

# **Gebührenordnung für das Quartal 20213**

Bereitgestellt durch die  
KV Sachsen-Anhalt  
am 05.07.2021 06:48:44

## Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

<b>01100</b>	<b>Unvorhergesehene Inanspruchnahme I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,80 €	<i>belegärztlich</i> 21,80 €
<b>01101</b>	<b>Unvorhergesehene Inanspruchnahme II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,82 €	<i>belegärztlich</i> 34,82 €
<b>01102</b>	<b>Inanspruchnahme an Samstagen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,24 €	<i>belegärztlich</i> 11,24 €
<b>01205</b>	<b>Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,01 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01207</b>	<b>Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01210</b>	<b>Notfallpauschale zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12., 31.12.)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,35 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01212</b>	<b>NoNotfallpauschale zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,69 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01214</b>	<b>Notfallkonsultationspauschale I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01216</b>	<b>Notfallkonsultationspauschale II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,57 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01218</b>	<b>Notfallkonsultationspauschale III</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,91 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01220</b>	<b>Reanimationskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 114,25 €	<i>belegärztlich</i>

<b>01221</b>	<b>Zuschlag Beatmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,58 €
<b>01222</b>	<b>Zuschlag Defibrillation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,04 €
<b>01223</b>	<b>Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,24 €
<b>01224</b>	<b>Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,69 €
<b>01226</b>	<b>Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,01 €
<b>01320</b>	<b>Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,23 €
<b>01321</b>	<b>Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,69 €
<b>01410</b>	<b>Besuch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,58 €
<b>01411</b>	<b>Dringender Besuch I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 52,17 €
<b>01412</b>	<b>Dringender Besuch II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 69,64 €          69,64 €
<b>01413</b>	<b>Besuch eines weiteren Kranken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,79 €
<b>01414</b>	<b>Visite auf der Belegstation, je Patient</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,68 €

<b>01415</b>	<b>Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,74 €
<b>01416</b>	<b>Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,02 €
<b>01418</b>	<b>Besuch im organisierten Not(-fall)dienst</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,55 €
<b>01420</b>	<b>Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,46 €
<b>01422</b>	<b>Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,58 €
<b>01424</b>	<b>Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,13 €
<b>01425</b>	<b>Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,14 €
<b>01426</b>	<b>Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,91 €
<b>01430</b>	<b>Verwaltungskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,33 €
<b>01431</b>	<b>Zusatzpauschale elektronische Patientenakte zu den Gebührenordnungspositionen 01430, 01435 und 01820</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,33 €
<b>01433</b>	<b>Zuschlag telefonische Beratung durch einen Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel 14.1, 16.1, 21.1, 22.1 und 23.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,13 €

<b>01434</b>	<b>Zuschlag telefonische Beratung durch einen Arzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,23 €
<b>01434H</b>	<b>Zuschlag telefonische Beratung durch einen Arzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,23 €
<b>01434K</b>	<b>Zuschlag telefonische Beratung durch einen Arzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,23 €
<b>01435</b>	<b>Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,79 €
<b>01436</b>	<b>Konsultationspauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,00 €
<b>01438</b>	<b>Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,79 €
<b>01440</b>	<b>Verweilen außerhalb der Praxis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,16 €
<b>01442</b>	<b>Videofallkonferenz mit den an der Versorgung des Patienten beteiligten Pflegefachkräften bzw. Pflegekräften</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,57 €
<b>01444</b>	<b>Zuschlag Authentifizierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,11 €
<b>01450</b>	<b>Zuschlag Videosprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,45 €
<b>01451</b>	<b>Anschubförderung Videosprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,23 €
<b>01460</b>	<b>Aufklärung über die Begleiterhebung gemäß § 31 Absatz 6 SGB V i. V. mit § 3 CanBV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,11 €

<b>01461</b>	<b>Datenerfassung und Datenübermittlung im Rahmen der Begleiterhebung gemäß § 31 Absatz 6 SGB V i. V. mit § 4 CanBV</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,23 €
<b>01470</b>	<b>Zusatzpauschale Erstverordnung DiGA</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
<b>01470V</b>	<b>Zusatzpauschale Erstverordnung DiGA</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
<b>01471</b>	<b>Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,12 €
<b>01471V</b>	<b>Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,12 €
<b>01510</b>	<b>Ambulante Betreuung 2h</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,28 €
<b>01510K</b>	<b>Ambulante Betreuung 2h</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,28 €
<b>01510T</b>	<b>Ambulante Betreuung 2h</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,28 €
<b>01510X</b>	<b>Ambulante Betreuung 2h</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,64 €
<b>01511</b>	<b>Ambulante Betreuung 4h</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,00 €
<b>01511K</b>	<b>Ambulante Betreuung 4h</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,00 €
<b>01511T</b>	<b>Ambulante Betreuung 4h</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,00 €

<b>01511X</b>	<b>Ambulante Betreuung 4h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 48,50 €
<b>01512</b>	<b>Ambulante Betreuung 6h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 144,51 €
<b>01512K</b>	<b>Ambulante Betreuung 6h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 144,51 €
<b>01512T</b>	<b>Ambulante Betreuung 6h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 144,51 €
<b>01512X</b>	<b>Ambulante Betreuung 6h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 72,25 €
<b>01514</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung und Betreuung bei der Gabe von Velmanase alfa oder Sebelipase alfa</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 49,28 €
<b>01516</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung und Betreuung bei der Gabe von Fingolimod</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 144,51 €
<b>01517</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung und Betreuung bei der Gabe von Siponimod</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 144,51 €
<b>01520</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,67 €
<b>01521</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 169,20 €
<b>01530</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,67 €
<b>01531</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 169,20 €

<b>01600</b>	<b>Ärztlicher Bericht nach Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,12 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €
<b>01601</b>	<b>Individueller Arztbrief</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,01 €	<i>belegärztlich</i> 12,01 €
<b>01602</b>	<b>Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,33 €	<i>belegärztlich</i> 1,33 €
<b>01610</b>	<b>Bescheinigung zur Belastungsgrenze</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01611</b>	<b>Verordnung von medizinischer Rehabilitation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,60 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01612</b>	<b>Konsiliarbericht vor Psychotherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,12 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01620</b>	<b>Bescheinigung oder Zeugnis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,34 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01621</b>	<b>Krankheitsbericht</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,89 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01622</b>	<b>Kurplan, Gutachten, Stellungnahme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,23 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01623</b>	<b>Kurvorschlag</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,90 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01624</b>	<b>Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,36 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01626</b>	<b>Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,91 €	<i>belegärztlich</i>



- 01630 Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 4,34 €
- 01640 Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 17,80 €
- 01640B Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 17,80 €
- 01641 Zuschlag Notfalldatensatz**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,44 €
- 01642 Löschen eines Notfalldatensatzes**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,11 €
- 01645 Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,34 €
- 01645A Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Mandeloperation)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,34 €
- 01645B Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Gebärmutterentfernung)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,34 €
- 01645C Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Schulterarthroskopie)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,34 €

<b>01645D</b>	<b>Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Amputation beim Diabetischen Fußsyndrom)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	
<b>01645E</b>	<b>Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei geplantem Kniegelenkersatz)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	
<b>01647</b>	<b>Zusatzpauschale ePA-Unterstützungsleistung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,67 €	
<b>01650</b>	<b>Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,23 €	
<b>01660</b>	<b>Zuschlag zur eArztbrief-Versandpauschale</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,11 €	0,11 €
<b>01670</b>	<b>Einholung eines Telekonsiliums</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,24 €	
<b>01671</b>	<b>Telekonsiliarische Beurteilung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,24 €	
<b>01672</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01671</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,23 €	
<b>01700</b>	<b>Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,56 €	
<b>01701</b>	<b>Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,56 €	
<b>01702</b>	<b>Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,11 €	3,11 €

<b>01703</b>	<b>Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,47 €	<i>belegärztlich</i> 17,47 €
<b>01704</b>	<b>Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,11 €	<i>belegärztlich</i> 3,11 €
<b>01705</b>	<b>Neugeborenen-Hörscreening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,47 €	<i>belegärztlich</i> 17,47 €
<b>01706</b>	<b>Kontroll-AABR</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,70 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01707</b>	<b>Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,02 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01709</b>	<b>Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,56 €	<i>belegärztlich</i> 5,56 €
<b>01711</b>	<b>U1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,02 €	<i>belegärztlich</i> 14,02 €
<b>01712</b>	<b>U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,61 €	<i>belegärztlich</i> 44,61 €
<b>01713</b>	<b>U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,72 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01714</b>	<b>U4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,72 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01715</b>	<b>U5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,72 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01716</b>	<b>U6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,72 €	<i>belegärztlich</i>

<b>01717</b>	<b>U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 44,72 €
<b>01718</b>	<b>U8</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 44,72 €
<b>01719</b>	<b>U9</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 44,72 €
<b>01720</b>	<b>J1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 39,60 €
<b>01721</b>	<b>Besuch wegen U1 - U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 22,03 €
<b>01722</b>	<b>Sonographie der Säuglingshüften bei U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 18,91 €
<b>01723</b>	<b>U7a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 44,72 €
<b>01724</b>	<b>Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 24,58 €      24,58 €
<b>01725</b>	<b>Immunreaktives Trypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 2,56 €      2,56 €
<b>01726</b>	<b>Pankreatitis-assoziiertes Protein</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 44,39 €      44,39 €
<b>01727</b>	<b>Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 416,72 €      416,72 €
<b>01731</b>	<b>Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 16,02 €

<b>01732</b>	<b>Gesundheitsuntersuchung bei Erwachsenen ab vollendetem 18. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,27 €
<b>01735</b>	<b>Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,46 €
<b>01737</b>	<b>Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,34 €
<b>01737M</b>	<b>Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,34 €
<b>01738</b>	<b>Hämoglobin im Stuhl, immunologisch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 8,34 €
<b>01738M</b>	<b>Hämoglobin im Stuhl, immunologisch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 8,34 €
<b>01740</b>	<b>Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,90 €
<b>01740M</b>	<b>Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,90 €
<b>01741</b>	<b>Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 196,35 €
<b>01741M</b>	<b>Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 196,35 €
<b>01742</b>	<b>Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 28,81 €
<b>01742M</b>	<b>Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 28,81 €

<b>01743</b>	<b>Histologie bei Früherkennungskoloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,57 €
<b>01743M</b>	<b>Histologie bei Früherkennungskoloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,57 €
<b>01745</b>	<b>Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,14 €
<b>01745M</b>	<b>Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,14 €
<b>01746</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,25 €
<b>01746M</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,25 €
<b>01747</b>	<b>Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,12 €
<b>01748</b>	<b>Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 €
<b>01750</b>	<b>Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,64 €
<b>01751</b>	<b>Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,49 €
<b>01752</b>	<b>Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,68 €
<b>01753</b>	<b>Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 102,30 €

<b>01754</b>	<b>Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 71,85 €
<b>01755</b>	<b>Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 128,19 €
<b>01756</b>	<b>Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,06 €
<b>01757</b>	<b>Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,09 €
<b>01758</b>	<b>Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,81 €
<b>01759</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755 für Vakuumbiopsie(n) der Mamma</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 32,96 €
<b>01760</b>	<b>Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Abschnitt B. II. §§ 6 und 8 KFE-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,69 €
<b>01761</b>	<b>Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Teil III. C. § 6 oKFE-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 24,03 €
<b>01762</b>	<b>Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,01 €
<b>01762D</b>	<b>Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,01 €
<b>01763</b>	<b>HPV-Test gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,02 €
<b>01764</b>	<b>Abklärungsdiagnostik gemäß Teil III. C. § 7 oKFE-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,35 €

<b>01765</b>	<b>Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. §§ 7 und 8 oKFE-RL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,10 €	
<b>01766</b>	<b>Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 7 mittels Zytologie der oKFE-RL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,04 €	
<b>01766D</b>	<b>Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 7 mittels Zytologie der oKFE-RL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,04 €	
<b>01767</b>	<b>HPV-Test gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,02 €	
<b>01768</b>	<b>Histologie bei Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,59 €	
<b>01769</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01763 und 01767 zur HPV-Genotypisierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,02 €	
<b>01770</b>	<b>Betreuung einer Schwangeren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	130,38 €	
<b>01771</b>	<b>Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,50 €	27,90 €
<b>01772</b>	<b>Weiterführende Sonographie I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,38 €	24,23 €
<b>01773</b>	<b>Weiterführende Sonographie II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,85 €	37,71 €
<b>01774</b>	<b>Weiterführende Dopplersonographie I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,32 €	49,99 €
<b>01775</b>	<b>Weiterführende Dopplersonographie II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,84 €	29,90 €



<b>01776</b>	<b>Vortest auf Gestationsdiabetes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,57 €	11,57 €
<b>01777</b>	<b>Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,13 €	13,13 €
<b>01780</b>	<b>Planung der Geburtsleitung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		38,71 €	
<b>01781</b>	<b>Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		58,18 €	34,91 €
<b>01782</b>	<b>Blutentnahme aus der Nabelschnur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		80,99 €	80,99 €
<b>01783</b>	<b>AFP-Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,67 €	4,00 €
<b>01784</b>	<b>Amnioskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,23 €	6,23 €
<b>01785</b>	<b>Tokographie vor 28. Woche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,13 €	12,13 €
<b>01786</b>	<b>CTG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,24 €	9,14 €
<b>01787</b>	<b>Chorionzotten-Biopsie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		83,77 €	83,77 €
<b>01788</b>	<b>Beratung nach GenDG zur NIPT-RhD</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,34 €	
<b>01793</b>	<b>Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		585,81 €	

<b>01794</b>	<b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko von bis zu 20 Minuten Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,20 €
<b>01795</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,20 €
<b>01796</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794 bei einer genetisch bedingten Erkrankung des Fötus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 114,58 €
<b>01799</b>	<b>Beratung einer Schwangeren durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder einen Facharzt für Kinderchirurgie (SchKG)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,23 €
<b>01800</b>	<b>TPHA/TPPA-Antikörper-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,89 €            4,89 €
<b>01802</b>	<b>Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,79 €            6,47 €
<b>01803</b>	<b>Röteln-IgM-Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,79 €            6,47 €
<b>01804</b>	<b>Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,23 €            5,54 €
<b>01805</b>	<b>Untersuchung auf Dweak</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,23 €            4,34 €
<b>01806</b>	<b>Bestimmung der Rhesusformel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,56 €
<b>01807</b>	<b>Antikörper-Suchtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,23 €            4,34 €
<b>01808</b>	<b>Antikörper-Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,35 €            9,21 €

<b>01809</b>	<b>Quantitativer Antikörpernachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>01810</b>	<b>HBs-Antigen-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,12 €	<i>belegärztlich</i> 3,67 €
<b>01811</b>	<b>HIV-Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01812</b>	<b>Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,78 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01815</b>	<b>Untersuchung und Beratung der Wöchnerin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,59 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01816</b>	<b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,46 €	<i>belegärztlich</i> 5,67 €
<b>01820</b>	<b>Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,22 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01821</b>	<b>Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01822</b>	<b>Beratung einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,57 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01823</b>	<b>Zuschlag Beratung zum Chlamydienscreening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01824</b>	<b>Veranlassung Untersuchung auf Chlamydia trachomatis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01825</b>	<b>Entnahme von Zellmaterial von der Portio-Oberfläche (Empfängnisregelung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,11 €	<i>belegärztlich</i>

<b>01826</b>	<b>Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,45 €
<b>01827</b>	<b>Scheidensekret- Mikroskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,00 €
<b>01828</b>	<b>Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,11 €
<b>01830</b>	<b>Applikation eines Intrauterinpessars (IUP)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,80 €
<b>01831</b>	<b>Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,46 €
<b>01832</b>	<b>Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,90 €
<b>01833</b>	<b>Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,79 €
<b>01840</b>	<b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,45 €
<b>01841</b>	<b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko gemäß ESA-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,52 €
<b>01842</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß ESA-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 103,12 €
<b>01850</b>	<b>Beratung wegen Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,90 €
<b>01851</b>	<b>Untersuchung vor Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,12 €            8,12 €

<b>01852</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,02 €	16,02 €
<b>01853</b>	<b>Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,34 €	3,34 €
<b>01854</b>	<b>Sterilisation des Mannes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,11 €	89,11 €
<b>01855</b>	<b>Sterilisation der Frau</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		144,95 €	144,95 €
<b>01856</b>	<b>Narkose bei Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		182,44 €	182,44 €
<b>01857</b>	<b>Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		49,28 €	
<b>01869</b>	<b>Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		100,68 €	
<b>01900</b>	<b>Beratung wegen geplanter Abruption</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,79 €	
<b>01901</b>	<b>Untersuchung vor Abruption</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,57 €	10,57 €
<b>01902</b>	<b>Feststellung des Schwangerschaftsalters</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,46 €	8,68 €
<b>01903</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,02 €	16,02 €
<b>01904</b>	<b>Abruption, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		107,24 €	107,24 €

<b>01905</b>	<b>Abruptio, medizinische Indikation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 122,59 €	<i>belegärztlich</i> 122,59 €
<b>01906</b>	<b>Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,41 €	<i>belegärztlich</i> 62,41 €
<b>01910</b>	<b>Dauer mehr als 2 Stunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,28 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01911</b>	<b>Dauer mehr als 4 Stunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 98,78 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01912</b>	<b>Kontrolluntersuchung nach Abruptio</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,36 €	<i>belegärztlich</i> 20,36 €
<b>01913</b>	<b>Narkose bei Abruptio</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 182,44 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01915</b>	<b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,45 €	<i>belegärztlich</i> 4,47 €
<b>01920</b>	<b>Beratung vor Präexpositionsprophylaxe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,13 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01921</b>	<b>Einleitung der Präexpositionsprophylaxe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,13 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01922</b>	<b>Kontrolle im Rahmen der Präexpositionsprophylaxe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,12 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01930</b>	<b>Kreatinin im Serum/Plasma und eGFR Berechnung im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,33 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01931</b>	<b>HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,56 €	<i>belegärztlich</i>

