6h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 151,95 €
01512X Ambulante Betreuung 6h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 75,97 €
01520 Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,11 €
01521 Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 180,41 €
01530 Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,11 €
01531 Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 180,41 €
01600 Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,22 € 4,22 €
01601 Individueller Arztbrief	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 8,01 €
01602 Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,30 € 1,30 €
01610 Bescheinigung zur Belastungsgrenze	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,52 €

01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,68 €
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,00 €
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,25 €
01621	Krankheitsbericht	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,76 €
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,98 €
01623	Kurvorschlag	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,74 €
01624	Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,73 €
01626	Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 €
01630	Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,22 €
01640	Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,66 €
01641	Zuschlag Notfalldatensatz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,43 €

01642	Löschen eines Notfalldatensatzes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,11 €
01645	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €
01645A	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €
01645B	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €
01650	Zuschlag Qesü-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,09 € 5,09 €
01700	Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,49 €
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,54 €
01702	Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,03 € 3,03 €
01703	Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,99 € 16,99 €
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,03 € 3,03 €

01705	Neugeborenen-Hörscreening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,99 € 16,99 €
01706	Kontroll-AABR	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,95 €
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,61 €
01709	Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,41 € 5,41 €
01711	U1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,64 € 13,64 €
01712	U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,40 € 43,40 €
01713	U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,51 €
01714	U4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,51 €
01715	U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,51 €
01716	U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,51 €
01717	U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,51 €

01718	U8	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,51 €
01719	U9	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,51 €
01720	J1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,53 €
01721	Besuch wegen U1 - U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,43 €
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,40 €
01723	U7a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,51 €
01724	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,91 € 15,91 €
01725	Immunreaktives Trypsin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,49 € 2,49 €
01726	Pankreatitis-assoziiertes Protein	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,18 € 43,18 €
01727	Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 405,41 € 405,41 €
01730	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung bei der Frau	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,48 €

01731	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 €
01732	Gesundheitsuntersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,79 €
01733	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 €
01733D	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 €
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 €
01734M	Untersuchung auf Blut im Stuhl	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 €
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,15 €
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 €
01737M	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 €
01738	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €
01738M	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €

01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €
01740M	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €
01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. § 37 Absatz 3 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	210,50 €
01741M	Totale Früherkennungskoloskopie gem. § 37 Absatz 3 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	210,50 €
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,17 €
01742M	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,17 €
01743	Histologie bei Früherkennungskoloskopie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,18 €
01743M	Histologie bei Früherkennungskoloskopie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,18 €
01745	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,16 €
01745M	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,16 €
01746	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,40 €

01746M	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,40 €
01747	Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,17 €
01748	Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,02 €
01750	Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,40 €
01751	Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,99 €
01752	Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,55 €
01753	Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	99,59 €
01754	Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	69,95 €
01755	Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,79 €
01756	Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,77 €
01757	Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,77 €

01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,11 €
01759	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755 für Vakuumbiopsie(n) der Mamma	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,09 €
01770	Betreuung einer Schwangeren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 118,29 €
01771	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,62 € 28,57 €
01772	Weiterführende Sonographie I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,34 € 24,81 €
01773	Weiterführende Sonographie II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,50 € 38,70 €
01774	Weiterführende Dopplersonographie I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,71 € 51,43 €
01775	Weiterführende Dopplersonographie II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,08 € 30,65 €
01776	Vortest auf Gestationsdiabetes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,47 € 11,47 €
01777	Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 € 13,96 €
01780	Planung der Geburtsleitung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,66 €

01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniosentese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,60 € 33,96 €
01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 78,79 € 78,79 €
01783	AFP-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 € 3,90 €
01784	Amnioskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,71 € 6,71 €
01785	Tokographie vor 28. Woche	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,17 € 10,17 €
01786	CTG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,66 € 7,60 €
01787	Chorionzotten-Biopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,49 € 81,49 €
01790	Humangenetische Beurteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,70 €
01791	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,61 €
01792	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 162,23 €
01793	Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 569,92 €

01800	TPHA/TPPA-Antikörper-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,76 € 4,76 €
01802	Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,50 € 6,30 €
01803	Röteln-IgM-Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,50 € 6,30 €
01804	Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,98 € 5,39 €
01805	Untersuchung auf Dweak	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,03 € 4,22 €
01806	Bestimmung der Rhesusformel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
01807	Antikörper-Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,03 € 4,22 €
01808	Antikörper-Differenzierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,94 € 8,96 €
01809	Quantitativer Antikörpernachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,66 € 5,19 €
01810	HBs-Antigen-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,95 € 3,57 €
01811	HIV-Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €

01812	Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1,73 €
01815	Untersuchung und Beratung der Wöchnerin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		14,50 €
01816	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		9,20 € 5,52 €
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1,19 €
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,68 €
01822	Beratung ggf. einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		12,23 €
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		2,06 €
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		6,28 €
01827	Scheidensekret- Mikroskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		2,92 €
01828	Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		2,06 €
01830	Applikation eines Intrauterinpessars (IUP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		21,97 €

01831	Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,13 €
01832	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,03 €
01833	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,47 €
01835	Humangenetische Beurteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 €
01836	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,17 €
01837	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,60 €
01838	Postnatale zytogenetische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 150,76 €
01839	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01838 für die spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,38 €
01840	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,25 €
01850	Beratung wegen Sterilisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,68 €
01851	Untersuchung vor Sterilisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,47 € 7,47 €

01852	Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,37 € 19,37 €
01853	Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,74 € 5,74 €
01854	Sterilisation des Mannes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,69 € 86,69 €
01855	Sterilisation der Frau	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 141,02 € 141,02 €
01856	Narkose bei Sterilisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 140,48 € 140,48 €
01857	Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,33 €
01900	Beratung wegen geplanter Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,77 €
01901	Untersuchung vor Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 € 10,28 €
01902	Feststellung des Schwangerschaftsalters	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,13 € 9,68 €
01903	Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,37 € 19,37 €
01904	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,33 € 104,33 €

01905	Abruptio, medizinische Indikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 119,27 € 119,27 €
01906	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,71 € 60,71 €
01910	Dauer mehr als 2 Stunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,33 €
01911	Dauer mehr als 4 Stunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 109,31 €
01912	Kontrolluntersuchung nach Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,40 € 22,40 €
01913	Narkose bei Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 140,48 €
01915	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,25 € 4,35 €
01949	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,47 €
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,22 €
01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,98 €
01952	Zuschlag Therapiegespräch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,99 €

01955	Diamorphingestützte Behandlung Opiatabhängiger	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,33 €
01956	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,97 €
01960	Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,74 €

Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

02100	Infusion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 6,17 €
02100X	Infusion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,08 € 3,08 €
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,99 € 16,99 €
02110	Erst-Transfusion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,94 € 22,94 €
02111	Folge-Transfusion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 9,20 €
02112	Eigenblut-Reinfusion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,25 € 7,25 €
02120	Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,66 € 12,66 €
02200	Tuberkulintestung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,97 €
02300	Klein chirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 6,17 €
02301	Klein chirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 € 13,96 €
02302	Klein chirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,87 € 25,87 €

02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,19 € 22,19 €
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,15 € 15,15 €
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,95 € 5,95 €
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 6,17 €
02320	Magenverweilsonde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,76 € 4,76 €
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,64 € 13,64 €
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,52 € 5,52 €
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,47 € 7,47 €
02325	Epilation mittels Lasertechnik im Gesicht/am Hals bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,52 € 9,52 €
02326	Epilation mittels Lasertechnik an einer Hand/den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,52 € 9,52 €
02327	Zuschlag zur GOP 02325	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,58 € 7,58 €

02328	Zuschlag zur GOP 02326	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,58 € 7,58 €
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,95 € 5,95 €
02331	Intraarterielle Injektion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 8,01 €
02340	Punktion I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,98 € 4,98 €
02341	Punktion II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,66 € 12,66 €
02341X	Punktion II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,33 € 6,33 €
02342	Lumbalpunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,53 € 42,53 €
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,71 € 27,71 €
02350	Fixierender Verband	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,47 € 11,47 €
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,17 € 6,10 €
02400	¹³C-Harnstoff-Atemtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,49 €

02401	H2-Atemtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,69 € 11,69 €
02500	Einzelinhaltungstherapie mit Vernebler	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,52 €
02501	Einzelinhaltungstherapie mit speziellem Verneblersystem	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,76 € 4,76 €
02510	Wärmetherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,06 €
02511	Elektrotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
02512	Gezielte Elektrostimulation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,06 €
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,71 € 6,43 €

Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich

03000 Versichertenauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

25,54 € 25,54 €

ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

16,23 € 16,23 €

ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

13,20 € 13,20 €

ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

16,99 € 16,99 €

ab Beginn des 76. Lebensjahres

22,84 € 22,84 €

03030 Versichertenauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

8,33 €

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 Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

15,58 €

03060 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

2,38 €

03061 Zuschlag zur GOP 03060

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,30 €

03062 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

17,97 €

03063 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

13,20 €

03064 Zuschlag zur GOP 03062

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

2,16 €

03065 Zuschlag zur GOP 03063

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,52 €

03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,07 €
03220H	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,07 €
03221	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,33 €
03221H	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,33 €
03222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,08 €
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,74 €
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,96 € 5,97 €
03242	Testverfahren bei Demenzverdacht	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,06 €
03321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,65 € 12,99 €
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,25 € 4,35 €

03324	Langzeit-Blutdruckmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,44 € 5,06 €
03330	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 € 3,90 €
03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 9,20 €
03335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,52 € 9,52 €
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 € 10,28 €
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,97 € 17,97 €
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 € 7,79 €
03355	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 € 7,79 €
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,20 € 13,20 €
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,21 € 17,21 €
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,91 € 36,91 €

03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,21 € 17,21 €
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 € 13,42 €
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 € 13,42 €

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

25,54 € 25,54 €

ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

16,23 € 16,23 €

ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

13,20 € 13,20 €

ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

16,99 € 16,99 €

ab Beginn des 76. Lebensjahres

22,84 € 22,84 €

04030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

8,33 €

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

15,58 €

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

14,07 €

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

14,07 €

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

4,33 €

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

4,33 €

04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,08 €

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

9,74 €

04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,96 € 5,97 €
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,42 € 9,42 €
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
04321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,65 € 12,99 €
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,25 € 4,35 €
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,44 € 5,06 €
04330	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 € 3,90 €
04331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 9,20 €
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,52 € 9,52 €
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,40 € 18,40 €
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 € 10,28 €

04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,84 € 30,84 €
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,97 € 17,97 €
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 € 7,79 €
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 15,69 €
04356	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,10 € 21,10 €
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,91 € 36,91 €
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,21 € 17,21 €
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,42 € 13,42 €
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,42 € 13,42 €
04410	Zusatzpauschale Kinderkardiologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,49 €

04411	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,55 € 22,53 €
04411J	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,55 € 22,53 €
04413	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,37 € 41,62 €
04413J	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,37 € 41,62 €
04414	Telemizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,37 €
04414J	Telemizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,37 €
04415	Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,39 € 51,23 €
04415J	Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,39 € 51,23 €
04416	Telemizinische Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,39 €
04416J	Telemizinische Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,39 €
04419	Ergospirometrische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,05 € 44,05 €

04420	Behandlung eines Herz-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
04430	Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,74 €
04431	Ausführliche neurologisch-motokkopische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,42 €
04433	Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,36 €
04434	EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,16 € 16,30 €
04435	Pädiatrische Schlaf-EEG-Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,31 € 35,58 €
04436	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,46 € 17,08 €
04437	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,91 € 11,95 €
04439	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,64 € 8,18 €
04441	Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
04442	Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxizitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €

04443	Zusatzpauschale intensivierte Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,67 €	20,67 €
04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	90,37 €	54,22 €
04512	Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	55,52 €	55,52 €
04513	Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	107,14 €	107,14 €
04514	Zusatzpauschale Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	191,13 €	114,68 €
04515	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	64,07 €	64,07 €
04516	Zusatzpauschale Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	
04517	Rektumsaugbiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	20,13 €	20,13 €
04518	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	116,88 €	70,13 €
04520	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	28,36 €	28,36 €
04521	Dünndarmsaugbiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,37 €	19,37 €

04523	Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
04525	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
04527	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren-Bachspeicheldrüsen- Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
04528	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 123,27 € 123,27 €
04528I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 110,94 € 110,94 €
04529	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 263,53 € 263,53 €
04529I	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 237,18 € 237,18 €
04530	Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,80 € 0,00 €
04532	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,58 € 40,58 €
04534	Ergospirometrische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,05 € 26,43 €

04535	Schweißtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,44 € 8,44 €
04536	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,18 € 8,51 €
04537	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
04550	Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
04551	Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,42 € 17,42 €
04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
04561	Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nierentransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,68 € 32,68 €
04563	Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 102,81 € 102,81 €
04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,13 € 16,13 €
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 8,01 €

04566	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,35 € 24,35 €
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 € 16,13 €
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 € 16,13 €
04580	Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,97 € 17,97 €
04590	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 € 7,79 €

Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen

05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,50 €

05210Z Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,50 €

05211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,28 €

05211Z Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,28 €

05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,01 €

05212Z Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,01 €

05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,12 €

05222 Zuschlag zur GOP 05220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,16 €

05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,32 €

05230 Aufwandsertstattung für das Aufsuchen eines Kranken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,17 €

05230Z Aufwandsertstattung für das Aufsuchen eines Kranken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,17 €

05310	Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,37 €
05310X	Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,69 €
05315	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,62 € 1,62 €
05320	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,97 €
05330	Anästhesie oder Kurznarkose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,91 €
05330X	Anästhesie oder Kurznarkose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,45 €
05330Z	Anästhesie oder Kurznarkose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,91 €
05331	Zuschlag weitere 15 Minuten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,84 €
05331Z	Zuschlag weitere 15 Minuten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,84 €
05340	Überwachung der Vitalfunktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,94 €
05340X	Überwachung der Vitalfunktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,47 €

05340Z	Überwachung der Vitalfunktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,94 €
05341	Analgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,94 €
05341X	Analgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,47 €
05341Z	Analgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,94 €
05350	Beobachtung und Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,33 €
05350X	Beobachtung und Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,16 €
05350Z	Beobachtung und Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,33 €
05360	Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,64 €
05361	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,75 €
05370	Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,05 €
05371	Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,41 €

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

55,09 €

Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen

06210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,67 €	16,67 €
06211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,74 €	13,74 €
06212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,23 €	16,23 €
06220	Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,27 €	
06222	Zuschlag zur GOP 06220		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,65 €	
06225	Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,01 €	12,01 €
06227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,22 €	
06310	Fortlaufende Tonometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,52 €	9,52 €
06312	Elektrophysiologische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,37 €	19,37 €
06320	Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,94 €	22,94 €
06321	Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,48 €	19,48 €

06330	Perimetrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,15 € 15,15 €
06331	Fluoreszenzangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,29 € 47,29 €
06332	PDT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 241,45 € 241,45 €
06333	Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,52 € 5,52 €
06334	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 € 13,96 €
06335	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 € 13,96 €
06340	Anpassung einer Verbandlinse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,18 € 14,18 €
06341	Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,81 € 44,81 €
06342	Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,23 € 8,23 €
06343	Bestimmung von Sehhilfen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,40 € 22,40 €
06350	Klein chirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,47 € 7,47 €

06351	Klein chirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 € 12,77 €
06352	Klein chirurgischer Eingriff am Auge III und/oder primäre Wundversorgung am Auge bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,71 € 27,71 €

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

07210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,73 € 22,73 €

07211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,92 € 23,92 €

07212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

27,60 € 27,60 €

07220 Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

3,46 €

07222 Zuschlag zur GOP 07220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,97 €

07227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,22 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,38 € 23,38 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,49 € 23,49 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,45 € 16,45 €

07330 Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,49 € 23,49 €

07340 Behandlung sekundär heilender Wunde(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,44 € 29,44 €

07345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,67 € 20,67 €

Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

08210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,23 € 12,23 €

08211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,69 € 15,69 €

08212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,91 € 15,91 €

08220 Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,60 €

08222 Zuschlag zur GOP 08220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,65 €

08227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,22 €

08230 Zuschlag Reproduktionsmedizin

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,97 € 21,97 €

08231 Zusatzpauschale Geburtshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,74 € 9,74 €

08310 Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

65,48 € 39,29 €

08311 Urethro(-zysto)skopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,44 € 17,66 €

08311T Urethro(-zysto)skopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,44 € 17,66 €

08312	Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,52 € 30,52 €
08313	Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 € 15,48 €
08320	Mammastanzbiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,78 € 27,47 €
08330	Ring, Pessar Applikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,03 € 7,03 €
08331	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,03 € 7,03 €
08332	Vaginoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 € 7,79 €
08333	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
08334	Zuschlag für die Polypenentfernung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 6,17 €
08340	Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,66 € 8,66 €
08341	Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,01 € 7,21 €
08345	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €

08410	Verweilen im Gebärraum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 €
08411	Geburt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 219,70 € 260,72 €
08412	Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,06 € 66,56 €
08413	Äußere Wendung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,65 € 35,17 €
08414	Innere oder kombinierte Wendung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,59 € 52,92 €
08415	Zuschlag Schnittentbindung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 74,68 € 88,64 €
08416	Entfernung der Nachgeburt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,63 € 36,36 €
08510	Erstellung eines Behandlungsplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,25 €
08510X	Erstellung eines Behandlungsplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,63 €
08520	Beratung des Ehepaars gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,77 €
08521	Beratung des Ehepaars gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,01 €

08530	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,69 € 11,69 €
08530X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,84 € 5,84 €
08531	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,00 € 21,00 €
08531X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,50 € 10,50 €
08540	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,18 € 18,18 €
08540X	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,09 € 9,09 €
08541	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	56,49 € 56,49 €
08541X	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,25 € 28,25 €
08542	Zuschlag zu Gebührenordnungsposition 08541 bei ambulanter Durchführung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,38 €
08542X	Zuschlag zu Gebührenordnungsposition 08541 bei ambulanter Durchführung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,19 €
08550	In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	949,36 € 949,36 €

08550X	In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	474,68 € 474,68 €
08551	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungsposition 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	809,42 € 809,42 €
08551X	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungsposition 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	404,71 € 404,71 €
08552	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungspositionen 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	215,48 € 215,48 €
08552X	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungspositionen 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,74 € 107,74 €
08560	IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.337,46 € 1.337,46 €
08560X	IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	668,73 € 668,73 €
08561	IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.197,74 € 1.197,74 €
08561X	IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	598,87 € 598,87 €
08570	Humangenetische Abklärung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,48 €

08570X	Humangenetische Abklärung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,74 €
08571	Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,17 €
08571X	Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,58 €
08572	Humangenetische Beratung und Begutachtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,60 €
08572X	Humangenetische Beratung und Begutachtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,80 €
08573	Chromosomenanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 150,76 €
08573X	Chromosomenanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 75,38 €
08574	Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,38 €
08574X	Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,19 €

Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen

09210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,97 € 25,97 €

09211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,43 € 21,43 €

09212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,19 € 22,19 €

09220 Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,92 €

09222 Zuschlag zur GOP 09220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,76 €

09227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,22 €

09310 Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,72 € 14,72 €

09311 Luppenlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,23 € 8,23 €

09312 Schwebe- oder Stützlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,61 € 18,61 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,45 € 20,45 €

09314 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,98 € 8,98 €

09315	Bronchoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,93 € 106,93 €
09316	Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,19 € 26,19 €
09317	Ösophagoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,15 € 36,15 €
09318	Videostroboskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,45 € 16,45 €
09320	Tonschwellenaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,91 € 15,91 €
09321	Zuschlag Sprachaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,13 € 16,13 €
09322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,46 € 3,46 €
09323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,44 € 8,44 €
09324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,99 € 12,99 €
09325	Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,36 € 17,01 €
09326	Retro-cochleäre Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,15 € 36,15 €

09327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,77 € 58,77 €
09329	Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 € 31,60 €
09330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,97 € 21,97 €
09331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 € 31,60 €
09332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,07 € 35,07 €
09333	Stimmfeldmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 € 6,49 €
09335	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,15 € 15,15 €
09336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,18 € 18,18 €
09343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,67 € 16,67 €
09345	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
09350	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,39 € 14,39 €

09351	Anlage einer Paukenhöhlendrainage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,18 € 18,18 €
09360	Klein chirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 € 6,49 €
09361	Klein chirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 € 13,96 €
09362	Klein chirurgischer Eingriff III im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,70 € 23,70 €
09364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,98 € 8,98 €
09365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,98 € 8,98 €
09372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,46 € 53,46 €
09373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,60 € 56,60 €
09374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,92 € 48,92 €
09375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,71 € 6,71 €

Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

10210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 € 13,96 €
10211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,15 € 15,15 €
10212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 € 15,48 €
10220	Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,95 €
10222	Zuschlag zur GOP 10220	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,54 €
10227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,22 €
10310	Bestimmung der Erythemschwelle	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,44 € 8,44 €
10320	Behandlung von Naevi flammei	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,13 € 12,08 €
10322	Behandlung von Hämangiomen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,45 € 9,87 €
10324	Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,13 € 9,68 €
10330	Komplex Wundbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,44 € 29,44 €

10340	Klein chirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,17 € 6,17 €
10341	Klein chirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,96 € 13,96 €
10342	Klein chirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,87 € 25,87 €
10343	(Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,72 € 14,72 €
10344	(Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,62 € 26,62 €
10345	Zusatzpauschale Onkologie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,67 € 20,67 €
10350	Balneophototherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,07 € 43,07 €

Kapitel 11: Humangenetische Leistungen

11210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,37 €	
11211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,02 €	
11212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,32 €	
11230	Humangenetische Beurteilung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,48 €	
11233	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,85 €	
11234	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,85 €	
11235	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,36 €	
11236	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	93,40 €	
11301	Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,24 €	
11301X	Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,12 €	

11302	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		100,33 €
11302X	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		50,16 €
11303	Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		53,25 €
11304	Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach den Gebührenordnungspositionen 11449 oder 11514	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		64,94 €
11351	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		318,73 €
11351X	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		159,36 €
11352	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1.189,73 €
11352X	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		594,86 €
11355	Noonan-Syndrom - Mutationssuche	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		469,70 €
11356	Noonan-Syndrom - weitere Gene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		4.116,59 €

11360	Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		229,76 €
11370	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		265,91 €
11371	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		2.231,08 €
11380	Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		93,83 €
11390	Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		184,53 €
11395	Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		170,78 €
11400	Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		93,83 €
11401	Hämophilie A - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1.776,85 €
11410	Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		133,01 €
11411	Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		485,29 €

11420	Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		543,51 €
11431	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend der Gebührenordnungsposition 19426 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1.454,02 €
11432	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		2.320,80 €
11440	Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		2.800,02 €
11444	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		2.151,32 €
11445	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		265,91 €
11446	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1.232,91 €
11447	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		265,91 €
11448	Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		4.116,59 €
11449	Genehmigungspflichtiger Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11352, 11371, 11401, 11411, 11431, 11432 und 11440 für die Mutationssuche in weiteren Genen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		622,19 €

11501	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		83,55 €
11502	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		75,87 €
11502V	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		75,87 €
11503	Postnatale molekularzygotengetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		44,81 €
11503V	Postnatale molekularzygotengetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		44,81 €
11506	Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		62,55 €
11508	Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		954,34 €
11511	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		22,84 €
11512	Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		133,01 €

11513	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		58,66 €
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	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		29,33 €
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	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		58,66 €
11513Y	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		29,33 €
11514	Genehmigungspflichtige postnatale Mutationssuche zum Nachweis od. Ausschluss einer krankheitsrelevanten od. krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in mehr als 25 kb kodierender Sequenz einschl. zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		3.318,53 €
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	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		3.318,53 €
11516	Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		61,80 €
11517	Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		93,83 €

11518	Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,19 €
11521	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,84 €
11522	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,66 €

Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

12210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,66 €

12220 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,52 €

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

0,54 €

Kapitel 13: Leistungen der Inneren Medizin

13210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,42 € 13,42 €

13211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,86 € 21,86 €

13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,38 € 23,38 €

13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,44 €

13222 Zuschlag zur GOP 13220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,19 €

13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,97 €

13250 Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,99 € 10,19 €

13251 Belastungs-EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,65 €

13252 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

7,25 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,96 €

13254 Langzeit-Blutdruckmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,44 €

13255	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 €
13256	Säure-Basen-Status und Blutgasanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 €
13257	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 €
13258	Allergologische Basisdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,66 €
13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypenentfernung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 €
13290	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,37 € 19,37 €
13291	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,86 € 21,86 €
13292	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,40 € 22,40 €
13294	Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
13296	Zuschlag zur GOP 13294	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
13297	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,22 €

13300	Zusatzpauschale Angiologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,45 € 0,00 €
13301	Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,25 € 0,00 €
13310	Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoïdtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,38 €
13311	Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,74 €
13340	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,64 € 17,64 €
13341	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,35 € 24,35 €
13342	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,49 € 23,49 €
13344	Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
13346	Zuschlag zur GOP 13344	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
13347	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,32 €
13350	Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,97 € 17,97 €

13360	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 € 7,79 €
13390	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,69 € 11,69 €
13391	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
13392	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,43 € 21,43 €
13394	Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
13396	Zuschlag zur GOP 13394	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
13397	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,22 €
13400	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,37 € 54,22 €
13401	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13400	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,52 € 55,52 €
13402	Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,09 € 30,09 €
13410	Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,62 € 26,62 €

13411	Einsetzen einer Ösophagusprothese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,91 € 90,91 €
13412	Perkutane Gastrostomie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 107,14 € 107,14 €
13420	Saugbiopsie des Dünndarms beim Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,37 € 19,37 €
13421	Zusatzpauschale Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 191,13 € 114,68 €
13422	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 116,88 € 70,13 €
13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 oder 13422	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,36 € 28,36 €
13424	Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,89 € 27,53 €
13425	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 123,27 € 123,27 €
13425I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 110,94 € 110,94 €
13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 263,53 € 263,53 €

13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 237,18 € 237,18 €
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 154,65 € 154,65 €
13431	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 221,97 € 221,97 €
13435	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
13437	Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
13438	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
13439	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren- Bauchspeicheldrüsen- Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
13490	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,11 € 25,11 €
13491	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,12 € 33,12 €
13492	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,63 € 34,63 €
13494	Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €

13496	Zuschlag zur GOP 13494	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
13497	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,97 €
13500	Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
13501	Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
13502	Zusatzpauschale aplasieinduzierende/ Toxiditäts-adaptierte Therapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
13540	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 € 15,48 €
13541	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,40 € 22,40 €
13542	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,16 € 23,16 €
13543	Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
13544	Zuschlag zur GOP 13543	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
13545	Zusatzpauschale Kardiologie I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,49 € 0,00 €

13547	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,22 €	
13550	Zusatzpauschale Kardiologie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,94 €	0,00 €
13551	Elektrostimulation des Herzens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,30 €	33,18 €
13560	Ergospirometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,05 €	44,05 €
13561	Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,62 €	22,62 €
13571	Funktionsanalyse Herzschrittmacher		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,45 €	12,27 €
13571J	Funktionsanalyse Herzschrittmacher		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,45 €	12,27 €
13573	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,88 €	22,73 €
13573J	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,88 €	22,73 €
13574	Telemizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,88 €	
13574J	Telemizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,88 €	

13575	Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,65 € 27,99 €
13575J	Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,65 € 27,99 €
13576	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,65 €
13576J	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,65 €
13590	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 15,69 €
13591	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,62 € 26,62 €
13592	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,60 € 27,60 €
13594	Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
13596	Zuschlag zu der GOP 13594	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
13597	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,97 €
13600	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €

13601	Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,62 €	22,62 €
13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	32,68 €	32,68 €
13610	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 €	16,13 €
13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,01 €	8,01 €
13612	Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	24,35 €	24,35 €
13620	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 €	16,13 €
13621	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 €	16,13 €
13622	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 €	16,13 €
13640	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	17,75 €	17,75 €
13641	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	21,86 €	21,86 €
13642	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,73 €	22,73 €

13644	Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
13646	Zuschlag zur GOP 13644	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
13647	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,65 €
13650	Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,80 € 0,00 €
13651	Zuschlag unspezifischer Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,58 € 40,58 €
13660	Ergospirometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,05 € 26,43 €
13661	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,18 € 8,51 €
13662	Bronchoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,93 € 106,93 €
13663	Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveolare Lavage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,19 € 26,19 €
13664	Zuschlag Laservaporisation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,83 € 23,90 €
13670	Thorakoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,23 € 91,23 €

13675	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
13677	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 € 22,62 €
13690	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 15,69 €
13691	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,46 € 28,46 €
13692	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,92 € 27,92 €
13694	Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,44 €
13696	Zuschlag zur GOP 13694	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,19 €
13697	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,65 €
13700	Zusatzpauschale internistische Rheumatologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
13701	Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,42 € 17,42 €

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

14210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

26,95 € 26,95 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

27,60 € 27,60 €

14214 Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,20 €

14216 Zuschlag zur GOP 14214

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,49 €

14217 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,22 €

14220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,72 €

14221 Gruppenbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,50 € 14,50 €

14222 Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,74 € 9,74 €

14240 Psychiatrische Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,43 €

14310 Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,42 € 9,42 €

14311 Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,44 €

14312	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,40 €	18,40 €
14313	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,58 €	
14314	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,62 €	
14320	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,16 €	16,30 €
14321	Langzeit-EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,31 €	35,58 €
14330	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,64 €	8,18 €
14331	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,46 €	17,08 €

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

15210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,42 € 13,42 €

15211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,90 € 11,90 €

15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,15 € 11,15 €

15310 Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,71 € 6,71 €

15311 Situationsmodell Kiefer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,98 € 4,98 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,50 € 10,50 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,42 € 17,42 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

31,82 € 31,82 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,39 € 14,39 €

15345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,67 € 20,67 €

Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

16210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,97 € 25,97 €

16211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

24,68 € 24,68 €

16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

24,89 € 24,89 €

16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,22 €

16217 Zuschlag zur GOP 16215

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,08 €

16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,65 €

16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,74 €

16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,23 €

16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

40,58 €

16231 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,62 €

16232	Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,23 €	16,23 €
16233	Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,36 €	
16310	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,16 €	16,30 €
16311	Langzeit-EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,31 €	35,58 €
16320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,64 €	8,18 €
16321	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,46 €	17,08 €
16322	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,91 €	11,95 €
16340	Testverfahren bei Demenzverdacht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,06 €	
16371	Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasiestests (AAT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,32 €	42,32 €

Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen

17210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,52 € 9,52 €

17214 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,71 € 6,71 €

17310 Teilkörperszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

49,57 € 29,74 €

17311 Ganzkörperszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

71,21 € 42,73 €

17312 Zuschlag Ganzkörperzusatz

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,18 € 10,91 €

17320 Schilddrüsen-Szintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

43,83 € 26,30 €

17321 Radiojod-Zweiphasentest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

65,58 € 39,35 €

17330 Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

104,11 € 62,47 €

17331 Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

75,97 € 45,58 €

17332 Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

100,33 € 60,20 €

17333 Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

46,32 € 27,79 €

17340	Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 84,74 € 50,84 €
17341	Zuschlag bei Intervention	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,25 € 31,95 €
17350	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 65,26 € 39,16 €
17351	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 65,26 € 39,16 €
17360	Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenszintigraphie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,42 € 10,45 €
17361	Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,42 € 10,45 €
17362	Zuschlag SPECT, Einkopf	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 72,73 € 43,64 €
17363	Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 113,10 € 67,86 €
17370	Zusatzpauschale Radiojodtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,80 €
17371	Zusatzpauschale Radiosynoviorthese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,63 € 18,38 €
17372	Zusatzpauschale Radionuklidtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,39 € 21,23 €

17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

83,77 € 50,26 €

Kapitel 18: Orthopädische Leistungen

18210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,94 € 18,94 €

18211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

19,70 € 19,70 €

18212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,73 € 22,73 €

18220 Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

3,36 €

18222 Zuschlag zur GOP 18220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,87 €

18227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,22 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,38 € 23,38 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,49 € 23,49 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,42 € 17,42 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,49 € 23,49 €

18331	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,18 € 18,18 €
18340	Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,44 € 29,44 €
18700	Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,94 € 22,94 €

Kapitel 19: Pathologische Leistungen

19210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,93 €

19310 Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,98 € 5,39 €

19311 Zytologische Untersuchung eines Materials

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,28 € 3,77 €

19312 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19311 und 19315 für die Anwendung von Sonderverfahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,52 € 3,31 €

19313 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,19 € 15,71 €

19314 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
39,18 € 23,51 €

19315 Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,98 €

19317 Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
146,75 €

19320 Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,41 € 15,84 €

19321 Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
38,42 € 23,05 €

19322	Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,82 € 34,09 €
19330	Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,95 € 18,57 €
19331	Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,92 €
19332	Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,68 € 17,21 €
19401	Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 € 9,42 €
19402	Zuschlag für eine wissenschaftlich ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorengetischer Analysen im individuellen Kontext	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,02 € 27,01 €
19403	Laborgrundpauschale Tumogenetik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,45 € 24,87 €
19404	Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,54 € 15,32 €
19405	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 102,17 € 61,30 €
19406	Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach der Gebührenordnungsposition 19425	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,11 € 32,47 €

19410	Molekularzygotengetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplicierungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		56,06 €	33,64 €
19411	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		92,86 €	55,71 €
19412	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		464,29 €	278,57 €
19421	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		22,84 €	13,70 €
19422	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		342,54 €	205,52 €
19424	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		73,38 €	44,03 €
19424Y	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		36,69 €	22,01 €
19425	Genehmigungspflichtige Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften in mehr als 20 Kilobasen kodierender Sequenz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		3.318,53 €	1.991,12 €
19426	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		93,83 €	56,30 €

19427	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.696,34 € 1.617,81 €
19430	Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,09 € 18,05 €
19431	Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	98,05 € 58,83 €
19432	Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,13 € 54,68 €
19433	B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	380,09 € 228,05 €
19434	Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,11 € 75,07 €
19435	Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	145,89 € 87,53 €
19436	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,17 € 36,10 €
19437	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	294,16 € 176,49 €
19438	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	273,38 € 164,03 €

19439	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder Ig-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	213,53 € 128,12 €
19450	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplicierungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	56,06 € 33,64 €
19451	Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,84 € 13,70 €
19452	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,86 € 55,71 €
19453	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,38 € 44,03 €
19453Y	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,69 € 22,01 €
19454	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in mehr als 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3.318,53 € 1.991,12 €
19456	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.125,88 € 1.275,53 €

19457	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	342,54 €	205,52 €
19458	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	464,29 €	278,57 €
19459	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.696,34 €	1.617,81 €
19460	Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	425,76 €	255,46 €
19461	Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten EGFR-aktivierenden Mutationen in den Exonen 18 bis 21 mittels Flüssigbiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	425,76 €	255,46 €

Kapitel 20: Phoniatische und pädaudiologische Leistungen

20210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
33,12 € 33,12 €

20211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,62 € 22,62 €

20212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,73 € 22,73 €

20220 Zuschlag für die phoniatisch-pädaudiologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,92 €

20222 Zuschlag zur GOP 20220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,76 €

20227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,22 €

20310 Luppenlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,23 € 8,23 €

20311 Schweb- oder Stützlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,61 € 18,61 €

20312 Direkte Laryngoskopie beim Kind

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,45 € 20,45 €

20313 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,98 € 8,98 €

20314 Videostroboskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,45 € 16,45 €

20320	Tonschwellenaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,91 € 15,91 €
20321	Zuschlag Sprachaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,13 € 16,13 €
20322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,46 € 3,46 €
20323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,44 € 8,44 €
20324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,99 € 12,99 €
20325	Prüfung der Labyrinthe mit elektronystagmographischer Aufzeichnung mittels ENG/VNG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,36 € 17,01 €
20326	Retro-cochleäre Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,15 € 36,15 €
20327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,77 € 58,77 €
20330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,97 € 21,97 €
20331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 € 31,60 €
20332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,07 € 35,07 €

20333	Stimmfeldmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			6,49 €	6,49 €
20334	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			14,39 €	14,39 €
20335	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			15,15 €	15,15 €
20336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			18,18 €	18,18 €
20338	Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			140,26 €	140,26 €
20339	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			83,23 €	83,23 €
20340	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			79,22 €	79,22 €
20343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			16,67 €	16,67 €
20350	Pneumographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			23,16 €	23,16 €
20351	Elektroglottographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			30,20 €	30,20 €
20352	Schallspektrographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			33,12 €	33,12 €

20353	Palatographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,44 € 29,44 €
20360	Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 € 15,48 €
20361	Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,23 € 8,23 €
20364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,98 € 8,98 €
20365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,98 € 8,98 €
20370	Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,39 € 14,39 €
20371	Eingangsdiagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,32 € 42,32 €
20372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,46 € 53,46 €
20373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,60 € 56,60 €
20374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,92 € 48,92 €
20375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,71 € 6,71 €

20377	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 bei Abstimmung mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,71 € 6,71 €
20378	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination mit pädagogischen Einrichtungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,50 € 14,50 €

Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)

21210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,62 € 22,62 €

21211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,21 € 21,21 €

21212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,65 € 21,65 €

21213 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

30,41 € 30,41 €

21214 Grundpauschale 6.-59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,68 € 28,68 €

21215 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,11 € 29,11 €

21216 Zuschlag Fremdanamnese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,23 €

21217 Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

3,03 €

21218 Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,76 €

21219 Zuschlag zur GOP 21218

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,30 €

21220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,72 €

21221	Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,50 € 14,50 €
21225	Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,22 €
21226	Zuschlag zur GOP 21225	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,08 €
21227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,65 €
21228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,65 €
21230	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,58 €
21231	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 €
21232	Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,43 €
21233	Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,36 €
21310	EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,16 € 16,30 €
21311	Langzeit-EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,31 € 35,58 €

21320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,64 €	8,18 €
21321	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,46 €	17,08 €
21330	Konvulsionsbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,17 €	10,17 €
21340	Testverfahren bei Demenzverdacht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,06 €	

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

22210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,94 €

22211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

19,37 €

22212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,88 €

22216 Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,40 €

22218 Zuschlag zur GOP 22216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,98 €

22219 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,22 €

22220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,69 €

22221 Psychosomatik (Einzelbehandlung)

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,74 €

22222 Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,01 €

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

7,03 €

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

23210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,77 €

23211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 12,99 €

23212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 11,47 €

23214 Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 30,95 €

23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 18,40 €

23218 Zuschlag zur GOP 23216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 4,98 €

23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 11,69 €

Kapitel 24: Radiologische Leistungen

24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,74 € 5,74 €

24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,76 € 4,76 €

24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,74 € 5,74 €

Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen

25210	Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,95 € 30,95 €
25211	Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,53 € 67,53 €
25213	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,74 € 9,74 €
25214	Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,74 € 9,74 €
25310	Weichstrahl- oder Orthovolttherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,64 € 4,55 €
25320	Bestrahlung Telekobaltgerät (gut-/bösartig) oder Linearbeschleuniger (gutartig)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,68 € 9,56 €
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartigen Erkrankungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,42 € 12,80 €
25322	Zuschlag Bestrahlungsfelder	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,03 € 2,35 €
25323	3-D-Technik, Großfeld-, Halbkörperbestrahlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 € 3,43 €
25330	Moulagen- oder Flabtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,37 € 14,79 €
25331	Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 126,73 € 42,24 €

25332	Intrakavitäre vaginale Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 84,42 € 28,14 €
25333	Interstitialle Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 126,73 € 42,24 €
25340	Bestrahlungsplanung I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,37 € 13,45 €
25341	Bestrahlungsplanung II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 181,60 € 60,53 €
25342	Bestrahlungsplanung III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 270,24 € 90,08 €

Kapitel 26: Urologische Leistungen

26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,13 € 16,13 €

26211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,97 € 17,97 €

26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,43 € 21,43 €

26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

3,79 €

26222 Zuschlag zur GOP 26220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,97 €

26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,22 €

26310 Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

48,05 € 48,05 €

26310T Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

48,05 € 48,05 €

26311 Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,44 € 17,66 €

26311T Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,44 € 17,66 €

26312	Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,39 € 18,83 €
26313	Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,46 € 42,27 €
26315	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,67 € 20,67 €
26316	Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,52 € 30,52 €
26317	Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 € 15,48 €
26320	Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,23 € 16,23 €
26321	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,39 € 14,39 €
26322	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für das Einlegen einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,40 € 22,40 €
26323	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für den Wechsel einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 € 10,28 €
26324	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die endoskopische Entfernung einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,76 € 4,76 €

26325	Wechsel eines Nierenfistelkatheters	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,84 € 30,84 €
26330	Zusatzpauschale ESWL	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 554,01 € 332,41 €
26340	Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,77 € 8,77 €
26341	Prostatabiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,24 € 20,24 €
26350	Klein chirurgischer urologischer Eingriff I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,44 € 8,44 €
26351	Klein chirurgischer urologischer Eingriff II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,77 € 12,77 €
26352	Klein chirurgischer urologischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,70 € 23,70 €

Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin

27210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,73 € 22,73 €

27211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,22 € 25,22 €

27212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,62 € 26,62 €

27220 Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,03 €

27222 Zuschlag zur GOP 27220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,84 €

27227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,22 €

27310 Ganzkörperstatus

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,23 € 12,23 €

27311 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,03 € 7,03 €

27320 EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,66 € 5,19 €

27321 Belastungs-EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,65 € 12,99 €

27322 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,25 € 4,35 €

27323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	9,96 €	5,97 €
27324	Langzeit-Blutdruckmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	8,44 €	5,06 €
27330	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	6,49 €	3,90 €
27331	Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,91 €	11,95 €
27332	Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	46,10 €	46,10 €
27333	Zuschlag für weitere Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,47 €	7,47 €

Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

30110	Allergologiediagnostik I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,51 € 68,51 €
30111	Allergologiediagnostik II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,57 € 49,57 €
30120	Rhinomanometrischer Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,03 € 7,03 €
30121	Subkutaner Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,75 € 17,75 €
30122	Bronchialer Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,54 € 71,54 €
30123	Oraler Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,75 € 17,75 €
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,17 € 10,17 €
30131	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,68 € 7,68 €
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,74 € 5,74 €
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,68 € 7,68 €
30210	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz zur Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,93 € 6,93 €

30212	Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,12 € 37,12 €
30214	Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,15 € 15,15 €
30216	Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,96 € 34,96 €
30218	Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 126,95 € 126,95 €
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,42 € 9,42 €
30300A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,42 € 9,42 €
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,25 €
30301A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,25 €
30400	Massagetherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 8,01 €
30400A	Massagetherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 8,01 €
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,68 €

30402	Unterwassermassage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,50 € 10,50 €
30402A	Unterwassermassage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,50 € 10,50 €
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 8,01 €
30410A	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 8,01 €
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,68 €
30411A	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,68 €
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,17 € 10,17 €
30420A	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,17 € 10,17 €
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,19 € 5,19 €
30421A	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,19 € 5,19 €
30430	Selektive Phototherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,95 € 3,57 €

30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,79 € 2,27 €
30440	Extrakorporale Stoßwellentherapie bei Fasciitis plantaris	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,73 € 16,04 €
30500	Phlebologischer Basiskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,75 € 10,65 €
30501	Verödung von Varizen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,17 € 10,17 €
30600	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 9,20 €
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 6,17 €
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 € 10,28 €
30611	Hämorrhoiden-Ligatur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,13 € 20,13 €
30700	Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,63 €
30701	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,97 €
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,79 €

30704	Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,14 €
30706	Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,49 €
30708	Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 €
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,01 € 7,21 €
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,25 € 4,35 €
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,17 € 6,10 €
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,94 € 13,77 €
30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,13 € 12,08 €
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,17 € 6,10 €
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,13 € 12,08 €

30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,72 € 41,23 €
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 72,73 € 43,64 €
30740	Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,01 € 7,21 €
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,18 € 10,91 €
30751	Langzeitanalgospasmolyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,13 € 12,08 €
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,18 € 10,91 €
30790	Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,87 € 50,87 €
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,94 € 22,94 €
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,25 €
30810	Erstverordnung Soziotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,18 €

30811	Folgeverordnung Soziotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,18 €
30900	Kardiorespiratorische Polygraphie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,75 € 63,75 €
30901	Kardiorespiratorische Polysomnographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 342,54 € 342,54 €
30920	Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,78 €
30922	Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,44 €
30924	Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,99 €
30930	Testverfahren, neuropsychologische	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,03 €
30931	Probatorische Sitzung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,21 €
30931H	Probatorische Sitzung, 1 Einheit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,60 €
30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,64 €
30932H	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung), 1 Einheit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,32 €

30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,96 €
30933H	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung), 1 Einheit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,98 €
30934	Erstellung eines Therapieplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,48 €
30935	Bericht bei Therapieverlängerung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 €
30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,79 €
30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,39 €
30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,74 €
30946	Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,46 €
30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,98 €
30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,06 €
30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,06 €

30954	Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,52 €
30956	Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,71 €
30960	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungspositionen 30954 und/oder 30956	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	99,46 €
30961	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung MRSA nach § 135 Abs. 2 SGB V	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	163,96 €
30980	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,00 €
30980D	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,50 €
30981	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,18 €
30981D	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,09 €
30984	Weiterführendes geriatrisches Assessment	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,46 €

30985 Zuschlag zur GOP 30984

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

35,17 €

30986 Zuschlag zur GOP 30985

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,32 €

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

7,03 €

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

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

32,14 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

32,14 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

40,58 €

- 31013 Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

44,59 €

- 31101 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

95,35 €

- 31102 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

155,63 €

- 31103 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

222,19 €

- 31104 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

299,46 €

- 31105 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

394,92 €

- 31106 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

500,22 €

31107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 550,00 €
31108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,11 €
31111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 107,36 €
31112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 173,38 €
31113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 253,57 €
31114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 337,34 €
31115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 458,45 €
31116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 576,20 €
31117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 616,35 €
31118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,58 €
31121	Eingriff der Kategorie C1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,14 €

31122	Eingriff der Kategorie C2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 166,88 €
31123	Eingriff der Kategorie C3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 239,94 €
31124	Eingriff der Kategorie C4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 316,67 €
31125	Eingriff der Kategorie C5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 425,76 €
31126	Eingriff der Kategorie C6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 543,84 €
31127	Eingriff der Kategorie C7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 594,38 €
31128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 €
31131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 130,09 €
31132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 210,72 €
31133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 296,97 €
31134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 385,39 €

31135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 568,73 €
31136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 694,81 €
31137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 764,51 €
31138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,26 €
31141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 168,40 €
31142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 242,21 €
31143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 341,56 €
31144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 449,46 €
31145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 585,18 €
31146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 732,15 €
31147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 804,66 €

31148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,24 €
31151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,43 €
31152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	167,21 €
31153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	240,59 €
31154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	313,42 €
31155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	420,57 €
31156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	535,83 €
31157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	577,39 €
31158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,87 €
31161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,60 €
31162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	193,83 €

31163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 264,83 €
31164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 349,57 €
31165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 451,84 €
31166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 564,29 €
31167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 599,36 €
31168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,27 €
31171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,01 €
31172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 189,07 €
31173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 237,66 €
31174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,98 €
31175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 417,32 €

31176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	537,56 €	
31177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	572,41 €	
31178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,62 €	
31181	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	235,61 €	
31182	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	288,96 €	
31183	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	340,26 €	
31184	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	416,99 €	
31185	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	594,59 €	
31186	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	713,75 €	
31187	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	754,88 €	
31188	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,80 €	

31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 219,70 €
31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 277,49 €
31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 335,07 €
31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 420,46 €
31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 540,59 €
31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 659,85 €
31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 700,98 €
31198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,80 €
31201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 134,52 €
31202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 193,51 €
31203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 241,67 €

31204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 324,79 €
31205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 442,97 €
31206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 553,03 €
31207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 599,36 €
31208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,81 €
31211	Eingriff der Kategorie L1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 168,40 €
31212	Eingriff der Kategorie L2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 219,48 €
31213	Eingriff der Kategorie L3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 287,77 €
31214	Eingriff der Kategorie L4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 365,70 €
31215	Eingriff der Kategorie L5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 493,73 €
31216	Eingriff der Kategorie L6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 607,36 €

31217	Eingriff der Kategorie L7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 646,65 €
31218	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,77 €
31221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,67 €
31222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 155,74 €
31223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 227,17 €
31224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 310,39 €
31225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 413,32 €
31226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 546,87 €
31227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 582,26 €
31228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,59 €
31231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,82 €

31232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 172,40 €
31233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 250,87 €
31234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 344,05 €
31235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 461,91 €
31236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 593,84 €
31237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 632,26 €
31238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,33 €
31241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 98,70 €
31242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 159,96 €
31243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 228,47 €
31244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 313,21 €

31245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 425,98 €
31246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 537,56 €
31247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 585,94 €
31248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,62 €
31251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 186,04 €
31252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 244,16 €
31253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,66 €
31254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 389,40 €
31255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 508,01 €
31256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 652,93 €
31257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 693,51 €

31258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,26 €
31261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	371,86 €
31262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	426,30 €
31263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	480,52 €
31264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	561,04 €
31265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	674,57 €
31266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	786,69 €
31267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	825,55 €
31268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,23 €
31271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,88 €
31272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	184,85 €

31272X Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,43 €
31273 Urologischer Eingriff der Kategorie Q3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 268,29 €
31274 Urologischer Eingriff der Kategorie Q4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 361,69 €
31275 Urologischer Eingriff der Kategorie Q5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 481,06 €
31276 Urologischer Eingriff der Kategorie Q6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 620,78 €
31277 Urologischer Eingriff der Kategorie Q7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 666,13 €
31278 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,04 €
31281 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 142,21 €
31282 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 211,69 €
31283 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 294,92 €
31284 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 388,42 €

31285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	502,17 €
31286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	626,84 €
31287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	665,59 €
31288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,79 €
31291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	142,21 €
31292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	211,69 €
31293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	294,92 €
31294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	388,42 €
31295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	507,90 €
31296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	647,52 €
31297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	692,86 €

31298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,04 €
31301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,62 €
31302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	151,41 €
31303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	190,04 €
31304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	244,92 €
31305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	328,79 €
31306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	422,30 €
31307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	454,33 €
31308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31301 bis 31307	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,13 €
31311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	139,07 €
31312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	207,58 €

31313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 289,29 €
31314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 381,60 €
31315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 493,19 €
31316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 616,13 €
31317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 654,12 €
31318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,82 €
31321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 100,43 €
31322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 157,47 €
31323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 230,41 €
31324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 308,44 €
31325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 410,61 €

31326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 547,84 €
31327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 584,96 €
31328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,06 €
31331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 184,31 €
31332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 235,93 €
31333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 298,92 €
31334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 397,30 €
31335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 546,54 €
31336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 713,53 €
31337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 761,05 €
31338	Zuschlag zu den Gebührenprdnungspositionen 31331 bis 31337	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,07 €

31341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,90 €
31342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,81 €
31343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 164,18 €
31344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 218,94 €
31345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 296,43 €
31346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 401,30 €
31347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 427,28 €
31348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,64 €
31350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 371,86 €
31351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 439,18 €
31362	Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 113,85 €