<b>01932</b>	<b>HBs-Antigen und HBc-Antikörper vor Beginn einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,68 €
<b>01933</b>	<b>HBs-Antikörper vor Beginn einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 5,67 €
<b>01934</b>	<b>HCV-Antikörper im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,12 €
<b>01935</b>	<b>Treponemenantikörper mittels TPHA/TPPA-Test (Lues-Suchreaktion) und/oder Immunoassay im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 4,67 €
<b>01936</b>	<b>Neisseria gonorrhoeae und/oder Chlamydiennachweis mittels NAT aus einem/mehreren Materialien, ggf. gepoolt im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 35,60 €
<b>01949</b>	<b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,34 €
<b>01950</b>	<b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 5,12 €
<b>01951</b>	<b>Zuschlag Wochenende, Feiertage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,24 €
<b>01952</b>	<b>Zuschlag Therapiegespräch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,13 €
<b>01952W</b>	<b>Zuschlag Therapiegespräch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,13 €
<b>01953</b>	<b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger mit einem Depotpräparat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,46 €
<b>01955</b>	<b>Diamorphingestützte Behandlung Opioidabhängiger</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,82 €

**01956 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
22,58 €

**01960 Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
12,24 €



## Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

<b>02100</b>	<b>Infusion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,45 €	<i>belegärztlich</i> 7,45 €
<b>02100K</b>	<b>Infusion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,45 €	<i>belegärztlich</i> 7,45 €
<b>02100T</b>	<b>Infusion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,45 €	<i>belegärztlich</i> 7,45 €
<b>02100X</b>	<b>Infusion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,73 €	<i>belegärztlich</i> 3,73 €
<b>02101</b>	<b>Infusion, Dauer mind. 60 Minuten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,36 €	<i>belegärztlich</i> 18,36 €
<b>02101T</b>	<b>Infusion, Dauer mind. 60 Minuten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,36 €	<i>belegärztlich</i> 18,36 €
<b>02102</b>	<b>Infusionstherapie mit Sebelipase alfa</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,36 €	<i>belegärztlich</i>
<b>02110</b>	<b>Erst-Transfusion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,25 €	<i>belegärztlich</i> 20,25 €
<b>02111</b>	<b>Folge-Transfusion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,58 €	<i>belegärztlich</i> 16,58 €
<b>02112</b>	<b>Eigenblut-Retransfusion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,69 €	<i>belegärztlich</i> 15,69 €
<b>02120</b>	<b>Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,24 €	<i>belegärztlich</i> 11,24 €
<b>02200</b>	<b>Tuberkulintestung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,00 €	<i>belegärztlich</i>

<b>02300</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,56 €	<i>belegärztlich</i> 7,56 €
<b>02301</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,80 €	<i>belegärztlich</i> 14,80 €
<b>02302</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,59 €	<i>belegärztlich</i> 25,59 €
<b>02310</b>	<b>Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,58 €	<i>belegärztlich</i> 23,58 €
<b>02311</b>	<b>Behandlung Diabetischer Fuß</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,35 €	<i>belegärztlich</i> 15,35 €
<b>02312</b>	<b>Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venösen/r Ulcus/Ulcera cruris</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,12 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €
<b>02313</b>	<b>Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,56 €	<i>belegärztlich</i> 5,56 €
<b>02314</b>	<b>Zusatzpauschale für die Vakuumversiegelungstherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,02 €	<i>belegärztlich</i> 15,02 €
<b>02320</b>	<b>Magenverweilsonde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,34 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>02321</b>	<b>Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,91 €	<i>belegärztlich</i> 13,91 €
<b>02322</b>	<b>Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,90 €
<b>02323</b>	<b>Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,56 €	<i>belegärztlich</i> 7,56 €

<b>02325</b>	<b>Epilation mittels Lasertechnik im Gesicht/am Hals bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,79 €	9,79 €
<b>02326</b>	<b>Epilation mittels Lasertechnik an einer Hand/den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,79 €	9,79 €
<b>02327</b>	<b>Zuschlag zur GOP 02325</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
<b>02328</b>	<b>Zuschlag zur GOP 02326</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
<b>02330</b>	<b>Blutentnahme durch Arterienpunktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,45 €	5,45 €
<b>02331</b>	<b>Intraarterielle Injektion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,90 €	6,90 €
<b>02340</b>	<b>Punktion I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,01 €	5,01 €
<b>02341</b>	<b>Punktion II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	15,24 €
<b>02341K</b>	<b>Punktion II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	15,24 €
<b>02341X</b>	<b>Punktion II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,62 €	7,62 €
<b>02342</b>	<b>Lumbalpunktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,74 €	64,74 €
<b>02343</b>	<b>Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,92 €	28,92 €

<b>02350</b>	<b>Fixierender Verband</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,02 €	16,02 €
<b>02360</b>	<b>Anwendung von Lokalanästhetika</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,46 €	6,27 €
<b>02400</b>	<b><sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,56 €	
<b>02401</b>	<b>H2-Atemtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,68 €	8,68 €
<b>02402</b>	<b>Zusatzpauschale im Zusammenhang mit der GOP 32779 oder 32816</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,12 €	8,12 €
<b>02403</b>	<b>Zuschlag zur GOP 02402</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,12 €	7,12 €
<b>02500</b>	<b>Einzelinhalationstherapie mit Vernebler</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,33 €	
<b>02501</b>	<b>Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	4,89 €
<b>02510</b>	<b>Wärmetherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,34 €	
<b>02511</b>	<b>Elektrotherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	
<b>02512</b>	<b>Gezielte Elektrostimulation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €	
<b>02520</b>	<b>Phototherapie eines Neugeborenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,68 €	6,41 €

### Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich

#### 03000 Versichertenpauschale

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

ab Beginn des 76. Lebensjahres

*ambulant belegärztlich*

25,03 € 25,03 €

15,80 € 15,80 €

12,68 € 12,68 €

16,46 € 16,46 €

22,25 € 22,25 €

#### 03008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

10,35 €

#### 03010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

#### 03010B Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

#### 03010C Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

#### 03010D Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

#### 03010E Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

#### 03010F Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

#### 03010G Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

#### 03010H Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

#### 03030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

8,57 €

<b>03040</b>	<b>Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,35 €
<b>03060</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,45 €
<b>03061</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03060</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,33 €
<b>03062</b>	<b>Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,47 €
<b>03063</b>	<b>Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,57 €
<b>03064</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03062</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,22 €
<b>03065</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03063</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,56 €
<b>03220</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,46 €
<b>03220H</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,46 €
<b>03221</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,45 €
<b>03221H</b>	<b>Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,45 €

<b>03222</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,11 €	<i>belegärztlich</i>
<b>03230</b>	<b>Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,24 €	<i>belegärztlich</i>
<b>03241</b>	<b>Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,57 €	<i>belegärztlich</i> 5,74 €
<b>03242</b>	<b>Testverfahren bei Demenzverdacht</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>03321</b>	<b>Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,03 €	<i>belegärztlich</i> 13,22 €
<b>03322</b>	<b>Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,34 €	<i>belegärztlich</i> 3,20 €
<b>03324</b>	<b>Langzeit-Blutdruckmessung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,34 €	<i>belegärztlich</i> 3,80 €
<b>03330</b>	<b>Spirographische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,90 €	<i>belegärztlich</i> 3,54 €
<b>03331</b>	<b>Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,46 €	<i>belegärztlich</i> 10,46 €
<b>03335</b>	<b>Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,01 €	<i>belegärztlich</i> 10,01 €
<b>03350</b>	<b>Entwicklungsneurologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,68 €	<i>belegärztlich</i> 13,68 €
<b>03351</b>	<b>Untersuchung zur Sprachentwicklung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,91 €	<i>belegärztlich</i> 18,91 €

<b>03352</b>	<b>Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,45 €	8,45 €
<b>03355</b>	<b>Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,01 €	8,01 €
<b>03360</b>	<b>Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,57 €	12,57 €
<b>03362</b>	<b>Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,36 €	19,36 €
<b>03370</b>	<b>Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,93 €	37,93 €
<b>03371</b>	<b>Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
<b>03372</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €	13,79 €
<b>03373</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €	13,79 €



## Kapitel 4: Leistungen der Kinder- und Jugendmedizin

### 04000 Versichertenpauschale

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

ab Beginn des 76. Lebensjahres

*ambulant belegärztlich*

25,03 € 25,03 €

15,80 € 15,80 €

12,68 € 12,68 €

16,46 € 16,46 €

22,25 € 22,25 €

### 04008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

10,35 €

### 04010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 04010B Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 04010C Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 04010D Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 04010E Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 04010F Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 04010G Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 04010H Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 04030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

8,57 €

<b>04040</b>	<b>Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,35 €	
<b>04220</b>	<b>Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,46 €	
<b>04220H</b>	<b>Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,46 €	
<b>04221</b>	<b>Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,45 €	
<b>04221H</b>	<b>Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,45 €	
<b>04222</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,11 €	
<b>04230</b>	<b>Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,24 €	
<b>04231</b>	<b>Gespräch, Beratung und/oder Erörterung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,24 €	
<b>04241</b>	<b>Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,57 €	5,74 €
<b>04242</b>	<b>Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,68 €	12,68 €
<b>04243</b>	<b>Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,01 €	

<b>04321</b>	<b>Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,03 €	<i>belegärztlich</i> 13,22 €
<b>04322</b>	<b>Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,34 €	<i>belegärztlich</i> 3,20 €
<b>04324</b>	<b>Langzeit-Blutdruckmessung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,34 €	<i>belegärztlich</i> 3,80 €
<b>04330</b>	<b>Spirographische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,90 €	<i>belegärztlich</i> 3,54 €
<b>04331</b>	<b>Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,46 €	<i>belegärztlich</i> 10,46 €
<b>04335</b>	<b>Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,01 €	<i>belegärztlich</i> 10,01 €
<b>04350</b>	<b>Untersuchung zur funktionellen Entwicklung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,36 €	<i>belegärztlich</i> 20,36 €
<b>04351</b>	<b>Entwicklungsneurologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,68 €	<i>belegärztlich</i> 13,68 €
<b>04352</b>	<b>Vollständiger Entwicklungsstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,15 €	<i>belegärztlich</i> 35,15 €
<b>04353</b>	<b>Untersuchung zur Sprachentwicklung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,91 €	<i>belegärztlich</i> 18,91 €
<b>04354</b>	<b>Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,45 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
<b>04355</b>	<b>Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,47 €	<i>belegärztlich</i> 20,47 €

<b>04356</b>	<b>Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,47 €	21,47 €
<b>04370</b>	<b>Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,93 €	37,93 €
<b>04371</b>	<b>Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
<b>04372</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €	13,79 €
<b>04373</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €	13,79 €
<b>04410</b>	<b>Zusatzpauschale Kinderkardiologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,21 €	
<b>04411</b>	<b>Funktionsanalyse Herzschrittmacher</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,05 €	26,43 €
<b>04411J</b>	<b>Funktionsanalyse Herzschrittmacher</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,05 €	26,43 €
<b>04413</b>	<b>Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,43 €	48,86 €
<b>04413J</b>	<b>Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,43 €	48,86 €
<b>04414</b>	<b>Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,43 €	

<b>04414J</b>	<b>Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 81,43 €	<i>belegärztlich</i>
<b>04415</b>	<b>Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,23 €	<i>belegärztlich</i> 60,14 €
<b>04415J</b>	<b>Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,23 €	<i>belegärztlich</i> 60,14 €
<b>04416</b>	<b>Telemedizinische Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,23 €	<i>belegärztlich</i>
<b>04416J</b>	<b>Telemedizinische Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,23 €	<i>belegärztlich</i>
<b>04417</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 04411, 04413 und 04415</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,45 €	<i>belegärztlich</i> 2,67 €
<b>04419</b>	<b>Ergospirometrische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,83 €	<i>belegärztlich</i> 43,83 €
<b>04420</b>	<b>Behandlung eines Herz-Transplantatträgers</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,47 €	<i>belegärztlich</i> 23,47 €
<b>04430</b>	<b>Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,24 €	<i>belegärztlich</i>
<b>04431</b>	<b>Ausführliche neurologisch-motoskopische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,68 €	<i>belegärztlich</i>
<b>04433</b>	<b>Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,82 €	<i>belegärztlich</i>
<b>04434</b>	<b>EEG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,48 €	<i>belegärztlich</i> 18,29 €

<b>04435</b>	<b>Pädiatrische Kurz-Schlaf-EEG-Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 68,08 €	<i>belegärztlich</i> 40,85 €
<b>04436</b>	<b>Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,26 €	<i>belegärztlich</i> 17,55 €
<b>04437</b>	<b>Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,25 €	<i>belegärztlich</i> 13,95 €
<b>04439</b>	<b>Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,13 €	<i>belegärztlich</i> 7,88 €
<b>04441</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,25 €	<i>belegärztlich</i> 21,25 €
<b>04442</b>	<b>Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxisitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,69 €	<i>belegärztlich</i> 19,69 €
<b>04443</b>	<b>Zusatzpauschale intensivierte Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,03 €	<i>belegärztlich</i> 21,03 €
<b>04511</b>	<b>Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,67 €	<i>belegärztlich</i> 58,60 €
<b>04512</b>	<b>Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,06 €	<i>belegärztlich</i> 52,06 €
<b>04513</b>	<b>Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 133,16 €	<i>belegärztlich</i> 133,16 €
<b>04514</b>	<b>Zusatzpauschale Koloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 177,99 €	<i>belegärztlich</i> 106,79 €
<b>04515</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,62 €	<i>belegärztlich</i> 57,62 €

<b>04516</b>	<b>Zusatzpauschale Rektoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,46 €	
<b>04518</b>	<b>Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	116,58 €	69,95 €
<b>04520</b>	<b>Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,92 €	25,92 €
<b>04523</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>04527</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>04528</b>	<b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	123,37 €	123,37 €
<b>04528I</b>	<b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,03 €	111,03 €
<b>04529</b>	<b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	275,22 €	275,22 €
<b>04529I</b>	<b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	247,70 €	247,70 €
<b>04530</b>	<b>Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,60 €	0,00 €
<b>04532</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,83 €	40,83 €

<b>04534</b>	<b>Ergospirometrische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,83 €	26,30 €
<b>04535</b>	<b>Schweißtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,68 €	7,68 €
<b>04536</b>	<b>Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,34 €	5,61 €
<b>04537</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>04538</b>	<b>FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,79 €	
<b>04550</b>	<b>Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,81 €	25,81 €
<b>04551</b>	<b>Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,13 €	17,13 €
<b>04560</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>04561</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>04562</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,60 €	33,60 €
<b>04563</b>	<b>Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,68 €	105,68 €
<b>04564</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,58 €	16,58 €



<b>04565</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,23 €	8,23 €
<b>04566</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,03 €	25,03 €
<b>04567</b>	<b>Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 4, Anlage II Buchstabe a</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,35 €	13,35 €
<b>04572</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,58 €	16,58 €
<b>04573</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,58 €	16,58 €
<b>04580</b>	<b>Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,46 €	15,46 €
<b>04590</b>	<b>Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,01 €	8,01 €

## Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen

<b>05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,12 €
<b>05210Z Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,12 €
<b>05211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,01 €
<b>05211Z Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,01 €
<b>05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,68 €
<b>05212Z Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,68 €
<b>05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,34 €
<b>05222 Zuschlag zur GOP 05220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,22 €
<b>05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,33 €
<b>05228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>05228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>05228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>

<b>05228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>05228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>05228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>05228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>05228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>05230 Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,90 €
<b>05230Z Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,90 €
<b>05310 Präanästhesiologische Untersuchung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,68 €
<b>05310K Präanästhesiologische Untersuchung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,68 €
<b>05310X Präanästhesiologische Untersuchung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,34 €
<b>05310Z Präanästhesiologische Untersuchung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,68 €
<b>05315 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,56 €            1,56 €

<b>05320</b>	<b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,36 €
<b>05330</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 110,91 €
<b>05330X</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,46 €
<b>05330Z</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 110,91 €
<b>05331</b>	<b>Zuschlag weitere 15 Minuten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,82 €
<b>05331Z</b>	<b>Zuschlag weitere 15 Minuten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,82 €
<b>05340</b>	<b>Überwachung der Vitalfunktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,92 €
<b>05340K</b>	<b>Überwachung der Vitalfunktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,92 €
<b>05340X</b>	<b>Überwachung der Vitalfunktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,96 €
<b>05340Z</b>	<b>Überwachung der Vitalfunktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,92 €
<b>05341</b>	<b>Analgesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,92 €
<b>05341K</b>	<b>Analgesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,92 €

<b>05341X</b>	<b>Analgesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,96 €
<b>05341Z</b>	<b>Analgesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,92 €
<b>05350</b>	<b>Beobachtung und Betreuung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,28 €
<b>05350K</b>	<b>Beobachtung und Betreuung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,28 €
<b>05350X</b>	<b>Beobachtung und Betreuung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,64 €
<b>05350Z</b>	<b>Beobachtung und Betreuung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,28 €
<b>05360</b>	<b>Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,94 €
<b>05361</b>	<b>Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,69 €
<b>05370</b>	<b>Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 93,89 €
<b>05371</b>	<b>Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,38 €
<b>05372</b>	<b>Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff nach der Nr. 05370</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,73 €

## Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen

<b>06210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		16,58 €	16,58 €
<b>06211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,02 €	13,02 €
<b>06212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,13 €	15,13 €
<b>06220 Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		2,34 €	
<b>06222 Zuschlag zur GOP 06220</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,67 €	
<b>06225 Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,02 €	14,02 €
<b>06227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,22 €	
<b>06228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>06228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>06228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>06228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>06228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			