31371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 182,14 €
31372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 182,14 €
31373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 239,83 €
31501	Postoperative Überwachung 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 €
31502	Postoperative Überwachung 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,92 €
31503	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,52 €
31503X	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,76 €
31504	Postoperative Überwachung 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,41 €
31505	Postoperative Überwachung 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,58 €
31506	Postoperative Überwachung 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 161,47 €
31507	Postoperative Überwachung 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 214,18 €

31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,88 €
31600X	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,44 €
31601	Postoperative Behandlung I/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,26 €
31602	Postoperative Behandlung I/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,77 €
31608	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,22 €
31608X	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,61 €
31609	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,72 €
31609X	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,36 €
31610	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 €
31611	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,22 €
31612	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,31 €

31613	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,82 €
31614	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,97 €
31615	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,26 €
31616	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,33 €
31617	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,62 €
31618	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,66 €
31619	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,39 €
31620	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,05 €
31621	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,88 €
31622	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,72 €
31623	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,23 €

31624	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,84 €
31625	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,24 €
31626	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,17 €
31627	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,90 €
31628	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,56 €
31629	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,61 €
31630	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,72 €
31631	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,23 €
31632	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,84 €
31633	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,24 €
31634	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,17 €

31635	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,90 €
31636	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,56 €
31637	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,61 €
31643	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,26 €
31644	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,77 €
31645	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,22 €
31646	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,72 €
31647	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 €
31648	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,22 €
31649	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,31 €
31650	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,82 €

31656	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,13 €
31657	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,52 €
31658	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,17 €
31659	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,89 €
31660	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,88 €
31661	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 €
31662	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,51 €
31663	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,13 €
31669	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,26 €
31670	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,77 €
31671	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,22 €

31672	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,72 €
31673	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,60 €
31674	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,22 €
31675	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,31 €
31676	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,82 €
31682	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,16 €
31683	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,45 €
31684	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,36 €
31685	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,43 €
31686	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,31 €
31687	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,82 €

31688	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,29 €
31689	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,58 €
31695	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,75 €
31696	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,26 €
31697	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,15 €
31698	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,44 €
31699	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,54 €
31700	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,04 €
31701	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,52 €
31702	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,25 €
31708	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,21 €

31709	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 €
31710	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,71 €
31711	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,00 €
31712	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,07 €
31713	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,68 €
31714	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,83 €
31715	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,12 €
31716	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,70 €
31717	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,21 €
31718	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,55 €
31719	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,95 €

31720	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,02 €
31721	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,42 €
31722	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,54 €
31723	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,62 €
31724	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,18 €
31725	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,47 €
31726	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,18 €
31727	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,47 €
31728	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,16 €
31729	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,45 €
31730	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,49 €

31731	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,88 €
31734	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,57 €
31735	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,21 €
31800	Regionalanästhesie durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,91 €
31801	Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,64 €
31820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,89 €
31821	Anästhesie oder Kurznarkose 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,87 €
31822	Anästhesie oder Narkose 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 136,04 €
31822X	Anästhesie oder Narkose 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,02 €
31823	Anästhesie oder Narkose 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 166,88 €
31824	Anästhesie oder Narkose 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 197,84 €

31825	Anästhesie oder Narkose 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 260,28 €
31826	Anästhesie oder Narkose 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 309,20 €
31827	Anästhesie oder Narkose 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 321,86 €
31828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,95 €
31840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,94 €
31841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,41 €
31900	Praktische Schulung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 6,17 €
31910	Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 6,17 €
31912	Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,01 € 12,01 €
31914	Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,09 € 30,09 €
31920	Kontraktionsmobilisierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,97 € 17,97 €

31930	Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,09 € 30,09 €
31932	Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,09 € 30,09 €
31941	Abdrücke und Modelle I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 6,17 €
31942	Abdrücke und Modelle II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,96 € 9,96 €
31943	Abdrücke und Modelle III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,01 € 12,01 €
31944	Abdrücke und Modelle IV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,72 € 18,72 €
31945	Abdrücke und Modelle V	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,09 € 30,09 €
31946	Abdrücke und Modelle VI	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,93 € 31,93 €

Kapitel 32: Laboratoriumsmedizin, Molekulargenetik und Molekularpathologie

- 32001 Wirtschaftliche 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 Nukleosidanalogika (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)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32015	Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– 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)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32018	Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance <25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32020	Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32021	Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32022	Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32023	Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32024	Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
32025	Glucose	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,60 € 0,96 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

32524	NK-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32525	Aktivierte T-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32526	Zytotoxische T-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,50 € 6,90 €
32532	Lymphozyten-Transformations-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,40 € 31,44 €
32533	Untersuchung der Leukozytenfunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,60 € 15,36 €
32540	Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,60 € 5,76 €
32541	Lewis, M, N, P1, Rhesusformel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,90 € 4,14 €
32542	Dweak, Duffy, Kell, Kidd	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,70 € 5,22 €
32543	Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,70 € 5,22 €
32544	Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,40 € 3,84 €

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

32562	Antistreptokokken - Hyaluronidase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,10 € 7,26 €
32563	Antistreptokinase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,60 € 6,96 €
32564	Antistaphylolysin - Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,40 € 5,04 €
32565	VDRL	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,70 € 2,82 €
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,10 € 8,46 €
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,90 € 13,14 €
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,90 € 4,14 €
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,60 € 6,36 €
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,30 € 4,98 €
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,60 € 5,76 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

32861	Prothrombin G20210A-Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,00 € 18,00 €
32863	Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,00 € 18,00 €
32864	Hämochromatose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,00 € 30,00 €
32865	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1 gemäß der Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels (Fachinformation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 308,50 € 185,10 €
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,50 €
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 €
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,25 €
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,10 € 12,66 €
32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfelddauflösung mit Split-äquivalenter Zweifelddauflösung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 115,00 € 69,00 €
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifelddauflösung bei bekannter Einfelddauflösung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 150,00 € 90,00 €

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

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

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

Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

33000 Sonographie des Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,69 € 7,01 €

33001 Ultraschall-Biometrie des Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,74 € 3,44 €

33002 Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,49 € 3,90 €

33010 Nasennebenhöhlen - Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,49 € 3,90 €

33011 Sonographie der Gesichtsweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,42 € 5,65 €

33012 Schilddrüsen - Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,20 € 5,52 €

33020 Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,11 € 17,47 €

33021 Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-Doppler)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

30,41 € 18,25 €

33022 Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

36,36 € 21,82 €

33023 Zuschlag TEE

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

40,80 € 24,48 €

33030 Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

79,98 € 47,99 €

33031	Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,37 € 54,22 €
33040	Sonographie der Thoraxorgane	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,74 € 8,25 €
33041	Mamma - Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,75 € 10,65 €
33042	Abdominelle Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,99 € 10,19 €
33042A	Abdominelle Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,66 €
33043	Uro-Genital-Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,42 € 5,65 €
33043A	Uro-Genital-Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,55 €
33043X	Uro-Genital-Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,71 € 2,82 €
33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,26 € 9,16 €
33044X	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,63 € 4,58 €
33050	Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,66 € 5,19 €

33051	Sonographie der Säuglingshüften	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,45 € 7,47 €
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,20 € 7,92 €
33060	CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,95 € 18,57 €
33061	CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,69 € 7,01 €
33062	CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,66 € 5,19 €
33063	PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,16 € 16,30 €
33064	PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,01 € 7,21 €
33070	Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,37 € 26,62 €
33071	Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,95 € 16,17 €
33072	Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,14 € 16,88 €
33073	Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,14 € 16,88 €

33074	Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,19 € 13,31 €
33075	Zuschlag Farbduplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,71 € 4,03 €
33076	Sonographie von Extremitätenvenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,42 € 5,65 €
33080	Sonographie von Haut und Subkutis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 4,81 €
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,25 € 4,35 €
33090	Zuschlag Transkavitative Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,17 € 3,70 €
33090X	Zuschlag Transkavitative Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,08 € 1,85 €
33091	Zuschlag für optische Führungshilfe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,50 € 6,30 €
33092	Zuschlag für optische Führungshilfe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,20 € 7,92 €

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

34210 Übersichtsaufnahmen des Schädels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,47 € 6,88 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,01 € 4,81 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,47 € 6,88 €

34220 Aufnahmen des knöchernen Thorax

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,28 € 6,17 €

34221 Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,45 € 9,87 €

34222 Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,24 € 12,14 €

34223 Myelographie(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
81,49 € 48,90 €

34230 Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,44 € 5,06 €

34231 Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,26 € 9,16 €

34232 Aufnahmen der Hand, des Fußes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,47 € 6,88 €

34233 Aufnahmen der Extremitäten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,47 € 6,88 €

34234	Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,01 € 4,81 €
34235	Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,21 € 42,73 €
34236	Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,09 € 35,45 €
34237	Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,26 € 9,16 €
34238	Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,47 € 6,88 €
34240	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
34241	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,45 € 9,87 €
34242	Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,93 € 19,16 €
34243	Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 € 6,17 €
34244	Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,26 € 9,16 €
34245	Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen Bewertung – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,47 € 6,88 €

34246	Kontrastuntersuchung der Speiseröhre	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,68 € 19,61 €
34247	Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,30 € 30,78 €
34248	Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 114,29 € 68,57 €
34250	Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,35 € 27,21 €
34251	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,21 € 57,73 €
34252	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,68 € 49,61 €
34255	Ausscheidungsurographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,89 € 27,53 €
34256	Urethrozystographie oder Refluxzystogramm	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,55 € 37,53 €
34257	Retrograde Pyelographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,67 € 57,40 €
34260	Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,80 € 24,48 €
34270	Mammographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,68 € 17,21 €

34271	Zuschlag Markierung, Stanzbiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,15 € 54,09 €
34272	Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,41 € 15,84 €
34273	Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,98 € 5,39 €
34274	Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,44 € 17,66 €
34275	Durchführung einer Mammographie in einer Ebene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,43 € 12,86 €
34280	Durchleuchtung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,28 € 6,17 €
34281	Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 € 3,90 €
34282	Schichtaufnahmen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,29 € 25,97 €
34283	Serienangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 167,97 € 100,78 €
34284	Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 105,85 € 63,51 €
34285	Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,84 € 31,10 €

34286	Zuschlag Intervention	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 239,94 € 143,96 €
34287	Zuschlag Verwendung eines C-Bogens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,64 € 8,18 €
34290	Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 130,52 € 78,31 €
34291	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 349,25 € 209,55 €
34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 413,32 € 247,99 €
34293	Lymphographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 84,20 € 50,52 €
34294	Phlebographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,62 € 26,17 €
34295	Zuschlag Computergestützte Analyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,77 € 5,26 €
34296	Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,99 € 52,79 €
34297	Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,90 € 62,34 €
34298	Zuschlag für die Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,06 € 63,64 €