<b>06228F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>06228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>06228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>06310</b>	<b>Fortlaufende Tonometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,24 €	<i>belegärztlich</i> 11,24 €
<b>06312</b>	<b>Elektrophysiologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,25 €	<i>belegärztlich</i> 22,25 €
<b>06320</b>	<b>Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,92 €	<i>belegärztlich</i> 26,92 €
<b>06321</b>	<b>Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,81 €	<i>belegärztlich</i> 22,81 €
<b>06330</b>	<b>Perimetrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,35 €	<i>belegärztlich</i> 17,35 €
<b>06331</b>	<b>Fluoreszenzangiographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 48,84 €	<i>belegärztlich</i> 48,84 €
<b>06332</b>	<b>PDT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 248,19 €	<i>belegärztlich</i> 248,19 €
<b>06333</b>	<b>Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,90 €
<b>06334</b>	<b>Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,35 €	<i>belegärztlich</i> 14,35 €

<b>06335</b>	<b>Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,35 €	14,35 €
<b>06336</b>	<b>Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am rechten Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,94 €	44,94 €
<b>06337</b>	<b>Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am linken Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,94 €	44,94 €
<b>06338</b>	<b>Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am rechten Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,94 €	44,94 €
<b>06339</b>	<b>Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am linken Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,94 €	44,94 €
<b>06340</b>	<b>Anpassung einer Verbandlinse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,91 €	15,91 €
<b>06341</b>	<b>Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	56,40 €	56,40 €
<b>06342</b>	<b>Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,46 €	9,46 €
<b>06343</b>	<b>Bestimmung von Sehhilfen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,26 €	28,26 €
<b>06350</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
<b>06351</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,80 €	14,80 €
<b>06352</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff am Auge III und/oder primäre Wundversorgung am Auge bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,15 €	29,15 €



**06362 Hornhauttomographie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,70 €	25,70 €

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

<b>07210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,36 € <i>belegärztlich</i> 25,36 €
<b>07211</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,70 € <i>belegärztlich</i> 25,70 €
<b>07212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,70 € <i>belegärztlich</i> 29,70 €
<b>07220</b>	<b>Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,56 € <i>belegärztlich</i>
<b>07222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 07220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,00 € <i>belegärztlich</i>
<b>07227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,22 € <i>belegärztlich</i>
<b>07228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>07228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>07228C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>07228D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>07228E</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

<b>07228F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>07228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>07228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>07310</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,92 €	<i>belegärztlich</i> 25,92 €
<b>07311</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und Erwachsenen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,25 €	<i>belegärztlich</i> 24,25 €
<b>07320</b>	<b>Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Therapie bei visceralchirurgischer(n) Erkrankung(en) und/oder Eingriff(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,69 €	<i>belegärztlich</i> 17,69 €
<b>07330</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,58 €	<i>belegärztlich</i> 23,58 €
<b>07340</b>	<b>Behandlung sekundär heilender Wunde(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,15 €	<i>belegärztlich</i> 30,15 €
<b>07345</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,25 €	<i>belegärztlich</i> 21,25 €

## Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

<b>08210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	12,57 €	12,57 €
<b>08211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,35 €	16,35 €
<b>08212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,80 €	16,80 €
<b>08220 Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	2,67 €	
<b>08222 Zuschlag zur GOP 08220</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,67 €	
<b>08227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,22 €	
<b>08228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>08228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>08228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>08228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>08228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>08228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		

<b>08228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>08228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>08230</b>	<b>Zuschlag Reproduktionsmedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,14 €
<b>08231</b>	<b>Zusatzpauschale Geburtshilfe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i> 10,90 €
<b>08310</b>	<b>Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 40,38 €
<b>08311</b>	<b>Urethro(-zysto)skopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,26 €	<i>belegärztlich</i> 18,76 €
<b>08312</b>	<b>Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,37 €	<i>belegärztlich</i> 31,37 €
<b>08313</b>	<b>Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,91 €	<i>belegärztlich</i> 15,91 €
<b>08320</b>	<b>Mammastanzbiopsie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,94 €	<i>belegärztlich</i> 26,36 €
<b>08330</b>	<b>Ring, Pessar Applikation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 6,90 €
<b>08331</b>	<b>Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 6,90 €
<b>08332</b>	<b>Vaginoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,79 €	<i>belegärztlich</i> 10,79 €

<b>08333</b>	<b>Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,46 €	<i>belegärztlich</i> 6,27 €
<b>08334</b>	<b>Zuschlag für die Polypenentfernung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,01 €	<i>belegärztlich</i> 6,01 €
<b>08340</b>	<b>Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,90 €
<b>08341</b>	<b>Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,24 €	<i>belegärztlich</i> 7,34 €
<b>08345</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,25 €	<i>belegärztlich</i> 21,25 €
<b>08347</b>	<b>Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinomsts beim primären Mammakarzinom-Oncotype</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,23 €	<i>belegärztlich</i> 7,23 €
<b>08410</b>	<b>Verweilen im Gebärraum</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 46,50 €
<b>08411</b>	<b>Geburt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 332,62 €	<i>belegärztlich</i> 394,80 €
<b>08412</b>	<b>Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,41 €	<i>belegärztlich</i> 72,86 €
<b>08413</b>	<b>Äußere Wendung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,71 €	<i>belegärztlich</i> 47,17 €
<b>08414</b>	<b>Innere oder kombinierte Wendung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,62 €	<i>belegärztlich</i> 68,42 €
<b>08415</b>	<b>Zuschlag Schnittentbindung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,66 €	<i>belegärztlich</i> 107,57 €

<b>08416</b>	<b>Entfernung der Nachgeburt</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,04 €	41,61 €
<b>08510</b>	<b>Erstellung eines Behandlungsplans</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,45 €	
<b>08510X</b>	<b>Erstellung eines Behandlungsplans</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,73 €	
<b>08520</b>	<b>Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,01 €	
<b>08521</b>	<b>Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,35 €	
<b>08530</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzklus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,01 €	12,01 €
<b>08530X</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzklus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,01 €	6,01 €
<b>08531</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,58 €	21,58 €
<b>08531X</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,79 €	10,79 €
<b>08535</b>	<b>Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	221,49 €	221,49 €
<b>08537</b>	<b>Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,60 €	40,60 €

<b>08538</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08537 bei ambulanter Durchführung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,73 €	
<b>08539</b>	<b>Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n), nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,47 €	17,47 €
<b>08540</b>	<b>Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,69 €	18,69 €
<b>08540X</b>	<b>Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,34 €	9,34 €
<b>08550</b>	<b>Extrakorporale Befruchtung mit natürlicher Eizell-Spermien-Interaktion (In-vitro-Fertilisation (IVF)), inklusive Kultivierung bis zum Embryonentransfer (ET)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	610,51 €	610,51 €
<b>08550X</b>	<b>Extrakorporale Befruchtung mit natürlicher Eizell-Spermien-Interaktion (In-vitro-Fertilisation (IVF)), inklusive Kultivierung bis zum Embryonentransfer (ET)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	305,25 €	305,25 €
<b>08555</b>	<b>Extrakorporale Befruchtung mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.009,43 €	1.009,43 €
<b>08558</b>	<b>Embryo-Transfer (ET), ggf. als Zygotenttransfer und/oder als intratubarer Embryo-Transfer (EIFT) oder intratubarer Gameten-Transfer (GIFT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	143,84 €	143,84 €
<b>08575</b>	<b>Humangenetische Beratung und Begutachtung im Zusammenhang mit einer Maßnahme nach Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung bei evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,52 €	
<b>08575K</b>	<b>Humangenetische Beratung und Begutachtung im Zusammenhang mit einer Maßnahme nach Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung bei evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,52 €	



<b>08575X</b>	<b>Humangenetische Beratung und Begutachtung im Zusammenhang mit einer Maßnahme nach Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung bei evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,76 €
<b>08576</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung des G-BA</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,12 €
<b>08576X</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung des G-BA</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,56 €
<b>08619</b>	<b>Beratung Kryo-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,01 €
<b>08621</b>	<b>Reproduktionsmedizinische Beratung gemäß Kryo-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,24 €
<b>08623</b>	<b>Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,01 €
<b>08635</b>	<b>Stimulationsbehandlung zur Kryokonservierung von Eizellen (Kryo-RL)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	221,49 €
<b>08637</b>	<b>Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme (Kryo-RL)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,60 €
<b>08638</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08637 bei ambulanter Durchführung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,73 €
<b>08639</b>	<b>Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n) zur Kryokonservierung, nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,47 €

<b>08640</b>	<b>Gewinnung, Untersuchung und Aufbereitung des Spermas (Kryo-RL)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,69 €
<b>08641</b>	<b>Aufbereiten und Untersuchung von Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion (Kryo-RL)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,92 €
<b>08644</b>	<b>Aufbereiten und Einfrieren von der/den Eizelle(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 145,95 €
<b>08645</b>	<b>Aufbereiten und Einfrieren von Samenzellen oder Keimzellgewebe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 109,80 €
<b>08646</b>	<b>Auftauen und Aufbereiten von der/den Eizelle(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,97 €
<b>08647</b>	<b>Auftauen und Aufbereiten von Samenzellen oder Keimzellgewebe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,72 €
<b>08648</b>	<b>Spermienpräparation aus Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion und Aufbereiten nach Kryokonservierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,37 €

## Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen

<b>09210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,81 € 27,81 €
<b>09211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,81 € 22,81 €
<b>09212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,47 € 23,47 €
<b>09220 Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,00 €
<b>09222 Zuschlag zur GOP 09220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,78 €
<b>09227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,22 €
<b>09228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>09228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>09228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>09228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>09228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>09228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

<b>09228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>09228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>09310</b>	<b>Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,91 €	<i>belegärztlich</i> 14,91 €
<b>09311</b>	<b>Lupenlaryngoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,23 €	<i>belegärztlich</i> 8,23 €
<b>09312</b>	<b>Schwebe- oder Stützlaryngoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,13 €	<i>belegärztlich</i> 18,13 €
<b>09313</b>	<b>Direkte Laryngoskopie mittels Endoskop beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,37 €	<i>belegärztlich</i> 27,37 €
<b>09314</b>	<b>Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,90 €
<b>09315</b>	<b>Bronchoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 127,04 €	<i>belegärztlich</i> 127,04 €
<b>09316</b>	<b>Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,92 €	<i>belegärztlich</i> 24,92 €
<b>09317</b>	<b>Ösophagoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 36,60 €	<i>belegärztlich</i> 36,60 €
<b>09318</b>	<b>Videostroboskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,13 €	<i>belegärztlich</i> 15,13 €
<b>09320</b>	<b>Tonschwellenaudiometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,24 €	<i>belegärztlich</i> 16,24 €

<b>09321</b>	<b>Zuschlag Sprachaudiometrie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,02 €	15,02 €
<b>09322</b>	<b>Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,23 €	5,23 €
<b>09323</b>	<b>Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,56 €	7,56 €
<b>09324</b>	<b>Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,57 €	11,57 €
<b>09325</b>	<b>Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,26 €	16,95 €
<b>09326</b>	<b>Retro-cochleäre Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,26 €	31,26 €
<b>09327</b>	<b>Hörschwellenbestimmung in Sedierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,84 €	54,84 €
<b>09329</b>	<b>Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,26 €	33,26 €
<b>09330</b>	<b>Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,36 €	25,36 €
<b>09331</b>	<b>Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,60 €	33,60 €
<b>09332</b>	<b>Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,60 €	33,60 €
<b>09333</b>	<b>Stimmfeldmessung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,56 €	7,56 €

<b>09335</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,46 €	15,46 €
<b>09336</b>	<b>Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,91 €	16,91 €
<b>09343</b>	<b>Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,81 €	22,81 €
<b>09345</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,25 €	21,25 €
<b>09350</b>	<b>Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,58 €	18,58 €
<b>09351</b>	<b>Anlage einer Paukenhöhlendrainage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,36 €	18,36 €
<b>09360</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,56 €	6,56 €
<b>09361</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,80 €	14,80 €
<b>09362</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff III im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,14 €	24,14 €
<b>09364</b>	<b>Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	8,34 €
<b>09365</b>	<b>Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	8,34 €

<b>09372</b>	<b>Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,95 €	54,95 €
<b>09373</b>	<b>Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,18 €	58,18 €
<b>09374</b>	<b>Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,28 €	50,28 €
<b>09375</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,45 €	6,45 €

## Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

<b>10210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,13 € 15,13 €
<b>10211 Grundpauschale 6. bis 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,91 € 15,91 €
<b>10212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,35 € 16,35 €
<b>10220 Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,00 €
<b>10222 Zuschlag zur GOP 10220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,56 €
<b>10227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,22 €
<b>10228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>10228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>10228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>10228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>10228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>10228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>



<b>10228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>10228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>10310 Bestimmung der Erythemschwelle</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,56 €	6,56 €
<b>10320 Behandlung von Naevi flammei</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,69 €	12,41 €
<b>10322 Behandlung von Hämangiomen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,91 €	10,15 €
<b>10324 Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,58 €	9,95 €
<b>10330 Komplex Wundbehandlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,15 €	30,15 €
<b>10340 Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,45 €	6,45 €
<b>10341 Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,35 €	14,35 €
<b>10342 Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,03 €	26,03 €
<b>10343 (Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,57 €	15,57 €
<b>10344 (Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,25 €	26,25 €

**10345 Zusatzpauschale Onkologie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

21,25 €

21,25 €

**10350 Balneophototherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

44,28 €

44,28 €

## Kapitel 11: Humangenetische Leistungen

<b>11210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 41,49 €
<b>11211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 46,28 €
<b>11212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 43,50 €
<b>11228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
<b>11228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
<b>11228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
<b>11228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
<b>11228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
<b>11228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
<b>11228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
<b>11228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
<b>11230 Humangenetische Beurteilung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 15,91 €

<b>11233</b>	<b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,52 €
<b>11234</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,52 €
<b>11235</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 84,66 €
<b>11236</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,00 €
<b>11301</b>	<b>Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,92 €
<b>11301X</b>	<b>Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,46 €
<b>11302</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,12 €
<b>11302X</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,56 €
<b>11303</b>	<b>Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,73 €
<b>11304</b>	<b>Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach der Gebührenordnungsposition 11449</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,75 €

<b>11351</b>	<b>Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 327,61 €
<b>11351V</b>	<b>Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 327,61 €
<b>11351X</b>	<b>Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 163,81 €
<b>11352</b>	<b>Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.086,19 €
<b>11352V</b>	<b>Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.086,19 €
<b>11352X</b>	<b>Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 543,09 €
<b>11355</b>	<b>Noonan-Syndrom - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 346,08 €
<b>11355V</b>	<b>Noonan-Syndrom - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 346,08 €
<b>11356</b>	<b>Noonan-Syndrom - weitere Gene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2.771,53 €
<b>11356V</b>	<b>Noonan-Syndrom - weitere Gene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2.771,53 €
<b>11360</b>	<b>Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 236,17 €
<b>11360V</b>	<b>Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 236,17 €

<b>11370</b>	<b>Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	273,33 €	
<b>11370V</b>	<b>Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	273,33 €	
<b>11371</b>	<b>Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.293,30 €	
<b>11371V</b>	<b>Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.293,30 €	
<b>11380</b>	<b>Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,45 €	
<b>11380V</b>	<b>Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,45 €	
<b>11390</b>	<b>Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	189,67 €	
<b>11390V</b>	<b>Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	189,67 €	
<b>11395</b>	<b>Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	175,54 €	
<b>11395V</b>	<b>Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	175,54 €	
<b>11400</b>	<b>Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,45 €	

<b>11400V</b>	<b>Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,45 €
<b>11401</b>	<b>Hämophilie A - vollständige Untersuchung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.826,40 €
<b>11401V</b>	<b>Hämophilie A - vollständige Untersuchung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.826,40 €
<b>11410</b>	<b>Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,72 €
<b>11410V</b>	<b>Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,72 €
<b>11411</b>	<b>Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	498,82 €
<b>11411V</b>	<b>Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	498,82 €
<b>11420</b>	<b>Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	558,67 €
<b>11420V</b>	<b>Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	558,67 €
<b>11431</b>	<b>Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend der Gebührenordnungsposition 19426 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.494,56 €
<b>11431V</b>	<b>Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend der Gebührenordnungsposition 19426 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.494,56 €

<b>11432</b>	<b>Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.385,52 €
<b>11432V</b>	<b>Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.385,52 €
<b>11440</b>	<b>Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.345,58 €
<b>11440V</b>	<b>Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.345,58 €
<b>11444</b>	<b>Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.211,31 €
<b>11444V</b>	<b>Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.211,31 €
<b>11445</b>	<b>Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 273,33 €
<b>11445V</b>	<b>Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 273,33 €
<b>11446</b>	<b>Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.267,29 €
<b>11446V</b>	<b>Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.267,29 €
<b>11447</b>	<b>Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 273,33 €
<b>11447V</b>	<b>Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 273,33 €



- 11448 Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 3.591,85 €
- 11448V Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 3.591,85 €
- 11449 Genehmigungspflichtiger Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11352, 11371, 11401, 11411, 11431, 11432 und 11440 für die Mutationssuche in weiteren Genen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 639,54 €
- 11449V Genehmigungspflichtiger Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11352, 11371, 11401, 11411, 11431, 11432 und 11440 für die Mutationssuche in weiteren Genen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 639,54 €
- 11501 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 85,88 €
- 11501V Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 85,88 €
- 11501X Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 42,94 €
- 11502 Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 77,98 €
- 11502V Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 77,98 €
- 11502X Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 38,99 €

- 11503 Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 46,06 €
- 11503V Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 46,06 €
- 11503X Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 23,03 €
- 11506 Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 64,30 €
- 11506V Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 64,30 €
- 11506X Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 32,15 €
- 11508 Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 980,95 €
- 11508V Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 980,95 €
- 11508X Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 490,47 €
- 11511 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 23,47 €

<b>11511V</b>	<b>Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €
<b>11512</b>	<b>Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,72 €
<b>11512V</b>	<b>Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,72 €
<b>11513</b>	<b>Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,29 €
<b>11513T</b>	<b>Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,15 €
<b>11513V</b>	<b>Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,29 €
<b>11513Y</b>	<b>Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,15 €
<b>11516</b>	<b>Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,52 €
<b>11516V</b>	<b>Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,52 €
<b>11517</b>	<b>Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,45 €

- 11517V Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 96,45 €
- 11518 Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 74,20 €
- 11518V Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 74,20 €
- 11521 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 23,47 €
- 11522 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 60,29 €
- 11601 Nachweis oder Ausschluss von Mutationen in den BRCA1 und BRCA2-Genen in der Keimbahn gemäß Fachinformation**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 2.165,92 €

## Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

### 12210 Konsiliarpauschale

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
8,90 €

### 12220 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
1,56 €

### 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*  
0,56 €

## Kapitel 13: Leistungen der Inneren Medizin

<b>13210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	13,46 €	13,46 €
<b>13211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,47 €	20,47 €
<b>13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	21,80 €	21,80 €
<b>13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,56 €	
<b>13222 Zuschlag zur GOP 13220</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,22 €	
<b>13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	
<b>13228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		

<b>13228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13250</b>	<b>Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,80 €            10,08 €
<b>13251</b>	<b>Belastungs-EKG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,03 €
<b>13252</b>	<b>Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>13253</b>	<b>Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,57 €
<b>13254</b>	<b>Langzeit-Blutdruckmessung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,34 €
<b>13255</b>	<b>Spirographische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,90 €
<b>13256</b>	<b>Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,34 €
<b>13257</b>	<b>Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,46 €
<b>13258</b>	<b>Allergologische Basisdiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,90 €
<b>13260</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypentfernung(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,01 €

<b>13290</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,69 €	21,69 €
<b>13291</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 22,92 €	22,92 €
<b>13292</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 23,47 €	23,47 €
<b>13294</b>	<b>Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,56 €	
<b>13296</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13294</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,22 €	
<b>13297</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,22 €	
<b>13298A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
<b>13298B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
<b>13298C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
<b>13298D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
<b>13298E</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
<b>13298F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	



<b>13298G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13298H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13300</b>	<b>Zusatzpauschale Angiologie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,52 €            0,00 €
<b>13301</b>	<b>Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,79 €            0,00 €
<b>13310</b>	<b>Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,14 €
<b>13311</b>	<b>Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,12 €
<b>13340</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,91 €            18,91 €
<b>13341</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,69 €            23,69 €
<b>13342</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,03 €            23,03 €
<b>13344</b>	<b>Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,56 €
<b>13346</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13344</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,22 €
<b>13347</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,33 €

<b>13348A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13348B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13348C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13348D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13348E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13348F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13348G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13348H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13350 Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,46 €	15,46 €
<b>13360 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,01 €	8,01 €
<b>13390 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,57 €	12,57 €
<b>13391 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,80 €	18,80 €

<b>13392</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,69 €	<i>belegärztlich</i> 19,69 €
<b>13394</b>	<b>Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13396</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13394</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,22 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13397</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,22 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13398A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13398B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13398C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13398D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13398E</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13398F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13398G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13398H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>

<b>13400</b>	<b>Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,67 €	<i>belegärztlich</i> 58,60 €
<b>13401</b>	<b>Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der GOP 13400</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,73 €	<i>belegärztlich</i> 51,73 €
<b>13402</b>	<b>Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,48 €	<i>belegärztlich</i> 29,48 €
<b>13410</b>	<b>Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,82 €	<i>belegärztlich</i> 38,82 €
<b>13411</b>	<b>Einsetzen einer Ösophagusprothese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 132,49 €	<i>belegärztlich</i> 132,49 €
<b>13412</b>	<b>Perkutane Gastrostomie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 133,16 €	<i>belegärztlich</i> 133,16 €
<b>13421</b>	<b>Zusatzpauschale Koloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 177,99 €	<i>belegärztlich</i> 106,79 €
<b>13422</b>	<b>Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 109,24 €	<i>belegärztlich</i> 65,54 €
<b>13423</b>	<b>Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,92 €	<i>belegärztlich</i> 25,92 €
<b>13424</b>	<b>Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 58,18 €	<i>belegärztlich</i> 34,91 €
<b>13425</b>	<b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 123,37 €	<i>belegärztlich</i> 123,37 €

<b>134251</b>	<b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,03 €	111,03 €
<b>13426</b>	<b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	275,22 €	275,22 €
<b>13426I</b>	<b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	247,70 €	247,70 €
<b>13430</b>	<b>Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	186,22 €	186,22 €
<b>13431</b>	<b>Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	275,77 €	275,77 €
<b>13435</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,25 €	21,25 €
<b>13437</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>13439</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>13490</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,48 €	28,48 €
<b>13491</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,93 €	34,93 €
<b>13492</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,71 €	36,71 €
<b>13494</b>	<b>Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,56 €	

<b>13496</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13494</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1,22 €
<b>13497</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1,00 €
<b>13498A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
<b>13498B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
<b>13498C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
<b>13498D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
<b>13498E</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
<b>13498F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
<b>13498G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
<b>13498H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
<b>13500</b>	<b>Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 21,25 €      21,25 €
<b>13501</b>	<b>Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 21,03 €      21,03 €

<b>13502</b>	<b>Zusatzpauschale aplasieinduzierende/Toxiditäts-adaptierte Therapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,69 €	<i>belegärztlich</i> 19,69 €
<b>13505</b>	<b>Aderlass</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,36 €	<i>belegärztlich</i> 18,36 €
<b>13507</b>	<b>Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,23 €	<i>belegärztlich</i> 7,23 €
<b>13507I</b>	<b>Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,51 €	<i>belegärztlich</i> 6,51 €
<b>13540</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,13 €	<i>belegärztlich</i> 17,13 €
<b>13541</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,92 €	<i>belegärztlich</i> 23,92 €
<b>13542</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,81 €	<i>belegärztlich</i> 24,81 €
<b>13543</b>	<b>Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13544</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13543</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,22 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13545</b>	<b>Zusatzpauschale Kardiologie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,21 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>13547</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,22 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13548A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>

<b>13548B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13548C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13548D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13548E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13548F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13548G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13548H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>13551 Elektrostimulation des Herzens</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,51 €	34,51 €
<b>13560 Ergospirometrie</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,83 €	43,83 €
<b>13561 Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>13571 Funktionsanalyse Herzschrittmacher</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,03 €	14,42 €
<b>13571J Funktionsanalyse Herzschrittmacher</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,03 €	14,42 €



<b>13573</b>	<b>Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,50 €	<i>belegärztlich</i> 26,70 €
<b>13573J</b>	<b>Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,50 €	<i>belegärztlich</i> 26,70 €
<b>13574</b>	<b>Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,50 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13574J</b>	<b>Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,50 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13575</b>	<b>Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,73 €	<i>belegärztlich</i> 32,84 €
<b>13575J</b>	<b>Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,73 €	<i>belegärztlich</i> 32,84 €
<b>13576</b>	<b>Telemedizinische Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,73 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13576J</b>	<b>Telemedizinische Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,73 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13577</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 13571, 13573 und 13575</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,45 €	<i>belegärztlich</i> 2,67 €
<b>13590</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,58 €	<i>belegärztlich</i> 16,58 €
<b>13591</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,36 €	<i>belegärztlich</i> 25,36 €
<b>13592</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,25 €	<i>belegärztlich</i> 26,25 €

<b>13594</b>	<b>Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,56 €
<b>13596</b>	<b>Zuschlag zu der GOP 13594</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,22 €
<b>13597</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,00 €
<b>13598A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13598B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13598C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13598D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13598E</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13598F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13598G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13598H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>13600</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,47 €            23,47 €

<b>13601</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>13602</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,60 €	33,60 €
<b>13603</b>	<b>Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 4, Anlage II Buchstabe a</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,35 €	13,35 €
<b>13610</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,58 €	16,58 €
<b>13611</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,23 €	8,23 €
<b>13612</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,03 €	25,03 €
<b>13620</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,58 €	16,58 €
<b>13621</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,58 €	16,58 €
<b>13622</b>	<b>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,58 €	16,58 €
<b>13640</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,69 €	19,69 €
<b>13641</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,14 €	23,14 €
<b>13642</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €

<b>13644</b>	<b>Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,56 €
<b>13646</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13644</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,22 €
<b>13647</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,67 €
<b>13648A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>13648B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>13648C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>13648D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>13648E</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>13648F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>13648G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>13648H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>13650</b>	<b>Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,60 €

<b>13651</b>	<b>Zuschlag unspezifischer Provokationstest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,83 €	40,83 €
<b>13652</b>	<b>Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13650</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,15 €	
<b>13660</b>	<b>Ergospirometrie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,83 €	26,30 €
<b>13661</b>	<b>Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,34 €	5,61 €
<b>13662</b>	<b>Bronchoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	127,04 €	127,04 €
<b>13663</b>	<b>Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,92 €	24,92 €
<b>13664</b>	<b>Zuschlag Laservaporisation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,39 €	30,24 €
<b>13670</b>	<b>Thorakoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	132,60 €	132,60 €
<b>13675</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,25 €	21,25 €
<b>13677</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	23,47 €
<b>13678</b>	<b>FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,79 €	
<b>13690</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 €	16,13 €

<b>13691</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,59 €	<i>belegärztlich</i> 27,59 €
<b>13692</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,37 €	<i>belegärztlich</i> 27,37 €
<b>13694</b>	<b>Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13696</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13694</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,22 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13697</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,67 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13698A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13698B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13698C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13698D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13698E</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13698F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>13698G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>

**13698H Zuschlag TSS-Terminvermittlung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

**13700 Zusatzpauschale internistische Rheumatologie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

25,81 € 25,81 €

**13701 Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,13 € 17,13 €

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

<b>14210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,14 €	20,14 €
<b>14211 Grundpauschale ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 21. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,58 €	20,58 €
<b>14214 Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,46 €	
<b>14216 Zuschlag zur GOP 14214</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		2,56 €	
<b>14217 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,22 €	
<b>14218A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>14218B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>14218C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>14218D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>14218E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>14218F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>14218G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			



<b>14218H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>14220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,13 €	
<b>14221 Gruppenbehandlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,80 €	18,80 €
<b>14222 Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,24 €	13,24 €
<b>14240 Psychiatrische Betreuung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,58 €	
<b>14310 Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,68 €	12,68 €
<b>14311 Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,01 €	
<b>14312 Untersuchung zur funktionellen Entwicklung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,36 €	20,36 €
<b>14313 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,94 €	
<b>14314 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,58 €	
<b>14320 EEG</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,48 €	18,29 €
<b>14321 Langzeit-EEG</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,08 €	40,85 €

**14330 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
13,13 € 7,88 €

**14331 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
29,26 € 17,55 €

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

<b>15210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,91 € 15,91 €
<b>15211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,35 € 14,35 €
<b>15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,46 € 13,46 €
<b>15228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>15228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>15228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>15228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>15228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>15228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>15228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>15228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>15310 Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,67 € 6,67 €

<b>15311</b>	<b>Situationsmodell Kiefer</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,34 €	5,34 €
<b>15321</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,90 €	9,90 €
<b>15322</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff II im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,47 €	18,47 €
<b>15323</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff III im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,70 €	31,70 €
<b>15324</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 15321 bis 15323 für die zusätzliche Wurzelkanalbehandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,46 €	15,46 €
<b>15345</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,25 €	21,25 €

## Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

<b>16210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,69 €	21,69 €
<b>16211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,36 €	20,36 €
<b>16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,47 €	20,47 €
<b>16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,34 €	
<b>16217 Zuschlag zur GOP 16215</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,11 €	
<b>16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,67 €	
<b>16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,13 €	
<b>16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,13 €	
<b>16223 Psychiatrische Kontrolluntersuchung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,90 €	
<b>16225 Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,14 €	22,14 €
<b>16228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>16228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			

<b>16228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>16228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>16228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>16228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>16228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>16228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		41,94 €
<b>16231 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		23,58 €
<b>16232 Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		20,58 €      20,58 €
<b>16233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		37,82 €
<b>16310 EEG</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		30,48 €      18,29 €
<b>16311 Langzeit-EEG</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztllich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		68,08 €      40,85 €

<b>16320</b>	<b>Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,13 €	7,88 €
<b>16321</b>	<b>Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,26 €	17,55 €
<b>16322</b>	<b>Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,25 €	13,95 €
<b>16340</b>	<b>Testverfahren bei Demenzverdacht</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,56 €	
<b>16371</b>	<b>Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,74 €	61,74 €

## Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen

<b>17210</b>	<b>Konsiliarpauschale</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,79 €	9,79 €
<b>17214</b>	<b>Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		18,47 €	18,47 €
<b>17228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,89 €	
<b>17228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,89 €	
<b>17228C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,94 €	
<b>17228D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,96 €	
<b>17310</b>	<b>Teilkörperszintigraphie</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		44,61 €	26,77 €
<b>17311</b>	<b>Ganzkörperszintigraphie</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		62,96 €	37,78 €
<b>17320</b>	<b>Schilddrüsen-Szintigraphie</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		39,05 €	23,43 €
<b>17321</b>	<b>Radiojod-Zweiphasentest</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		58,40 €	35,04 €
<b>17330</b>	<b>Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		90,66 €	54,40 €
<b>17331</b>	<b>Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		67,19 €	40,31 €



<b>17332</b>	<b>Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,99 €	52,20 €
<b>17333</b>	<b>Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,83 €	25,70 €
<b>17340</b>	<b>Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,53 €	42,32 €
<b>17341</b>	<b>Zuschlag bei Intervention</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,71 €	22,03 €
<b>17350</b>	<b>Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,06 €	32,44 €
<b>17351</b>	<b>Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	56,73 €	34,04 €
<b>17360</b>	<b>Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenzintigraphie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,35 €	10,41 €
<b>17361</b>	<b>Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,26 €	17,55 €
<b>17362</b>	<b>Zuschlag SPECT, Einkopf</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,85 €	35,91 €
<b>17363</b>	<b>Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	106,91 €	64,14 €
<b>17370</b>	<b>Zusatzpauschale Radiojodtherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		58,74 €
<b>17371</b>	<b>Zusatzpauschale Radiosynoviorthese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,37 €	17,02 €

**17372 Zusatzpauschale Radionuklidtherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

81,10 €

48,66 €

**17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

86,21 €

51,73 €

## Kapitel 18: Orthopädische Leistungen

<b>18210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,25 € 20,25 €
<b>18211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,36 € 21,36 €
<b>18212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,70 € 24,70 €
<b>18220 Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,45 €
<b>18222 Zuschlag zur GOP 18220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,89 €
<b>18227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,22 €
<b>18228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>18228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>18228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>18228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>18228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
<b>18228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

<b>18228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>18228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>18310</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,92 €	<i>belegärztlich</i> 25,92 €
<b>18311</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und bei Erwachsenen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,25 €	<i>belegärztlich</i> 24,25 €
<b>18320</b>	<b>Zusatzpauschale Orthopädische oder orthopädisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik bzw. Assessment mittels Untersuchungsinventaren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,13 €	<i>belegärztlich</i> 17,13 €
<b>18330</b>	<b>Zusatzpauschale Diagnostik und/oder orthopädische Therapie eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,58 €	<i>belegärztlich</i> 23,58 €
<b>18331</b>	<b>Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,69 €	<i>belegärztlich</i> 18,69 €
<b>18340</b>	<b>Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,15 €	<i>belegärztlich</i> 30,15 €
<b>18700</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,81 €	<i>belegärztlich</i> 27,81 €

## Kapitel 19: Pathologische Leistungen

<b>19210</b>	<b>Konsiliarpauschale</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,12 €	
<b>19310</b>	<b>Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,23 €	5,54 €
<b>19312</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19315, 19318 und 19319 für die Anwendung von Sonderverfahren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,67 €	3,40 €
<b>19313</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,92 €	16,15 €
<b>19314</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,27 €	24,16 €
<b>19315</b>	<b>Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,23 €	
<b>19317</b>	<b>Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,85 €	
<b>19318</b>	<b>Zytologische Untersuchung eines oder mehrerer Abstriche(s) von der Portio-Oberfläche und/oder aus dem Zervixkanal</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,45 €	3,87 €
<b>19319</b>	<b>Zytologische Untersuchung von Urin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,45 €	3,87 €
<b>19320</b>	<b>Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,14 €	16,29 €
<b>19321</b>	<b>Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,49 €	23,69 €

<b>19322</b>	<b>Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,40 €	35,04 €
<b>19330</b>	<b>Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,82 €	19,09 €
<b>19331</b>	<b>Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,00 €	
<b>19332</b>	<b>Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,48 €	17,69 €
<b>19401</b>	<b>Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 €	9,68 €
<b>19402</b>	<b>Zuschlag für eine wissenschaftlich ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,28 €	27,77 €
<b>19403</b>	<b>Laborgrundpauschale Tumorgenetik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,61 €	25,56 €
<b>19404</b>	<b>Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,25 €	15,75 €
<b>19405</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,01 €	63,01 €
<b>19410</b>	<b>Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,62 €	34,57 €
<b>19411</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,45 €	57,27 €