34310	CT-Untersuchung des Neurocraniums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,45 € 13,29 €
34311	CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,41 € 16,08 €
34312	Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,10 € 9,22 €
34320	CT-Untersuchung des Gesichtsschädels	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,52 € 16,10 €
34321	CT-Untersuchung der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,29 € 13,66 €
34322	CT-Untersuchung der Halsweichteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 83,23 € 16,65 €
34330	CT-Untersuchung des Thorax	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,43 € 14,29 €
34340	CT-Untersuchung des Oberbauches	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,75 € 14,35 €
34341	CT-Untersuchung des gesamten Abdomens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,64 € 17,73 €
34342	CT-Untersuchung des Beckens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,75 € 14,35 €
34343	Zuschlag Vollständige zweite Serie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,25 € 10,65 €

34344	Zuschlag Dynamische Serien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,09 € 11,02 €
34345	Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,68 € 4,94 €
34350	CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,58 € 12,32 €
34351	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,58 € 12,32 €
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,88 € 8,38 €
34410	MRT-Untersuchung des Neurocraniums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34411	MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34420	MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34421	MRT-Untersuchung der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34422	MRT-Untersuchung der Halsweichteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34430	MRT-Untersuchung des Thorax	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €

34431	MRT-Untersuchung der Mamma	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 237,34 € 47,47 €
34440	MRT-Untersuchung des Oberbauchs	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34441	MRT-Untersuchung des Abdomens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34442	MRT-Untersuchung des Beckens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34450	MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34451	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,28 € 26,26 €
34452	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,27 € 9,65 €
34460	Bestrahlungsplanung MRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,37 € 18,07 €
34470	MRT-Angiographie der Hirngefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,26 € 17,25 €
34475	MRT-Angiographie der Halsgefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 114,61 € 22,92 €
34480	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 114,61 € 22,92 €

34485	MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	114,61 €	22,92 €
34486	MRT-Angiographie von Venen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	114,61 €	22,92 €
34489	MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäß)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	229,66 €	45,93 €
34490	MRT-Angiographie der Arterien und armversorgenden Arterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	114,61 €	22,92 €
34492	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	52,81 €	10,56 €
34500	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	72,73 €	43,64 €
34501	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	96,86 €	58,12 €
34503	Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	74,46 €	44,68 €
34504	CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	106,82 €	64,09 €
34505	CT-gesteuerte Intervention(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	106,82 €	64,09 €
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	29,00 €	17,40 €

34601	Osteodensitometrische Untersuchung II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,00 €	17,40 €
34700	18F-Fluordesoxyglukose-PET des Körperstammes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	482,26 €	
34701	18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	611,80 €	
34702	18F-Fluordesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	385,83 €	
34703	18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	489,51 €	
34800	Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,85 €	
34810	Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,90 €	
34820	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,87 €	
34821	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,10 €	

Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien

35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,45 € 16,45 €
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,45 € 16,45 €
35111	Übende Interventionen, Einzelbehandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,11 € 25,11 €
35112	Übende Interventionen, Gruppenbehandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,71 € 6,71 €
35113	Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,74 € 9,74 €
35120	Hypnose	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,69 € 15,69 €
35130	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,11 € 29,11 €
35131	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung / Verlängerung einer Langzeittherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,33 € 58,33 €
35140	Biographische Anamnese	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,36 € 53,36 €

35141	Vertiefte Exploration	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,48 €	19,48 €
35142	Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,03 €	7,03 €
35150	Probatorische Sitzung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	67,21 €	67,21 €
35150B	Probatorische Sitzung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	67,21 €	67,21 €
35150H	Probatorische Sitzung, 1 Einheit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	33,60 €	33,60 €
35151	Psychotherapeutische Sprechstunde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	45,56 €	45,56 €
35151B	Psychotherapeutische Sprechstunde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	45,56 €	45,56 €
35152	Psychotherapeutische Akutbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	45,56 €	45,56 €
35152B	Psychotherapeutische Akutbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	45,56 €	45,56 €
35401	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €

35401B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €
35401H	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,51 €	45,51 €
35402	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €
35402B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €
35402H	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,51 €	45,51 €
35402L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €
35402N	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,51 €	45,51 €
35402S	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €
35405	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €
35405B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €
35405R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,02 €	91,02 €

35405U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35411	Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35411B	Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35412	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35412B	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35412L	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35412S	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35415	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35415B	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35415R	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €
35415U	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	91,02 €	91,02 €

35421	Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35421B	Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35421H	Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,51 € 45,51 €
35422	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35422B	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35422H	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,51 € 45,51 €
35422L	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35422N	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,51 € 45,51 €
35422S	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35425	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35425B	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €

35425H	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,51 € 45,51 €
35425R	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35425U	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,02 € 91,02 €
35503	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35503B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35503L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35503S	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35504	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35504B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35504L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35504S	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €

35505	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35505B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35505L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35505S	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35506	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35506B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35506L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35506S	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35507	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35507B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35507L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €

35507S	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			57,90 €	57,90 €
35508	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			54,87 €	54,87 €
35508B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			54,87 €	54,87 €
35508L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			54,87 €	54,87 €
35508S	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			54,87 €	54,87 €
35509	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,49 €	52,49 €
35509B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,49 €	52,49 €
35509L	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,49 €	52,49 €
35509S	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,49 €	52,49 €
35513	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			90,48 €	90,48 €
35513B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			90,48 €	90,48 €

35513R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35513U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35514	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35514B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35514R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35514U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35515	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35515B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35515R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35515U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35516	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €

35516B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35516R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35516U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35517	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35517B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35517R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35517U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35518	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35518B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35518R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35518U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €

35519	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35519B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35519R	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35519U	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35523	Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35523B	Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35523L	Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35523S	Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35524	Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35524B	Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35524L	Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €

35524S	Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35525	Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35525B	Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35525L	Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35525S	Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35526	Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35526B	Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35526L	Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35526S	Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35527	Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35527B	Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €

35527L	Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			57,90 €	57,90 €
35527S	Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			57,90 €	57,90 €
35528	Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			54,87 €	54,87 €
35528B	Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			54,87 €	54,87 €
35528L	Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			54,87 €	54,87 €
35528S	Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			54,87 €	54,87 €
35529	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,49 €	52,49 €
35529B	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,49 €	52,49 €
35529L	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,49 €	52,49 €
35529S	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,49 €	52,49 €
35533	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			90,48 €	90,48 €

35533B	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35533R	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35533U	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35534	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35534B	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35534R	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35534U	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35535	Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35535B	Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35535R	Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35535U	Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €

35536	Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35536B	Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35536R	Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35536U	Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35537	Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35537B	Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35537R	Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35537U	Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35538	Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35538B	Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35538R	Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €

35538U	Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35539	Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35539B	Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35539R	Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35539U	Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35543	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35543B	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35543H	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,24 € 45,24 €
35543L	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
35543N	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,24 € 45,24 €
35543S	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €

35543W Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
45,24 € 45,24 €

35543Z Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
45,24 € 45,24 €

35544 Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,19 € 76,19 €

35544B Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,19 € 76,19 €

35544H Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
38,10 € 38,10 €

35544L Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,19 € 76,19 €

35544N Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
38,10 € 38,10 €

35544S Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,19 € 76,19 €

35544W Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
38,10 € 38,10 €

35544Z Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
38,10 € 38,10 €

35545 Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
67,75 € 67,75 €

35545B	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35545H	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,87 € 33,87 €
35545L	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35545N	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,87 € 33,87 €
35545S	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35545W	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,87 € 33,87 €
35545Z	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,87 € 33,87 €
35546	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35546B	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35546H	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,01 € 31,01 €
35546L	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €

35546N Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,01 € 31,01 €

35546S Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
62,01 € 62,01 €

35546W Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,01 € 31,01 €

35546Z Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,01 € 31,01 €

35547 Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
57,90 € 57,90 €

35547B Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
57,90 € 57,90 €

35547H Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
28,95 € 28,95 €

35547L Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
57,90 € 57,90 €

35547N Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
28,95 € 28,95 €

35547S Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
57,90 € 57,90 €

35547W Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
28,95 € 28,95 €

35547Z	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,95 € 28,95 €
35548	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35548B	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35548H	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,44 € 27,44 €
35548L	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35548N	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,44 € 27,44 €
35548S	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35548W	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,44 € 27,44 €
35548Z	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,44 € 27,44 €
35549	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35549B	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €

35549H Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,24 € 26,24 €

35549L Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
52,49 € 52,49 €

35549N Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,24 € 26,24 €

35549S Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
52,49 € 52,49 €

35549W Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,24 € 26,24 €

35549Z Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,24 € 26,24 €

35553 Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
90,48 € 90,48 €

35553B Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
90,48 € 90,48 €

35553H Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
45,24 € 45,24 €

35553R Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
90,48 € 90,48 €

35553U Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
90,48 € 90,48 €

35553X	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,24 € 45,24 €
35553Y	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,24 € 45,24 €
35553Z	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,24 € 45,24 €
35554	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35554B	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35554H	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,10 € 38,10 €
35554R	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35554U	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,19 € 76,19 €
35554X	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,10 € 38,10 €
35554Y	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,10 € 38,10 €
35554Z	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,10 € 38,10 €

35555	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35555B	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35555H	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,87 € 33,87 €
35555R	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35555U	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,75 € 67,75 €
35555X	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,87 € 33,87 €
35555Y	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,87 € 33,87 €
35555Z	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,87 € 33,87 €
35556	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35556B	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35556H	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,01 € 31,01 €

35556R	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35556U	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,01 € 62,01 €
35556X	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,01 € 31,01 €
35556Y	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,01 € 31,01 €
35556Z	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,01 € 31,01 €
35557	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35557B	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35557H	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,95 € 28,95 €
35557R	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35557U	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,90 € 57,90 €
35557X	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,95 € 28,95 €

35557Y	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,95 € 28,95 €
35557Z	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,95 € 28,95 €
35558	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35558B	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35558H	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,44 € 27,44 €
35558R	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35558U	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,87 € 54,87 €
35558X	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,44 € 27,44 €
35558Y	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,44 € 27,44 €
35558Z	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,44 € 27,44 €
35559	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €

35559B	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35559H	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,24 € 26,24 €
35559R	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35559U	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,49 € 52,49 €
35559X	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,24 € 26,24 €
35559Y	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,24 € 26,24 €
35559Z	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,24 € 26,24 €
35571	Zuschlag Einzeltherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,48 € 15,48 €
35571D	Zuschlag Einzeltherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,74 € 7,74 €
35571E	Zuschlag Einzeltherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,87 € 3,87 €
35571H	Zuschlag Einzeltherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,74 € 7,74 €

35572	Zuschlag Gruppentherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 € 6,49 €
35572D	Zuschlag Gruppentherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,25 € 3,25 €
35572E	Zuschlag Gruppentherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,62 € 1,62 €
35572H	Zuschlag Gruppentherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,25 € 3,25 €
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 € 7,79 €
35573D	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,90 € 3,90 €
35600	Testverfahren, standardisierte	<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> 3,03 €
35601	Testverfahren, psychometrische	<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> 3,03 €
35602	Verfahren, projektive	<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> 4,98 € 4,98 €
80542	Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €
80542B	Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,48 € 90,48 €

80542H Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
45,24 € 45,24 €

80542Z Verhaltenstherapie (KZT), 2 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
45,24 € 45,24 €

80552 Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
90,48 € 90,48 €

80552B Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
90,48 € 90,48 €

80552H Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
45,24 € 45,24 €

80552Z Verhaltenstherapie (LZT), 2 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
45,24 € 45,24 €

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

36101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		49,78 €
36102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		89,72 €
36103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		135,72 €
36104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		209,96 €
36105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		320,13 €
36106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		419,05 €
36107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		453,68 €
36108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		33,87 €
36111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		54,76 €
36112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		100,43 €
36113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen		163,64 €

36114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 258,12 €
36115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 374,14 €
36116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 516,13 €
36117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 567,43 €
36118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,03 €
36121	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,76 €
36122	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,89 €
36123	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 158,88 €
36124	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 250,11 €
36125	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 341,78 €
36126	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 456,61 €

36127	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 572,95 €
36128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,40 €
36131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,23 €
36132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,60 €
36133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 195,24 €
36134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 296,21 €
36135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 489,51 €
36136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 615,26 €
36137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 679,55 €
36138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,59 €
36141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,28 €

36142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 126,52 €
36143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 189,61 €
36144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 305,20 €
36145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 440,37 €
36146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 578,47 €
36147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 623,49 €
36148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,38 €
36151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,79 €
36152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 107,36 €
36153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 164,18 €
36154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 241,34 €

36155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 329,76 €
36156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 476,84 €
36157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 555,31 €
36158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,16 €
36161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,77 €
36162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 97,84 €
36163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 176,41 €
36164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 272,30 €
36165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 365,15 €
36166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 541,89 €
36167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 583,45 €

36168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,60 €
36171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,56 €
36172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,65 €
36173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	142,97 €
36174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	215,69 €
36175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	305,20 €
36176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	433,99 €
36177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	566,56 €
36178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,27 €
36191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	99,35 €
36192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	158,44 €

36193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 212,99 €
36194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 306,93 €
36195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 443,19 €
36196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 559,96 €
36197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 632,80 €
36198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,28 €
36201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,48 €
36202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 108,33 €
36203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 150,22 €
36204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 242,64 €
36205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 343,08 €

36206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 490,26 €
36207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 569,27 €
36208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,55 €
36211	Eingriff der Kategorie L1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,25 €
36212	Eingriff der Kategorie L2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 120,35 €
36213	Eingriff der Kategorie L3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 165,37 €
36214	Eingriff der Kategorie L4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 243,40 €
36215	Eingriff der Kategorie L5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 376,19 €
36216	Eingriff der Kategorie L6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 477,06 €
36217	Eingriff der Kategorie L7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 513,97 €
36218	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,66 €

36221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,11 €
36222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 84,96 €
36223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 137,77 €
36224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 218,94 €
36225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 302,49 €
36226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 439,94 €
36227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 473,81 €
36228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,33 €
36231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,09 €
36232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 94,91 €
36233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 146,00 €

36234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 230,95 €
36235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 325,87 €
36236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 432,25 €
36237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 505,20 €
36238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,10 €
36241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,33 €
36242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 93,40 €
36243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 141,23 €
36244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 231,39 €
36245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 335,61 €
36246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 433,99 €

36247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 469,27 €
36248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,34 €
36251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,69 €
36252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 145,02 €
36253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 191,02 €
36254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 278,57 €
36255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 374,46 €
36256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 491,78 €
36257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 528,90 €
36258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,35 €
36261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 182,36 €

36262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 228,68 €
36263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 279,98 €
36264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 386,37 €
36265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 483,55 €
36266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 587,88 €
36267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 626,52 €
36268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,35 €
36271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,82 €
36272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 98,70 €
36272X	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,35 €
36273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 170,46 €

36274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 274,24 €
36275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 408,34 €
36276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 566,24 €
36277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 611,15 €
36278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,84 €
36281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,94 €
36282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,39 €
36283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 154,22 €
36284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 234,85 €
36285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 380,41 €
36286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 561,80 €

36287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 605,09 €
36288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,34 €
36289	Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 228,14 €
36290	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,39 €
36291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,94 €
36292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,06 €
36293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 182,79 €
36294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 285,18 €
36295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 381,17 €
36296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 534,42 €
36297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 528,68 €

36298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,86 €
36301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,84 €
36302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,26 €
36303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	149,24 €
36304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	214,18 €
36305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	309,42 €
36306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	410,83 €
36307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	470,78 €
36308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,63 €
36311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	67,75 €
36312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,87 €

36313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 191,56 €
36314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 296,65 €
36315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 396,54 €
36316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 482,58 €
36317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 518,94 €
36318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,37 €
36321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,81 €
36322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 93,40 €
36323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 140,26 €
36324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 210,07 €
36325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 286,69 €

36326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 394,92 €
36327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 435,93 €
36328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,36 €
36331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,42 €
36332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 121,10 €
36333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 166,34 €
36334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 266,56 €
36335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 359,74 €
36336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 470,03 €
36337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 507,15 €
36338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,13 €

36341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,37 €
36342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 72,94 €
36343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,68 €
36344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 150,22 €
36345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,47 €
36346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 284,96 €
36347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 307,69 €
36348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,41 €
36350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 190,59 €
36351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 231,17 €
36358	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,13 €

36371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,34 €
36372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,34 €
36373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 115,26 €
36501	Postoperative Überwachung 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,73 € 1,73 €
36502	Postoperative Überwachung 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,25 € 3,25 €
36503	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,49 € 6,49 €
36503X	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,25 € 3,25 €
36504	Postoperative Überwachung 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,42 € 9,42 €
36505	Postoperative Überwachung 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,99 € 12,99 €
36506	Postoperative Überwachung 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,72 € 18,72 €
36507	Postoperative Überwachung 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,68 € 24,68 €

36800	Regionalanästhesie durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,41 €
36801	Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,71 €
36820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,39 € 14,39 €
36821	Anästhesie oder Kurznarkose 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,82 € 60,82 €
36822	Anästhesie oder Narkose 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,93 € 81,93 €
36822X	Anästhesie oder Narkose 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,96 € 40,96 €
36823	Anästhesie oder Narkose 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 102,71 € 102,71 €
36824	Anästhesie oder Narkose 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 123,59 € 123,59 €
36825	Anästhesie oder Narkose 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 165,37 € 165,37 €
36826	Anästhesie oder Narkose 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 198,49 € 198,49 €
36827	Anästhesie oder Narkose 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,04 € 207,04 €

36828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,67 €	20,67 €
36829	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,67 €	20,67 €
36840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		31,39 €	31,39 €
36841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		51,73 €	51,73 €
36861	Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen			8,98 €
36867	Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen			117,53 €
36881	Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen			28,90 €
36882	Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen			40,15 €
36883	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen			7,25 €
36884	Blutgasanalyse, Säure-Basen-Status	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen			5,74 €

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

37100	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,53 €
37102	Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,53 €
37105	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,76 €
37113	Zuschlag zur GOP 01413	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,47 €
37120	Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €
37300	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,42 €
37302	Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,76 €
37305	Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €
37306	Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,42 €
37314	Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,47 €

37317	Zuschlag zur GOP 37302 für die Erreichbarkeit und Besuchsbereitschaft in kritischen Phasen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	154,22 €
37318	Telefonische Beratung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,05 €
37320	Fallkonferenz	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €
37400	Zusatzpauschale für die Beteiligung an der Beratung eines Patienten in Zusammenarbeit mit dem Berater gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,82 €

Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

38100 Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,23 €

38105 Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,22 €

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

9,74 €

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

9,74 €

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

8,98 €

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

8,98 €

Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

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

40154	Bezug der Testsubstanz für ^{13}C-Harnstoff-Atemtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,60 € 25,60 €
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 89,25 € 89,25 €
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,00 € 15,00 €
40161	Kostenpauschale für transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin entsprechend den GOP 08312 und 26316 für die beim Eingriff eingesetzte(n) zystoskopische Injektionsnadel(n), -kanüle(n) oder -katheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,00 € 45,00 €
40170	Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen – Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,56 € 3,10 €
40300	Sachkosten für eine Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 181,50 €
40301	Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 660,00 €
40302	Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.058,40 €
40304	Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 690,20 €
40306	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,50 € 2,50 €

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

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

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

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

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

40824	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	161,90 €
40825	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	505,40 €
40826	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,20 €
40827	Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	168,50 €
40828	Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	174,70 €
40829	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
40830	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,30 €
40831	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
40832	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,70 €
40833	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €

40834	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		10,00 €
40835	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		90,00 €
40836	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		30,00 €
40837	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		300,00 €
40838	Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		100,00 €
40840	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25320 oder 25321	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		140,00 €
40841	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25310	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		30,00 €
40850	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		5,85 €
40852	Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,51 €
40854	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		320,00 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

100,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100 Prüfung des Farbsinns

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,84 €

50110 Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

82,03 €

50111 Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

99,40 €

50112 Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

58,00 €

50200 Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

50210 Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

50400 Zusatzpauschale für die Überleitung eines Jugendlichen mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,90 €

50401 Zusatzpauschale für die Integration eines Patienten mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,74 €

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

51010 Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,89 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,62 €

51020 Erstellen eines Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,22 €

51021 Anpassung des Medikationsplans und/oder des elektronischen Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,87 €

51030 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,69 €

51032 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,01 €

51033 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,01 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,67 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,75 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,83 €

51050 Augenärztliche Leistungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,39 €