<b>19412</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 477,24 €	<i>belegärztlich</i> 286,34 €
<b>19421</b>	<b>Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,47 €	<i>belegärztlich</i> 14,08 €
<b>19422</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 352,09 €	<i>belegärztlich</i> 211,25 €
<b>19424</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 75,42 €	<i>belegärztlich</i> 45,25 €
<b>19424Y</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,71 €	<i>belegärztlich</i> 22,63 €
<b>19426</b>	<b>Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 96,45 €	<i>belegärztlich</i> 57,87 €
<b>19427</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2.771,53 €	<i>belegärztlich</i> 1.662,92 €
<b>19430</b>	<b>Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,93 €	<i>belegärztlich</i> 18,56 €
<b>19431</b>	<b>Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,79 €	<i>belegärztlich</i> 60,47 €
<b>19432</b>	<b>Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 93,67 €	<i>belegärztlich</i> 56,20 €
<b>19433</b>	<b>B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 390,69 €	<i>belegärztlich</i> 234,41 €

<b>19434</b>	<b>Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	128,60 €	77,16 €
<b>19435</b>	<b>Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	149,96 €	89,97 €
<b>19436</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	37,11 €
<b>19437</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	302,36 €	181,42 €
<b>19438</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	281,00 €	168,60 €
<b>19439</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder IG-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	219,48 €	131,69 €
<b>19450</b>	<b>Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,62 €	34,57 €
<b>19451</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,47 €	14,08 €
<b>19452</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,45 €	57,27 €
<b>19453</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,42 €	45,25 €



<b>19453Y</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,71 €	22,63 €
<b>19456</b>	<b>Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.062,80 €	1.237,68 €
<b>19457</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	352,09 €	211,25 €
<b>19458</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	477,24 €	286,34 €
<b>19459</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.771,53 €	1.662,92 €
<b>19460</b>	<b>Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	437,63 €	262,58 €
<b>19461</b>	<b>Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten EGFR-aktivierenden Mutationen in den Exonen 18 bis 21 mittels Flüssigbiopsie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	437,63 €	262,58 €
<b>19462</b>	<b>Bestimmung des PIK3CA-Mutationsstatus unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	437,63 €	262,58 €
<b>19463</b>	<b>Gezielte Bestimmung von PIK3CA-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	233,61 €	140,17 €
<b>19501</b>	<b>Aufarbeitung einer Gewebeprobe zur Durchführung eines biomarkerbasierten Tests nach der Gebührenordnungsposition 19502 beim Mammakarzinom</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,41 €	36,84 €

- 19502 Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Oncotype DX Breast Recurrence Score® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom in Verbindung mit BMV-Ä § 25 Absatz 2 Nr. 3**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 3.296,50 € 1.977,90 €
- 19503 Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 1.699,81 € 1.019,88 €
- 19504 Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 2.100,29 € 1.260,17 €
- 19505 Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 2.100,29 € 1.260,17 €

## Kapitel 20: Phoniatische und pädaudiologische Leistungen

<b>20210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		33,26 €	33,26 €
<b>20211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,47 €	22,47 €
<b>20212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,58 €	22,58 €
<b>20220 Zuschlag für die phoniatisch-pädaudiologische Grundversorgung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,00 €	
<b>20222 Zuschlag zur GOP 20220</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,78 €	
<b>20227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,22 €	
<b>20228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>20228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>20228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>20228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>20228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
<b>20228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			

<b>20228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>20228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>20310</b>	<b>Lupenlaryngoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,23 €	<i>belegärztlich</i> 8,23 €
<b>20311</b>	<b>Schwebe- oder Stützlaryngoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,13 €	<i>belegärztlich</i> 18,13 €
<b>20312</b>	<b>Direkte Laryngoskopie beim Kind</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,37 €	<i>belegärztlich</i> 27,37 €
<b>20313</b>	<b>Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,90 €
<b>20314</b>	<b>Videostroboskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,13 €	<i>belegärztlich</i> 15,13 €
<b>20320</b>	<b>Tonschwellenaudiometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,24 €	<i>belegärztlich</i> 16,24 €
<b>20321</b>	<b>Zuschlag Sprachaudiometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,02 €	<i>belegärztlich</i> 15,02 €
<b>20322</b>	<b>Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,23 €	<i>belegärztlich</i> 5,23 €
<b>20323</b>	<b>Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,56 €	<i>belegärztlich</i> 7,56 €
<b>20324</b>	<b>Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,57 €	<i>belegärztlich</i> 11,57 €

<b>20325</b>	<b>Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,26 €	16,95 €
<b>20326</b>	<b>Retro-cochleäre Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,26 €	31,26 €
<b>20327</b>	<b>Hörschwellenbestimmung in Sedierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,84 €	54,84 €
<b>20330</b>	<b>Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,36 €	25,36 €
<b>20331</b>	<b>Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,60 €	33,60 €
<b>20332</b>	<b>Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,60 €	33,60 €
<b>20333</b>	<b>Stimmfeldmessung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,56 €	7,56 €
<b>20334</b>	<b>Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,58 €	18,58 €
<b>20335</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,46 €	15,46 €
<b>20336</b>	<b>Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,91 €	16,91 €
<b>20338</b>	<b>Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	161,19 €	161,19 €
<b>20339</b>	<b>Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,22 €	91,22 €

<b>20340</b>	<b>Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,43 €	82,43 €
<b>20343</b>	<b>Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,81 €	22,81 €
<b>20350</b>	<b>Pneumographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,03 €	24,03 €
<b>20351</b>	<b>Elektrolottographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,37 €	29,37 €
<b>20352</b>	<b>Schallspektrographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,37 €	29,37 €
<b>20353</b>	<b>Palatographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,36 €	25,36 €
<b>20360</b>	<b>Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,58 €	20,58 €
<b>20361</b>	<b>Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,90 €	10,90 €
<b>20364</b>	<b>Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	8,34 €
<b>20365</b>	<b>Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	8,34 €
<b>20370</b>	<b>Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,02 €	18,02 €
<b>20371</b>	<b>Eingangsdiagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,74 €	61,74 €

<b>20372</b>	<b>Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,95 €	54,95 €
<b>20373</b>	<b>Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,18 €	58,18 €
<b>20374</b>	<b>Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,28 €	50,28 €
<b>20375</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,90 €	6,90 €
<b>20377</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 bei Abstimmung mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,90 €	6,90 €
<b>20378</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination mit pädagogischen Einrichtungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,91 €	14,91 €

## Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)

<b>21210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,36 €	<i>belegärztlich</i> 22,36 €
<b>21211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,36 €	<i>belegärztlich</i> 21,36 €
<b>21212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,25 €	<i>belegärztlich</i> 21,25 €
<b>21213 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,37 €	<i>belegärztlich</i> 30,37 €
<b>21214 Grundpauschale 6.-59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,14 €	<i>belegärztlich</i> 28,14 €
<b>21215 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,03 €	<i>belegärztlich</i> 29,03 €
<b>21216 Zuschlag Fremdanamnese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,92 €	<i>belegärztlich</i> 
<b>21217 Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,23 €	<i>belegärztlich</i> 
<b>21218 Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,89 €	<i>belegärztlich</i> 
<b>21219 Zuschlag zur GOP 21218</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,33 €	<i>belegärztlich</i> 
<b>21220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,13 €	<i>belegärztlich</i> 
<b>21221 Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,47 €	<i>belegärztlich</i> 18,47 €



<b>21225</b>	<b>Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,34 €
<b>21226</b>	<b>Zuschlag zur GOP 21225</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,11 €
<b>21227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,67 €
<b>21228</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,67 €
<b>21230</b>	<b>Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,94 €
<b>21231</b>	<b>Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,58 €
<b>21232</b>	<b>Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,15 €
<b>21233</b>	<b>Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,82 €
<b>21235</b>	<b>Neurologische Kontrolluntersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,90 €
<b>21236A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>21236B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>21236C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>

- 21236D Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21236E Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21236F Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21236G Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21236H Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21237A Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21237B Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21237C Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21237D Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21237E Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21237F Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 21237G Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*

<b>21237H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>21310 EEG</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	30,48 €	18,29 €
<b>21311 Langzeit-EEG</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	68,08 €	40,85 €
<b>21320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	13,13 €	7,88 €
<b>21321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	29,26 €	17,55 €
<b>21330 Konvulsionsbehandlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,46 €	10,46 €
<b>21340 Testverfahren bei Demenzverdacht</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	2,56 €	

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

<b>22210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,91 €
<b>22211</b>	<b>Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,47 €
<b>22212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,80 €
<b>22213</b>	<b>Zuschlag Fremdanamnese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,92 €      22,92 €
<b>22216</b>	<b>Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,91 €
<b>22218</b>	<b>Zuschlag zur GOP 22216</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,12 €
<b>22219</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,22 €
<b>22220</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,13 €
<b>22221</b>	<b>Psychosomatik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,13 €
<b>22222</b>	<b>Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,47 €

- 22228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 22228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 22228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 22228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 22228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 22228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 22228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 22228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung*  
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
- 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*  
8,12 €

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

- 23210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 6,67 €
- 23211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,79 €
- 23212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,12 €
- 23214 Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 32,59 €
- 23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 18,91 €
- 23218 Zuschlag zur GOP 23216**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 5,12 €
- 23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 17,13 €
- 23228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 23228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 23228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 23228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen

<b>23228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>23228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>23228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>23228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
<b>23229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,30 €
<b>23229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,30 €
<b>23229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,78 €
<b>23229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,52 €
<b>23229E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,04 €
<b>23229F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,04 €
<b>23229G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,82 €
<b>23229H Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,22 €

## Kapitel 24: Radiologische Leistungen

### 24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
8,12 € 8,12 €

### 24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
6,79 € 6,79 €

### 24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
8,12 € 8,12 €

### 24228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 24228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 24228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

### 24228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*



## Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen

<b>25210</b>	<b>Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,82 €	35,82 €
<b>25211</b>	<b>Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		115,81 €	115,81 €
<b>25213</b>	<b>Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		171,54 €	171,54 €
<b>25214</b>	<b>Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,59 €	28,59 €
<b>25228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,91 €	
<b>25228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,91 €	
<b>25228C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,75 €	
<b>25228D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,16 €	
<b>25229A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,90 €	
<b>25229B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,90 €	
<b>25229C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		34,74 €	
<b>25229D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,16 €	

<b>25230A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,29 €	
<b>25230B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,29 €	
<b>25230C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,58 €	
<b>25230D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,72 €	
<b>25230E</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	
<b>25230F</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	
<b>25230G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,86 €	
<b>25230H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,57 €	
<b>25310</b>	<b>Weichstrahl- oder Orthovolttherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,23 €	3,42 €
<b>25316</b>	<b>Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei gutartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,05 €	15,02 €
<b>25317</b>	<b>Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei gutartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,59 €	8,53 €
<b>25318</b>	<b>Zuschlag IGRT bei gutartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,15 €	11,71 €

<b>25321</b>	<b>Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,22 €	30,07 €
<b>25324</b>	<b>Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,93 €	10,65 €
<b>25325</b>	<b>Zuschlag Hochpräzisionstechnik bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,93 €	10,31 €
<b>25326</b>	<b>Zuschlag IGRT bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,29 €	19,43 €
<b>25327</b>	<b>Zuschlag Hochpräzisionstechnik in Kombination mit IGRT bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,99 €	27,67 €
<b>25328</b>	<b>Zuschlag bei Überschreitung der Einzeldosis &gt;= 2,5 Gy bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,19 €	21,39 €
<b>25329</b>	<b>Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,82 €	11,60 €
<b>25330</b>	<b>Moulagen- oder Flabtherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	152,85 €	50,95 €
<b>25331</b>	<b>Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	787,27 €	262,42 €
<b>25332</b>	<b>Intrakavitäre vaginale Brachytherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	473,34 €	157,78 €
<b>25333</b>	<b>Interstitielle Brachytherapie im Afterloading-Verfahren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	787,27 €	262,42 €
<b>25335</b>	<b>Interstitielle LDR-Brachytherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	938,01 €	312,67 €

<b>25336</b>	<b>Postimplantationskontrolle und Nachplanung zur LDR-Brachytherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,02 €	37,34 €
<b>25340</b>	<b>Bestrahlungsplanung I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,48 €	8,82 €
<b>25341</b>	<b>Bestrahlungsplanung II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	385,24 €	128,41 €
<b>25342</b>	<b>Bestrahlungsplanung III</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	527,74 €	175,91 €
<b>25343</b>	<b>Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	850,91 €	283,64 €

## Kapitel 26: Urologische Leistungen

<b>26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,13 €	18,13 €
<b>26211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,91 €	18,91 €
<b>26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	22,25 €	22,25 €
<b>26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	3,89 €	
<b>26222 Zuschlag zur GOP 26220</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	
<b>26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,22 €	
<b>26228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>26228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>26228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>26228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>26228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>26228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		

<b>26228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>26228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>26310</b>	<b>Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,10 €	<i>belegärztlich</i> 83,10 €
<b>26311</b>	<b>Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,26 €	<i>belegärztlich</i> 18,76 €
<b>26312</b>	<b>Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,04 €	<i>belegärztlich</i> 18,02 €
<b>26313</b>	<b>Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 95,11 €	<i>belegärztlich</i> 57,07 €
<b>26315</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,25 €	<i>belegärztlich</i> 21,25 €
<b>26316</b>	<b>Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,37 €	<i>belegärztlich</i> 31,37 €
<b>26317</b>	<b>Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,91 €	<i>belegärztlich</i> 15,91 €
<b>26320</b>	<b>Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,46 €	<i>belegärztlich</i> 15,46 €
<b>26321</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,80 €	<i>belegärztlich</i> 14,80 €

<b>26322</b>	<b>Einlegen einer Ureterverweilschiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,47 €	22,47 €
<b>26323</b>	<b>Wechsel einer Ureterverweilschiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,12 €	11,12 €
<b>26324</b>	<b>Entfernung einer Ureterverweilschiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	4,89 €
<b>26325</b>	<b>Wechsel eines Nierenfistelkatheters</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,48 €	29,48 €
<b>26330</b>	<b>Zusatzpauschale ESWL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	650,11 €	390,07 €
<b>26340</b>	<b>Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,35 €	10,35 €
<b>26341</b>	<b>Prostatabiopsie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,02 €	19,02 €
<b>26350</b>	<b>Kleinchirurgischer urologischer Eingriff I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,23 €	8,23 €
<b>26351</b>	<b>Kleinchirurgischer urologischer Eingriff II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,35 €	13,35 €
<b>26352</b>	<b>Kleinchirurgischer urologischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,14 €	23,14 €

## Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin

<b>27210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,36 €	23,36 €
<b>27211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	26,03 €	26,03 €
<b>27212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	27,92 €	27,92 €
<b>27220 Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,23 €	
<b>27222 Zuschlag zur GOP 27220</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,89 €	
<b>27227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,22 €	
<b>27228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>27228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>27228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>27228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>27228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
<b>27228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		



<b>27228G</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>27228H</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
<b>27310</b>	<b>Ganzkörperstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,90 €
<b>27311</b>	<b>Klinisch-neurologische Basisdiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,12 €	<i>belegärztlich</i> 8,12 €
<b>27321</b>	<b>Belastungs-EKG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,03 €	<i>belegärztlich</i> 13,22 €
<b>27322</b>	<b>Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,34 €	<i>belegärztlich</i> 3,20 €
<b>27323</b>	<b>Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,57 €	<i>belegärztlich</i> 5,74 €
<b>27324</b>	<b>Langzeit-Blutdruckmessung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,34 €	<i>belegärztlich</i> 3,80 €
<b>27330</b>	<b>Spirographische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,90 €	<i>belegärztlich</i> 3,54 €
<b>27331</b>	<b>Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,25 €	<i>belegärztlich</i> 13,95 €
<b>27332</b>	<b>Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 46,17 €	<i>belegärztlich</i> 46,17 €
<b>27333</b>	<b>Zuschlag für weitere Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,45 €	<i>belegärztlich</i> 7,45 €

## Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

<b>30100</b>	<b>Spezifische allergologische Anamnese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,23 €
<b>30110</b>	<b>Allergologiediagnostik I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 28,70 €      28,70 €
<b>30111</b>	<b>Allergologiediagnostik II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 24,47 €      24,47 €
<b>30120</b>	<b>Rhinomanometrischer Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,34 €      7,34 €
<b>30121</b>	<b>Subkutaner Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 18,02 €      18,02 €
<b>30122</b>	<b>Bronchialer Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 82,43 €      82,43 €
<b>30123</b>	<b>Oraler Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 15,91 €      15,91 €
<b>30130</b>	<b>Hyposensibilisierungsbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 11,35 €      11,35 €
<b>30131</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,90 €      8,90 €
<b>30200</b>	<b>Chirotherapeutischer Eingriff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,34 €      5,34 €
<b>30201</b>	<b>Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,90 €      7,90 €
<b>30210</b>	<b>Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz zur Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 9,57 €      9,57 €

<b>30212</b>	<b>Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €
<b>30214</b>	<b>Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,35 €	15,35 €
<b>30216</b>	<b>Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,93 €	35,93 €
<b>30218</b>	<b>Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	130,49 €	130,49 €
<b>30300</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,68 €	9,68 €
<b>30300A</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,68 €	9,68 €
<b>30301</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,34 €	
<b>30310</b>	<b>Indikationsstellung zu TTF</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,24 €	14,24 €
<b>30311</b>	<b>Zusatzpauschale TTF</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,14 €	26,14 €
<b>30312</b>	<b>Ausrichtung von TTF</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,23 €	7,23 €
<b>30400</b>	<b>Massagetherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,23 €	8,23 €
<b>30400A</b>	<b>Massagetherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,23 €	8,23 €

<b>30401</b>	<b>Intermittierende apparative Kompressionstherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>30402</b>	<b>Unterwassermassage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,79 €      10,79 €
<b>30402A</b>	<b>Unterwassermassage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,79 €      10,79 €
<b>30410</b>	<b>Atemgymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,23 €      8,23 €
<b>30410A</b>	<b>Atemgymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,23 €      8,23 €
<b>30411</b>	<b>Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>30411A</b>	<b>Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>30420</b>	<b>Krankengymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,46 €      10,46 €
<b>30420A</b>	<b>Krankengymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,46 €      10,46 €
<b>30421</b>	<b>Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,34 €      5,34 €
<b>30421A</b>	<b>Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,34 €      5,34 €
<b>30430</b>	<b>Selektive Phototherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,90 €      3,54 €

<b>30431</b>	<b>Zuschlag Photochemotherapie, PUVA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,45 €	<i>belegärztlich</i> 2,07 €
<b>30440</b>	<b>Extrakorporale Stoßwellentherapie bei Fasciitis plantaris</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,48 €	<i>belegärztlich</i> 16,49 €
<b>30500</b>	<b>Phlebologischer Basiskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,24 €	<i>belegärztlich</i> 10,35 €
<b>30501</b>	<b>Verödung von Varizen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,90 €
<b>30600</b>	<b>Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,46 €	<i>belegärztlich</i> 10,46 €
<b>30601</b>	<b>Zuschlag für die Polypenentfernung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,01 €	<i>belegärztlich</i> 6,01 €
<b>30610</b>	<b>Hämorrhoiden-Sklerosierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,01 €	<i>belegärztlich</i> 9,01 €
<b>30611</b>	<b>Hämorrhoiden-Ligatur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,69 €	<i>belegärztlich</i> 20,69 €
<b>30700</b>	<b>Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,83 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30701</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,00 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30702</b>	<b>Zusatzpauschale Schmerztherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 55,40 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30704</b>	<b>Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,26 €	<i>belegärztlich</i>

<b>30705A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,92 €	
<b>30705B Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,92 €	
<b>30705C Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,15 €	
<b>30705D Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,77 €	
<b>30705E Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,53 €	
<b>30705F Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,53 €	
<b>30705G Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,52 €	
<b>30706 Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,57 €	
<b>30708 Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		18,80 €	
<b>30710 Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,24 €	7,94 €
<b>30712 Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,01 €	4,81 €
<b>30720 Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,12 €	6,67 €

<b>30721</b>	<b>Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,25 € <i>belegärztlich</i> 15,15 €
<b>30722</b>	<b>Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,14 € <i>belegärztlich</i> 13,28 €
<b>30723</b>	<b>Ganglionäre Opioid-Applikation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,12 € <i>belegärztlich</i> 6,67 €
<b>30724</b>	<b>Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,14 € <i>belegärztlich</i> 13,28 €
<b>30730</b>	<b>Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 75,42 € <i>belegärztlich</i> 45,25 €
<b>30731</b>	<b>Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,87 € <i>belegärztlich</i> 47,92 €
<b>30740</b>	<b>Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters und/oder eines programmierbaren und implantierten Stimulationsgerätes (z. B. SCS- oder DRG- oder PNS- oder ONS-System)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,24 € <i>belegärztlich</i> 7,94 €
<b>30750</b>	<b>Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,02 € <i>belegärztlich</i> 12,01 €
<b>30751</b>	<b>Langzeitanalgospasmolyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,14 € <i>belegärztlich</i> 13,28 €
<b>30760</b>	<b>Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,70 € <i>belegärztlich</i> 16,02 €
<b>30790</b>	<b>Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,40 € <i>belegärztlich</i> 57,40 €

<b>30791</b>	<b>Durchführung einer Körperakupunktur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,47 €	<i>belegärztlich</i> 18,47 €
<b>30800</b>	<b>Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,45 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30810</b>	<b>Erstverordnung Soziotherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,69 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30811</b>	<b>Folgeverordnung Soziotherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,69 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30900</b>	<b>Kardiorespiratorische Polygraphie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,20 €	<i>belegärztlich</i> 71,20 €
<b>30901</b>	<b>Kardiorespiratorische Polysomnographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 352,75 €	<i>belegärztlich</i> 352,75 €
<b>30920</b>	<b>Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,17 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30922</b>	<b>Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,37 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30924</b>	<b>Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 68,86 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30930</b>	<b>Testverfahren, neuropsychologische</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,34 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30931</b>	<b>Probatorische Sitzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,87 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30931E</b>	<b>Probatorische Sitzung, 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,44 €	<i>belegärztlich</i>



<b>30931H</b>	<b>Probatorische Sitzung, 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,44 €
<b>30932</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 102,57 €
<b>30932E</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung), 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,28 €
<b>30932H</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung), 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,28 €
<b>30933</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,98 €
<b>30933H</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung), 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,99 €
<b>30934</b>	<b>Erstellung eines Therapieplans</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,59 €
<b>30935</b>	<b>Bericht bei Therapieverlängerung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,01 €
<b>30940</b>	<b>Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,23 €
<b>30942</b>	<b>Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,24 €
<b>30944</b>	<b>Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,24 €
<b>30946</b>	<b>Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,34 €

<b>30948</b>	<b>Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,57 €
<b>30950</b>	<b>Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,11 €
<b>30952</b>	<b>Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,11 €
<b>30954</b>	<b>Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,67 €
<b>30956</b>	<b>Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,78 €
<b>30960</b>	<b>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</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 191,34 €
<b>30961</b>	<b>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</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 315,71 €
<b>30980</b>	<b>Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,47 €
<b>30980D</b>	<b>Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,74 €
<b>30981</b>	<b>Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,24 €

- 30981D Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 7,12 €
- 30984 Weiterführendes geriatrisches Assessment**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 96,89 €
- 30985 Zuschlag zur GOP 30984**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 35,49 €
- 30986 Zuschlag zur GOP 30985**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 25,36 €
- 30988 Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen nach Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 7,23 €

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

<b>31010</b>	<b>Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,82 €
<b>31011</b>	<b>Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,82 €
<b>31012</b>	<b>Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,27 €
<b>31013</b>	<b>Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,28 €
<b>31096</b>	<b>Eingriff der Kategorie AA6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 671,58 €
<b>31097</b>	<b>Eingriff der Kategorie AA7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 716,86 €
<b>31098</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 31096 und 31097</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 68,08 €
<b>31101</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 98,01 €
<b>31102</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 159,97 €
<b>31103</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 228,38 €
<b>31104</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 307,81 €

<b>31105</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 405,93 €
<b>31106</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 514,17 €
<b>31107</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 565,34 €
<b>31108</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 51,51 €
<b>31111</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 110,35 €
<b>31112</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 178,21 €
<b>31113</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 260,64 €
<b>31114</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 346,75 €
<b>31115</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 471,23 €
<b>31116</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 592,26 €
<b>31117</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 633,53 €
<b>31118</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 59,18 €

<b>31121</b>	<b>Eingriff der Kategorie C1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 106,02 €
<b>31122</b>	<b>Eingriff der Kategorie C2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 171,54 €
<b>31123</b>	<b>Eingriff der Kategorie C3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 246,63 €
<b>31124</b>	<b>Eingriff der Kategorie C4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 325,50 €
<b>31125</b>	<b>Eingriff der Kategorie C5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 437,63 €
<b>31126</b>	<b>Eingriff der Kategorie C6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 559,00 €
<b>31127</b>	<b>Eingriff der Kategorie C7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 610,95 €
<b>31128</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,40 €
<b>31131</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 133,72 €
<b>31132</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 216,59 €
<b>31133</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 305,25 €
<b>31134</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 396,14 €

<b>31135</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 584,59 €
<b>31136</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 714,19 €
<b>31137</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 785,83 €
<b>31138</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,96 €
<b>31141</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 173,10 €
<b>31142</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 248,96 €
<b>31143</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 351,09 €
<b>31144</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 462,00 €
<b>31145</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 601,50 €
<b>31146</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 752,57 €
<b>31147</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 827,10 €
<b>31148</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 72,20 €

<b>31151</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 103,23 €
<b>31152</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 171,87 €
<b>31153</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 247,30 €
<b>31154</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 322,16 €
<b>31155</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 432,29 €
<b>31156</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 550,77 €
<b>31157</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 593,49 €
<b>31158</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 56,40 €
<b>31161</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 135,27 €
<b>31162</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 199,24 €
<b>31163</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 272,21 €
<b>31164</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 359,32 €



<b>31165</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 464,44 €
<b>31166</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 580,03 €
<b>31167</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 616,07 €
<b>31168</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,73 €
<b>31171</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 136,72 €
<b>31172</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 194,34 €
<b>31173</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 244,29 €
<b>31174</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 313,49 €
<b>31175</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 428,96 €
<b>31176</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 552,55 €
<b>31177</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 588,37 €
<b>31178</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,06 €

<b>31181</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 242,18 €
<b>31182</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 297,02 €
<b>31183</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 349,75 €
<b>31184</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 428,62 €
<b>31185</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 611,17 €
<b>31186</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 733,65 €
<b>31187</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 775,93 €
<b>31188</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 63,52 €
<b>31191</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 225,83 €
<b>31192</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 285,23 €
<b>31193</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 344,41 €
<b>31194</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 432,18 €

<b>31195</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 555,66 €
<b>31196</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 678,25 €
<b>31197</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 720,53 €
<b>31198</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 63,52 €
<b>31201</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 138,28 €
<b>31202</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 198,90 €
<b>31203</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 248,41 €
<b>31204</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 333,84 €
<b>31205</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 455,32 €
<b>31206</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 568,46 €
<b>31207</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 616,07 €
<b>31208</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 54,29 €

<b>31211</b>	<b>Eingriff der Kategorie L1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 173,10 €
<b>31212</b>	<b>Eingriff der Kategorie L2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 225,60 €
<b>31213</b>	<b>Eingriff der Kategorie L3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 295,80 €
<b>31214</b>	<b>Eingriff der Kategorie L4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 375,89 €
<b>31215</b>	<b>Eingriff der Kategorie L5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 507,50 €
<b>31216</b>	<b>Eingriff der Kategorie L6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 624,30 €
<b>31217</b>	<b>Eingriff der Kategorie L7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 664,68 €
<b>31218</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 60,41 €
<b>31221</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 98,34 €
<b>31222</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 160,08 €
<b>31223</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 233,50 €
<b>31224</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 319,05 €

<b>31225</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 424,84 €
<b>31226</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 562,12 €
<b>31227</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 598,49 €
<b>31228</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,95 €
<b>31231</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 109,80 €
<b>31232</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 177,21 €
<b>31233</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 257,86 €
<b>31234</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 353,64 €
<b>31235</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 474,79 €
<b>31236</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 610,40 €
<b>31237</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 649,89 €
<b>31238</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,84 €

<b>31241</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 101,45 €
<b>31242</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 164,42 €
<b>31243</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 234,84 €
<b>31244</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 321,94 €
<b>31245</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 437,86 €
<b>31246</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 552,55 €
<b>31247</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 602,28 €
<b>31248</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 53,06 €
<b>31251</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 191,23 €
<b>31252</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 250,97 €
<b>31253</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 313,15 €
<b>31254</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 400,26 €

<b>31255</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 522,18 €
<b>31256</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 671,14 €
<b>31257</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 712,85 €
<b>31258</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 62,96 €
<b>31261</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 382,23 €
<b>31262</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 438,19 €
<b>31263</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 493,92 €
<b>31264</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 576,69 €
<b>31265</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 693,38 €
<b>31266</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 808,63 €
<b>31267</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 848,57 €
<b>31268</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 59,85 €

<b>31271</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 116,03 €
<b>31272</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 190,00 €
<b>31272K</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 190,00 €
<b>31272X</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 95,00 €
<b>31273</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 275,77 €
<b>31274</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 371,78 €
<b>31275</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 494,48 €
<b>31276</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 638,10 €
<b>31277</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 684,71 €
<b>31278</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 62,74 €
<b>31281</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 146,17 €
<b>31282</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 217,59 €



<b>31283</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 303,14 €
<b>31284</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 399,25 €
<b>31285</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 516,17 €
<b>31286</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 644,33 €
<b>31287</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 684,15 €
<b>31288</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 59,40 €
<b>31291</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 146,17 €
<b>31292</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 217,59 €
<b>31293</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 303,14 €
<b>31294</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 399,25 €
<b>31295</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 522,07 €
<b>31296</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 665,57 €

<b>31297</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 712,18 €
<b>31298</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 62,74 €
<b>31301</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 104,46 €
<b>31302</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 155,63 €
<b>31303</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 195,34 €
<b>31304</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 251,75 €
<b>31305</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 337,96 €
<b>31306</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 434,07 €
<b>31307</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 467,00 €
<b>31308</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 42,27 €
<b>31311</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 142,95 €
<b>31312</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 213,37 €

<b>31313</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 297,36 €
<b>31314</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 392,25 €
<b>31315</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 506,94 €
<b>31316</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 633,31 €
<b>31317</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 672,36 €
<b>31318</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 58,40 €
<b>31321</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 103,23 €
<b>31322</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 161,86 €
<b>31323</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 236,84 €
<b>31324</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 317,05 €
<b>31325</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 422,06 €
<b>31326</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 563,12 €

<b>31327</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 601,27 €
<b>31328</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,51 €
<b>31331</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 189,45 €
<b>31332</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 242,51 €
<b>31333</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 307,26 €
<b>31334</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 408,38 €
<b>31335</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 561,78 €
<b>31336</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 733,43 €
<b>31337</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 782,27 €
<b>31338</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,97 €
<b>31341</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,21 €
<b>31342</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,38 €

<b>31343</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 168,76 €
<b>31344</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 225,05 €
<b>31345</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 304,70 €
<b>31346</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 412,49 €
<b>31347</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 439,19 €
<b>31348</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 39,71 €
<b>31350</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 382,23 €
<b>31351</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 417,61 €
<b>31362</b>	<b>Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 117,03 €
<b>31364</b>	<b>Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 300,80 €
<b>31371</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 187,22 €
<b>31372</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 187,22 €

<b>31373</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 246,52 €
<b>31401</b>	<b>Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,56 €
<b>31501</b>	<b>Postoperative Überwachung 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 €
<b>31502</b>	<b>Postoperative Überwachung 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,03 €
<b>31503</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,29 €
<b>31503K</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,29 €
<b>31503X</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,14 €
<b>31504</b>	<b>Postoperative Überwachung 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,20 €
<b>31505</b>	<b>Postoperative Überwachung 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 108,69 €
<b>31506</b>	<b>Postoperative Überwachung 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 154,41 €
<b>31507</b>	<b>Postoperative Überwachung 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 204,47 €
<b>31600</b>	<b>Postoperative Behandlung durch den Hausarzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,69 €

<b>31600K Postoperative Behandlung durch den Hausarzt</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,69 €
<b>31600X Postoperative Behandlung durch den Hausarzt</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,84 €
<b>31601 Postoperative Behandlung I/1a</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		16,24 €
<b>31602 Postoperative Behandlung I/1b</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,46 €
<b>31608 Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		26,70 €
<b>31608K Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		26,70 €
<b>31608X Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,35 €
<b>31609 Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		19,80 €
<b>31609K Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		19,80 €
<b>31609X Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,90 €
<b>31610 Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		33,48 €
<b>31611 Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		26,70 €

<b>31612</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,49 €
<b>31613</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,71 €
<b>31614</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,91 €
<b>31615</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,13 €
<b>31616</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,48 €
<b>31617</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,58 €
<b>31618</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,49 €
<b>31619</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,59 €
<b>31620</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,39 €
<b>31621</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,60 €
<b>31622</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,80 €
<b>31623</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,02 €



<b>31624</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,14 €
<b>31625</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,25 €
<b>31626</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,27 €
<b>31627</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,26 €
<b>31628</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,16 €
<b>31629</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,27 €
<b>31630</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,80 €
<b>31631</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,02 €
<b>31632</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,14 €
<b>31633</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,25 €
<b>31634</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,27 €
<b>31635</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,26 €

<b>31636</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 44,16 €
<b>31637</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 37,27 €
<b>31643</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 16,24 €
<b>31644</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 9,46 €
<b>31645</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 26,70 €
<b>31646</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 19,80 €
<b>31647</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 33,48 €
<b>31648</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 26,70 €
<b>31649</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 40,49 €
<b>31650</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 33,71 €
<b>31656</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 15,46 €
<b>31657</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 9,57 €

<b>31658</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,15 €
<b>31659</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,03 €
<b>31660</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,49 €
<b>31661</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,48 €
<b>31662</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,83 €
<b>31663</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,83 €
<b>31669</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,24 €
<b>31670</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,46 €
<b>31671</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,70 €
<b>31672</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,80 €
<b>31673</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,48 €
<b>31674</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,70 €

<b>31675</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,49 €
<b>31676</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,71 €
<b>31682</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,58 €
<b>31683</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,79 €
<b>31684</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,81 €
<b>31685</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,80 €
<b>31686</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,26 €
<b>31687</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,25 €
<b>31688</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,49 €
<b>31689</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,59 €
<b>31695</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,91 €
<b>31696</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,35 €

<b>31697</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,04 €
<b>31698</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,59 €
<b>31699</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,61 €
<b>31700</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,05 €
<b>31701</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,63 €
<b>31702</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,95 €
<b>31708</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,58 €
<b>31709</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,46 €
<b>31710</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,92 €
<b>31711</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,69 €
<b>31712</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,27 €
<b>31713</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,81 €

<b>31714</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,50 €
<b>31715</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,27 €
<b>31716</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,92 €
<b>31717</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,58 €
<b>31718</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,94 €
<b>31719</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,48 €
<b>31720</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,06 €
<b>31721</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,83 €
<b>31722</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,73 €
<b>31723</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,61 €
<b>31724</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,57 €
<b>31725</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €

<b>31726</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,57 €
<b>31727</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €
<b>31728</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,69 €
<b>31729</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,57 €
<b>31730</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,70 €
<b>31731</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,24 €
<b>31734</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,40 €
<b>31735</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,80 €
<b>31737</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Überweisung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,94 €
<b>31738</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,80 €
<b>31800</b>	<b>Regionalanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,83 €

<b>31801</b>	<b>Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 18,91 €
<b>31802</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 288,34 €
<b>31802A</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 77,43 €
<b>31820</b>	<b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 23,92 €
<b>31821</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 110,91 €
<b>31822</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 149,73 €
<b>31822K</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 149,73 €
<b>31822X</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 74,87 €
<b>31823</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 188,56 €
<b>31824</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 227,49 €
<b>31825</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 305,25 €
<b>31826</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 367,11 €



<b>31827</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 383,01 €
<b>31828</b>	<b>Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,82 €
<b>31840</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,28 €
<b>31841</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,54 €
<b>31900</b>	<b>Praktische Schulung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,34 €                  6,34 €
<b>31910</b>	<b>Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,34 €                  6,34 €
<b>31912</b>	<b>Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,46 €                12,46 €
<b>31914</b>	<b>Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,15 €                31,15 €
<b>31920</b>	<b>Kontraktionsmobilisierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,58 €                18,58 €
<b>31930</b>	<b>Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,15 €                31,15 €
<b>31932</b>	<b>Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,15 €                31,15 €
<b>31941</b>	<b>Abdrücke und Modelle I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,34 €                  6,34 €

<b>31942</b>	<b>Abdrücke und Modelle II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,35 €	10,35 €
<b>31943</b>	<b>Abdrücke und Modelle III</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,46 €	12,46 €
<b>31944</b>	<b>Abdrücke und Modelle IV</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,36 €	19,36 €
<b>31945</b>	<b>Abdrücke und Modelle V</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,15 €	31,15 €
<b>31946</b>	<b>Abdrücke und Modelle VI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,04 €	33,04 €

## 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 belegärztl*  
– 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 belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32005**    **Kennnummer: Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatitiden (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– 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 belegärztl*  
– 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 belegärztl*  
– 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 belegärztl*  
– 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 belegärztl*  
– 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 belegärztl*  
– 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 belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen

- 32014 Kennnummer: Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger gemäß Nr. 2 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- oder Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung des G-BA (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32015 Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32017 Kennnummer: Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32018 Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance <25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32020 Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32021 Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32022 Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32023 Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32024 Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32025 Glucose**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 1,60 €      0,96 €

<b>32026</b>	<b>TPZ (Thromboplastinzeit)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,82 €
<b>32027</b>	<b>D-Dimer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,30 €	<i>belegärztlich</i> 9,18 €
<b>32030</b>	<b>Orientierende Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,50 €	<i>belegärztlich</i> 0,30 €
<b>32031</b>	<b>Harn-Mikroskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32032</b>	<b>pH-Wert</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32033</b>	<b>Harnstreifentest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,50 €	<i>belegärztlich</i> 0,30 €
<b>32035</b>	<b>Erythrozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32036</b>	<b>Leukozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32037</b>	<b>Thrombozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32038</b>	<b>Hämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32039</b>	<b>Hämatokrit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32041</b>	<b>Albumin im Stuhl, qualitativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,65 €	<i>belegärztlich</i> 0,99 €

<b>32042</b>	<b>BSG</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32045</b>	<b>Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32046</b>	<b>Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32047</b>	<b>Retikulozytenzählung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32050</b>	<b>Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32051</b>	<b>Differenzial-Blutbild</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32052</b>	<b>Bestandteile im Sammelharn, quantitativ</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32055</b>	<b>Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,05 €	1,23 €
<b>32056</b>	<b>Gesamteiweiß</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32057</b>	<b>Glukose</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32058</b>	<b>Bilirubin gesamt</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32059</b>	<b>Bilirubin direkt</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

<b>32060</b>	<b>Cholesterin gesamt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32061</b>	<b>HDL-Cholesterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32062</b>	<b>LDL-Cholesterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32063</b>	<b>Triglyceride</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32064</b>	<b>Harnsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32065</b>	<b>Harnstoff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32066</b>	<b>Kreatinin (Jaffé-Methode)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32067</b>	<b>Kreatinin, enzymatisch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32068</b>	<b>Alkalische Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32069</b>	<b>GOT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32070</b>	<b>GPT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32071</b>	<b>Gamma-GT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €

<b>32072</b>	<b>Alpha-Amylase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32073</b>	<b>Lipase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32074</b>	<b>Creatinkinase (CK)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32075</b>	<b>LDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32076</b>	<b>GLDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32077</b>	<b>HBDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32078</b>	<b>Cholinesterase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32079</b>	<b>Saure Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32081</b>	<b>Kalium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32082</b>	<b>Calcium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32083</b>	<b>Natrium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32084</b>	<b>Chlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €



<b>32085 Eisen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32086 Phosphor anorganisch</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32087 Lithium</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
<b>32089 Zuschlag Trägergebundene Reagenzien</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,80 €	0,48 €
<b>32092 CK-MB</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €
<b>32094 HbA1, HbA1c</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,00 €	2,40 €
<b>32097 Untersuchung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,40 €	11,64 €
<b>32101 TSH</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €
<b>32103 IgA</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
<b>32104 IgG</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
<b>32105 IgM</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
<b>32106 Transferrin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

<b>32107</b>	<b>Serum-Elektrophorese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
<b>32110</b>	<b>Blutungszeit (standardisiert)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
<b>32111</b>	<b>Rekalzifizierungszeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
<b>32112</b>	<b>PTT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
<b>32113</b>	<b>Quick-Wert, Plasma</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
<b>32114</b>	<b>Quick-Wert, Kapillarblut</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
<b>32115</b>	<b>Thrombinzeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
<b>32116</b>	<b>Fibrinogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,75 €	<i>belegärztlich</i> 0,45 €
<b>32117</b>	<b>Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32120</b>	<b>Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,50 €	<i>belegärztlich</i> 0,30 €
<b>32121</b>	<b>Mechanisierte Leukozytendifferenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
<b>32122</b>	<b>Mechanisierter vollständiger Blutstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,10 €	<i>belegärztlich</i> 0,66 €

<b>32123</b>	<b>Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32124</b>	<b>Endogene Kreatininclearance</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,80 €	<i>belegärztlich</i> 0,48 €
<b>32125</b>	<b>Präoperative Labordiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,45 €	<i>belegärztlich</i> 0,87 €
<b>32128</b>	<b>CRP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,15 €	<i>belegärztlich</i> 0,69 €
<b>32130</b>	<b>Streptolysin O-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,15 €	<i>belegärztlich</i> 0,69 €
<b>32131</b>	<b>Gesamt-IgM beim Neugeborenen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,15 €	<i>belegärztlich</i> 1,29 €
<b>32132</b>	<b>Schwangerschaftsnachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,30 €	<i>belegärztlich</i> 0,78 €
<b>32133</b>	<b>Mononucleose-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,23 €
<b>32134</b>	<b>Myoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,00 €	<i>belegärztlich</i> 1,80 €
<b>32135</b>	<b>Urin-Mikroalbumin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,55 €	<i>belegärztlich</i> 0,93 €
<b>32136</b>	<b>Urin-Alpha-1-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,85 €	<i>belegärztlich</i> 1,11 €
<b>32137</b>	<b>Buprenorphinhydrochlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €

<b>32137S Buprenorphinhydrochlorid</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32140 Amphetamin/Metamphetamin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32140S Amphetamin/Metamphetamin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32141 Barbiturate</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32141S Barbiturate</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32142 Benzodiazepine</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32142S Benzodiazepine</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32143 Cannabinoide (THC)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32143S Cannabinoide (THC)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32144 Kokain</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32144S Kokain</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
<b>32145 Methadon</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €

<b>32145S Methadon</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
<b>32146 Opiate (Morphin)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
<b>32146S Opiate (Morphin)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
<b>32147 Phencyclidin (PCP)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
<b>32147S Phencyclidin (PCP)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
<b>32148 Alkohol-Bestimmung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	0,60 €
<b>32148S Alkohol-Bestimmung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	0,60 €
<b>32150 Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronaren Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,25 €	6,75 €
<b>32151 Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €
<b>32152 Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,55 €	1,53 €
<b>32155 Alkalische Leukozytenphosphatase</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,30 €	8,58 €
<b>32156 Esterasereaktion</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

<b>32157</b>	<b>Peroxydasereaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32158</b>	<b>PAS-Reaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32159</b>	<b>Eisenfärbung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32160</b>	<b>Saure Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32161</b>	<b>Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32163</b>	<b>Knochenmarks-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €
<b>32164</b>	<b>Lymphknoten-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32165</b>	<b>Milz-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,00 €	<i>belegärztlich</i> 7,20 €
<b>32166</b>	<b>Synovia-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 €	<i>belegärztlich</i> 3,48 €
<b>32167</b>	<b>Liquorzellausstrich</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
<b>32168</b>	<b>Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,30 €	<i>belegärztlich</i> 9,18 €
<b>32169</b>	<b>Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,30 €	<i>belegärztlich</i> 9,18 €

<b>32170</b>	<b>Trichogramm</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32172</b>	<b>Parasiten-Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32175</b>	<b>Corynebakterienfärbung nach Neisser</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
<b>32176</b>	<b>Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,12 €
<b>32177</b>	<b>Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €
<b>32178</b>	<b>Giemsa-Färbung auf Protozoen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>32179</b>	<b>Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,84 €
<b>32180</b>	<b>Tuschepräparat auf Kryptokokken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32181</b>	<b>Färbung mit Fluorochromen auf Pilze</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,30 €	<i>belegärztlich</i> 1,98 €
<b>32182</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>32185</b>	<b>Heidenhain-Färbung auf Protozoen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32186</b>	<b>Trichrom-Färbung auf Protozoen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €

<b>32187 Silberfärbung auf Pneumozysten</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,50 €	2,10 €
<b>32190 Spermogramm</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		23,70 €	14,22 €
<b>32192 Laktosetoleranz-Test</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,10 €	2,46 €
<b>32193 D-Xylose-Test</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,00 €	3,00 €
<b>32194 Pancreolauryl-Test</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,00 €	5,40 €
<b>32195 Ähnliche Untersuchungen</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,00 €	3,00 €
<b>32196 Inulin-Clearance</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,20 €	6,72 €
<b>32197 Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,00 €	6,00 €
<b>32198 Ähnliche Untersuchungen</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,30 €	6,78 €
<b>32203 Thrombelastogramm</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		16,60 €	9,96 €
<b>32205 Reptilasezeit</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		16,80 €	10,08 €
<b>32206 APC-Resistenz</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,60 €	9,36 €



<b>32207</b>	<b>Lupus Antikoagulans</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,34 €
<b>32208</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32210</b>	<b>Antithrombin III</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,84 €
<b>32211</b>	<b>Plasminogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,30 €	<i>belegärztlich</i> 10,98 €
<b>32212</b>	<b>Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,80 €	<i>belegärztlich</i> 10,68 €
<b>32213</b>	<b>Faktor II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,80 €	<i>belegärztlich</i> 11,28 €
<b>32214</b>	<b>Faktor V</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,40 €	<i>belegärztlich</i> 11,04 €
<b>32215</b>	<b>Faktor VII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,60 €	<i>belegärztlich</i> 20,76 €
<b>32216</b>	<b>Faktor VIII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,30 €	<i>belegärztlich</i> 14,58 €
<b>32217</b>	<b>Faktor VIII-assoziiertes Protein</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,20 €	<i>belegärztlich</i> 18,12 €
<b>32218</b>	<b>Faktor IX</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,10 €	<i>belegärztlich</i> 14,46 €
<b>32219</b>	<b>Faktor X</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,10 €	<i>belegärztlich</i> 17,46 €

<b>32220</b>	<b>Faktor XI</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,60 €	<i>belegärztlich</i> 16,56 €
<b>32221</b>	<b>Faktor XII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,60 €	<i>belegärztlich</i> 16,56 €
<b>32222</b>	<b>Faktor XIII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,90 €	<i>belegärztlich</i> 15,54 €
<b>32223</b>	<b>Protein C</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,30 €	<i>belegärztlich</i> 18,78 €
<b>32224</b>	<b>Protein S</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,30 €	<i>belegärztlich</i> 18,78 €
<b>32225</b>	<b>Plättchenfaktor 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,40 €	<i>belegärztlich</i> 19,44 €
<b>32226</b>	<b>C1-Esterase-Inhibitor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,20 €	<i>belegärztlich</i> 16,32 €
<b>32227</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,70 €	<i>belegärztlich</i> 12,42 €
<b>32228</b>	<b>Untersuchungen der Thrombozytenfunktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,20 €	<i>belegärztlich</i> 19,92 €
<b>32229</b>	<b>Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 75,00 €	<i>belegärztlich</i> 45,00 €
<b>32230</b>	<b>Methämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32231</b>	<b>Fruktose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,66 €

<b>32232</b>	<b>Lactat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>32233</b>	<b>Ammoniak</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,80 €	<i>belegärztlich</i> 6,48 €
<b>32234</b>	<b>Fluorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
<b>32235</b>	<b>Phenylalanin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32236</b>	<b>Kreatin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,80 €	<i>belegärztlich</i> 9,48 €
<b>32237</b>	<b>Gesamteiweiß Liquor / Harn</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>32238</b>	<b>Plasmaviskosität</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
<b>32240</b>	<b>ACE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,30 €	<i>belegärztlich</i> 9,18 €
<b>32242</b>	<b>Knochen-AP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,10 €
<b>32243</b>	<b>Osmotische Resistenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,80 €	<i>belegärztlich</i> 7,08 €
<b>32244</b>	<b>Osmolalität</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,86 €
<b>32245</b>	<b>Gallensäuren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,10 €	<i>belegärztlich</i> 9,66 €

<b>32246</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32230 - 32245)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €
<b>32247</b>	<b>Blutgasanalyse und Säure-Basen-Status</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32248</b>	<b>Magnesium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,84 €
<b>32250</b>	<b>Bilirubin-Bestimmung (Fruchtwasser, Blut)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,66 €
<b>32251</b>	<b>Carboxyhämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,60 €	<i>belegärztlich</i> 16,56 €
<b>32252</b>	<b>Carnitin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,90 €	<i>belegärztlich</i> 16,14 €
<b>32253</b>	<b>Stuhlfett-Ausscheidung pro 24 Stunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,20 €	<i>belegärztlich</i> 8,52 €
<b>32254</b>	<b>Fetales (HbF) oder freies Hämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32257</b>	<b>Citronensäure/Citrat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,20 €	<i>belegärztlich</i> 10,32 €
<b>32258</b>	<b>Oxalat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,90 €	<i>belegärztlich</i> 14,34 €
<b>32259</b>	<b>Phosphohexose-Isomerase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,60 €	<i>belegärztlich</i> 8,76 €
<b>32260</b>	<b>Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,00 €	<i>belegärztlich</i> 10,20 €

<b>32261</b>	<b>Pyruvatkinase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
<b>32262</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
<b>32265</b>	<b>Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,10 €	1,86 €
<b>32267</b>	<b>Zink (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,30 €	7,38 €
<b>32268</b>	<b>Nickel (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
<b>32269</b>	<b>Arsen (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
<b>32270</b>	<b>Aluminium (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,30 €	7,38 €
<b>32271</b>	<b>Blei (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	8,28 €
<b>32272</b>	<b>Cadmium (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,90 €	5,94 €
<b>32273</b>	<b>Chrom (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,30 €	9,18 €
<b>32274</b>	<b>Eisen im Harn (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,20 €	11,52 €
<b>32277</b>	<b>Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,10 €	4,86 €

<b>32278 Mangan (AAS)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €
<b>32279 Quecksilber (AAS)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €
<b>32280 Selen (AAS)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,60 €	8,76 €
<b>32281 Thallium (AAS)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,70 €	8,22 €
<b>32283 Spurenelemente (AAS)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €
<b>32290 Aminosäuren</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	10,74 €
<b>32291 Porphyrine</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,60 €	17,76 €
<b>32292 Drogen</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,30 €	12,18 €
<b>32293 Arzneimittel</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €
<b>32294 Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,70 €	11,82 €
<b>32300 Katecholamine und/oder Metabolite</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,00 €	16,20 €
<b>32301 Serotonin und/oder Metabolite</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,30 €	7,98 €

<b>32302</b>	<b>Porphyrine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,40 €	<i>belegärztlich</i> 9,24 €
<b>32303</b>	<b>Porphobilinogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,40 €	<i>belegärztlich</i> 14,04 €
<b>32304</b>	<b>Delta-Amino-Lävulinsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,50 €	<i>belegärztlich</i> 14,70 €
<b>32305</b>	<b>Arzneimittel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,30 €	<i>belegärztlich</i> 10,38 €
<b>32306</b>	<b>Vitamine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,30 €	<i>belegärztlich</i> 13,38 €
<b>32307</b>	<b>Drogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,70 €	<i>belegärztlich</i> 10,62 €
<b>32308</b>	<b>Pyridinolin und/oder Desoxyypyridinolin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,40 €	<i>belegärztlich</i> 17,04 €
<b>32309</b>	<b>Phenylalanin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,70 €	<i>belegärztlich</i> 11,22 €
<b>32310</b>	<b>Aminosäuren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,00 €	<i>belegärztlich</i> 13,20 €
<b>32311</b>	<b>Exogene Gifte</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,70 €	<i>belegärztlich</i> 17,22 €
<b>32312</b>	<b>Hämoglobine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,80 €	<i>belegärztlich</i> 7,08 €
<b>32313</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,90 €	<i>belegärztlich</i> 12,54 €

<b>32314</b>	<b>Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,90 €	<i>belegärztlich</i> 31,14 €
<b>32315</b>	<b>Auswertung von <sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtests</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,00 €	<i>belegärztlich</i> 7,20 €
<b>32316</b>	<b>Chemische Stein-Analyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
<b>32317</b>	<b>Spektrografische Stein-Analyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,30 €	<i>belegärztlich</i> 12,18 €
<b>32318</b>	<b>Quantitative Bestimmung von Homocystein</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,00 €	<i>belegärztlich</i> 9,00 €
<b>32320</b>	<b>fT4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,22 €
<b>32321</b>	<b>fT3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,22 €
<b>32323</b>	<b>Digoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>32324</b>	<b>CEA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,80 €	<i>belegärztlich</i> 2,28 €
<b>32325</b>	<b>Ferritin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,52 €
<b>32330</b>	<b>Amphetamine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €
<b>32331</b>	<b>Barbiturate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,28 €



<b>32332</b>	<b>Benzodiazepine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,26 €
<b>32333</b>	<b>Cannabinoide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32334</b>	<b>Kokain</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €
<b>32335</b>	<b>Methadon</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32336</b>	<b>Opiate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32337</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
<b>32340</b>	<b>Antiarrhythmika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,94 €
<b>32341</b>	<b>Antibiotika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,70 €	<i>belegärztlich</i> 10,62 €
<b>32342</b>	<b>Antiepileptika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,16 €
<b>32343</b>	<b>Digitoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,20 €	<i>belegärztlich</i> 4,32 €
<b>32344</b>	<b>Zytostatika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,90 €	<i>belegärztlich</i> 14,34 €
<b>32345</b>	<b>Theophyllin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 6,42 €

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

<b>32358</b>	<b>Testosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €
<b>32359</b>	<b>Insulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
<b>32360</b>	<b>SHBG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 €	<i>belegärztlich</i> 7,14 €
<b>32361</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,86 €
<b>32362</b>	<b>PIGF</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,40 €	<i>belegärztlich</i> 11,64 €
<b>32363</b>	<b>sFit-1/PIGF-Quotienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,25 €	<i>belegärztlich</i> 37,35 €
<b>32365</b>	<b>C-Peptid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,70 €	<i>belegärztlich</i> 8,82 €
<b>32366</b>	<b>Gastrin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
<b>32367</b>	<b>Cortisol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
<b>32368</b>	<b>17-Hydroxy-Progesteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,64 €
<b>32369</b>	<b>DHEA, DHEA-S</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>32370</b>	<b>HGH, STH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €

<b>32371</b>	<b>IGF-I, SM-C, IGFBP-3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,70 €	<i>belegärztlich</i> 20,22 €
<b>32372</b>	<b>Folsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
<b>32373</b>	<b>Vitamin B 12</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,52 €
<b>32374</b>	<b>Cyclosporin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,60 €	<i>belegärztlich</i> 17,76 €
<b>32375</b>	<b>Trypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,60 €	<i>belegärztlich</i> 14,76 €
<b>32376</b>	<b>β2-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i> 6,54 €
<b>32377</b>	<b>Pankreas-Elastase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,50 €	<i>belegärztlich</i> 13,50 €
<b>32378</b>	<b>Neopterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,10 €
<b>32379</b>	<b>Tacrolimus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,90 €	<i>belegärztlich</i> 19,14 €
<b>32380</b>	<b>ECP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,60 €	<i>belegärztlich</i> 12,96 €
<b>32381</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,90 €	<i>belegärztlich</i> 9,54 €
<b>32385</b>	<b>Aldosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €

<b>32386</b>	<b>Renin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,30 €	<i>belegärztlich</i> 18,78 €
<b>32387</b>	<b>Androstendion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,80 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
<b>32388</b>	<b>Corticosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 53,70 €	<i>belegärztlich</i> 32,22 €
<b>32389</b>	<b>11-Desoxycortisol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,10 €	<i>belegärztlich</i> 13,26 €
<b>32390</b>	<b>CA 125 und/oder HE 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,36 €
<b>32391</b>	<b>CA 15-3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32392</b>	<b>CA 19-9</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32393</b>	<b>CA 50</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,20 €	<i>belegärztlich</i> 17,52 €
<b>32394</b>	<b>CA 72-4 (TAG 72)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,70 €	<i>belegärztlich</i> 13,62 €
<b>32395</b>	<b>NSE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,30 €
<b>32396</b>	<b>SCC</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,90 €	<i>belegärztlich</i> 9,54 €
<b>32397</b>	<b>TPA, TPS</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,40 €	<i>belegärztlich</i> 14,64 €

<b>32398</b>	<b>MCA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,20 €	<i>belegärztlich</i> 19,92 €
<b>32400</b>	<b>CYFRA 21-1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,20 €	<i>belegärztlich</i> 14,52 €
<b>32401</b>	<b>Dihydrotestosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,10 €	<i>belegärztlich</i> 9,66 €
<b>32402</b>	<b>Erythropoetin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,10 €	<i>belegärztlich</i> 15,06 €
<b>32403</b>	<b>Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,34 €
<b>32404</b>	<b>Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,50 €	<i>belegärztlich</i> 12,30 €
<b>32405</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,80 €	<i>belegärztlich</i> 13,68 €
<b>32410</b>	<b>Calcitonin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,94 €
<b>32411</b>	<b>Parathormon intakt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,88 €
<b>32412</b>	<b>ACTH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,50 €	<i>belegärztlich</i> 8,70 €
<b>32413</b>	<b>Vitamin D</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,40 €	<i>belegärztlich</i> 11,04 €
<b>32414</b>	<b>Osteocalcin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,90 €	<i>belegärztlich</i> 14,34 €

<b>32415</b>	<b>ADH</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		24,00 €	14,40 €
<b>32416</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		24,90 €	14,94 €
<b>32420</b>	<b>Thyreoglobulin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		17,40 €	10,44 €
<b>32421</b>	<b>Vitamin D3</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		33,80 €	20,28 €
<b>32426</b>	<b>Gesamt-IgE</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,60 €	2,76 €
<b>32426U</b>	<b>Gesamt-IgE</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,60 €	2,76 €
<b>32427</b>	<b>Allergenspezifische Immunglobuline I</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,10 €	4,26 €
<b>32427U</b>	<b>Untersuchung auf allergenspezifische Immunglobuline</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,10 €	4,26 €
<b>32430</b>	<b>Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,40 €	3,84 €
<b>32435</b>	<b>Albumin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,40 €	2,04 €
<b>32437</b>	<b>Alpha-1-Mikroglobulin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,40 €	5,04 €
<b>32438</b>	<b>Alpha-1-Antitrypsin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,70 €	6,42 €

<b>32439</b>	<b>Alpha-2-Makroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €
<b>32440</b>	<b>Coeruloplasmin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,72 €
<b>32441</b>	<b>Haptoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32442</b>	<b>Hämopexin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,50 €	<i>belegärztlich</i> 6,90 €
<b>32443</b>	<b>C 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,80 €	<i>belegärztlich</i> 4,68 €
<b>32444</b>	<b>C 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32445</b>	<b>IgD</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,96 €
<b>32446</b>	<b>Freie Kappa-Ketten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,60 €	<i>belegärztlich</i> 7,56 €
<b>32447</b>	<b>Freie Lambda-Ketten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,50 €	<i>belegärztlich</i> 7,50 €
<b>32448</b>	<b>IgA, IgG, IgM im Liquor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,10 €
<b>32449</b>	<b>IgG im Harn</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,50 €	<i>belegärztlich</i> 3,30 €
<b>32450</b>	<b>Myoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,80 €	<i>belegärztlich</i> 6,48 €



<b>32451</b>	<b>Apolipoprotein A-I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
<b>32452</b>	<b>Apolipoprotein B</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,76 €
<b>32453</b>	<b>PMN - Elastase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,40 €	<i>belegärztlich</i> 8,64 €
<b>32454</b>	<b>Lysozym</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,36 €
<b>32455</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32435 bis 32454)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32456</b>	<b>Lipoprotein (a)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 €	<i>belegärztlich</i> 7,14 €
<b>32457</b>	<b>Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,21 €	<i>belegärztlich</i> 3,73 €
<b>32459</b>	<b>Procalcitonin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,76 €
<b>32460</b>	<b>CRP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,90 €	<i>belegärztlich</i> 2,94 €
<b>32461</b>	<b>Rheumafaktor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,52 €
<b>32462</b>	<b>Immunglobulinsubklasse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,40 €	<i>belegärztlich</i> 14,04 €
<b>32463</b>	<b>Cystatin C</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,82 €

<b>32465</b>	<b>Oligoklonale Banden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,90 €	<i>belegärztlich</i> 14,94 €
<b>32466</b>	<b>Harnproteine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,00 €	<i>belegärztlich</i> 10,80 €
<b>32467</b>	<b>Lipoproteine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,20 €	<i>belegärztlich</i> 12,72 €
<b>32468</b>	<b>Hämoglobine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,90 €	<i>belegärztlich</i> 13,14 €
<b>32469</b>	<b>AP - Isoenzyme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,40 €	<i>belegärztlich</i> 12,84 €
<b>32470</b>	<b>CK - Isoenzyme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,60 €	<i>belegärztlich</i> 12,96 €
<b>32471</b>	<b>LDH - Isoenzyme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,90 €	<i>belegärztlich</i> 12,54 €
<b>32472</b>	<b>Alpha-1-Antitrypsin, Phänotypisierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,00 €	<i>belegärztlich</i> 19,80 €
<b>32473</b>	<b>Acetylcholinesterase im Fruchtwasser</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
<b>32474</b>	<b>Proteine in Punktaten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,86 €
<b>32475</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,20 €	<i>belegärztlich</i> 4,32 €
<b>32476</b>	<b>Immunoblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,00 €	<i>belegärztlich</i> 15,00 €

<b>32478</b>	<b>Immundefixationselektrophorese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,00 €	<i>belegärztlich</i> 12,00 €
<b>32479</b>	<b>Gliadin-Antikörper Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,70 €	<i>belegärztlich</i> 8,82 €
<b>32480</b>	<b>Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Velmanase alfa</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,65 €	<i>belegärztlich</i> 11,19 €
<b>32481</b>	<b>Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Sebelipase alfa</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,70 €	<i>belegärztlich</i> 17,22 €
<b>32489</b>	<b>Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,72 €
<b>32490</b>	<b>ANA Suchtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32491</b>	<b>Doppelstrang-DNS Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
<b>32492</b>	<b>Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
<b>32493</b>	<b>Antikörper gegen Zentromerantigene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,00 €	<i>belegärztlich</i> 5,40 €
<b>32494</b>	<b>AMA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,60 €
<b>32495</b>	<b>LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,30 €	<i>belegärztlich</i> 7,38 €
<b>32496</b>	<b>ANCA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,06 €

<b>32497</b>	<b>Antikörper gegen glatte Muskulatur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,94 €
<b>32498</b>	<b>Herzmuskel-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,88 €
<b>32499</b>	<b>Antikörper gegen Skelettmuskulatur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 €	<i>belegärztlich</i> 5,46 €
<b>32500</b>	<b>ICA, GADA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,50 €	<i>belegärztlich</i> 7,50 €
<b>32501</b>	<b>Insulin-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,40 €	<i>belegärztlich</i> 7,44 €
<b>32502</b>	<b>Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32503</b>	<b>Phospholipid-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32504</b>	<b>Thrombozyten-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,70 €	<i>belegärztlich</i> 17,22 €
<b>32505</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
<b>32506</b>	<b>MAR - Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
<b>32507</b>	<b>Spermien - Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,10 €	<i>belegärztlich</i> 10,26 €
<b>32508</b>	<b>TSH-Rezeptor-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €

<b>32509</b>	<b>Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,80 €	25,08 €
<b>32510</b>	<b>Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €
<b>32520</b>	<b>B-Lymphozyten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €
<b>32521</b>	<b>T-Lymphozyten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,40 €	4,44 €
<b>32522</b>	<b>CD4-Zellen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €
<b>32523</b>	<b>CD8-Zellen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €
<b>32524</b>	<b>NK-Zellen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €
<b>32525</b>	<b>Aktivierte T-Zellen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €
<b>32526</b>	<b>Zytotoxische T-Zellen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €
<b>32527</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,50 €	6,90 €
<b>32532</b>	<b>Lymphozyten-Transformations-Test</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,40 €	31,44 €
<b>32533</b>	<b>Untersuchung der Leukozytenfunktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,60 €	15,36 €

<b>32540</b>	<b>Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,76 €
<b>32541</b>	<b>Lewis, M, N, P1, Rhesusformel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>32542</b>	<b>Dweak, Duffy, Kell, Kidd</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32543</b>	<b>Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32544</b>	<b>Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
<b>32545</b>	<b>Antikörpersuchtest in mehreren Techniken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32546</b>	<b>Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,60 €	<i>belegärztlich</i> 12,36 €
<b>32550</b>	<b>Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,40 €	<i>belegärztlich</i> 8,64 €
<b>32551</b>	<b>Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32552</b>	<b>Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 6,42 €
<b>32553</b>	<b>Nachweis von Hämolysinen mit Komplementzusatz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
<b>32554</b>	<b>Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €

<b>32555</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32556</b>	<b>Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €
<b>32557</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32545 oder 32556 für eine Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT) zur Vermeidung von Interferenzen durch Daratumumab</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32560</b>	<b>Antistreptolysin-O - Reaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €
<b>32561</b>	<b>Anti-DNase-B-Reaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
<b>32562</b>	<b>Antistreptokokken - Hyaluronidase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,10 €	<i>belegärztlich</i> 7,26 €
<b>32563</b>	<b>Antistreptokinase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,96 €
<b>32564</b>	<b>Antistaphylolysin - Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32565</b>	<b>VDRL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,82 €
<b>32566</b>	<b>Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32567</b>	<b>Treponemenantikörper-Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,10 €	<i>belegärztlich</i> 8,46 €
<b>32568</b>	<b>Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-Abs)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,90 €	<i>belegärztlich</i> 13,14 €

<b>32569</b>	<b>Toxoplasma-Antikörper - Suchtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €
<b>32570</b>	<b>Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,60 €	6,36 €
<b>32571</b>	<b>Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,30 €	4,98 €
<b>32574</b>	<b>Röteln - Antikörper - Immunoassay</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,60 €	5,76 €
<b>32575</b>	<b>Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,45 €	2,67 €
<b>32575K</b>	<b>Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,45 €	2,67 €
<b>32575X</b>	<b>Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,23 €	1,34 €
<b>32585</b>	<b>Bordetella pertussis-Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,60 €	6,36 €
<b>32586</b>	<b>Borrelia burgdorferi-Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,10 €	4,26 €
<b>32587</b>	<b>Brucella-Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,80 €	4,68 €
<b>32588</b>	<b>Campylobacter-Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,70 €	4,62 €
<b>32589</b>	<b>Chlamydien-Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,10 €	6,06 €



<b>32590</b>	<b>Coxiella burnetii-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
<b>32591</b>	<b>Gonokokken-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
<b>32592</b>	<b>Legionellen-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,82 €
<b>32593</b>	<b>Leptospiren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,96 €
<b>32594</b>	<b>Listerien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,90 €	<i>belegärztlich</i> 2,94 €
<b>32595</b>	<b>Mycoplasma pneumoniae-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,20 €
<b>32596</b>	<b>S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
<b>32597</b>	<b>Tetanus-Antitoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 €	<i>belegärztlich</i> 5,46 €
<b>32598</b>	<b>Yersinien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,10 €	<i>belegärztlich</i> 3,66 €
<b>32599</b>	<b>Leptospiren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,70 €	<i>belegärztlich</i> 19,02 €
<b>32600</b>	<b>Chlamydien-Antikörper (MIF)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,70 €	<i>belegärztlich</i> 9,42 €
<b>32601</b>	<b>Adenoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €

<b>32602</b>	<b>Cytomegalievirus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32603</b>	<b>Cytomegalievirus-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,82 €
<b>32604</b>	<b>Coxsackieviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €
<b>32605</b>	<b>EBV-EA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,10 €
<b>32606</b>	<b>EBV-EBNA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32607</b>	<b>EBV-VCA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 €	<i>belegärztlich</i> 5,46 €
<b>32608</b>	<b>EBV-VCA-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32609</b>	<b>Echoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,20 €	<i>belegärztlich</i> 4,92 €
<b>32610</b>	<b>Enteroviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
<b>32611</b>	<b>FSME-Virus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,66 €
<b>32612</b>	<b>HAV-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 €	<i>belegärztlich</i> 3,48 €
<b>32613</b>	<b>HAV-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,02 €

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

<b>32622</b>	<b>Influenzaviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,60 €	<i>belegärztlich</i> 4,56 €
<b>32623</b>	<b>Masernvirus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,66 €
<b>32624</b>	<b>Mumpsvirus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,00 €	<i>belegärztlich</i> 7,20 €
<b>32625</b>	<b>Parainfluenzaviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
<b>32626</b>	<b>Parvoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,30 €	<i>belegärztlich</i> 10,38 €
<b>32627</b>	<b>Polioviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32628</b>	<b>RSV-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
<b>32629</b>	<b>Varicella-Zoster-Virus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,78 €
<b>32630</b>	<b>Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,20 €	<i>belegärztlich</i> 7,92 €
<b>32631</b>	<b>Aspergillus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32632</b>	<b>Candida-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32633</b>	<b>Coccidioides-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,40 €	<i>belegärztlich</i> 14,64 €

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

<b>32661</b>	<b>HCV-Antikörper Immunoblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,10 €	<i>belegärztlich</i> 26,46 €
<b>32662</b>	<b>Borrelia-Antikörper Immunoblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,30 €	<i>belegärztlich</i> 12,18 €
<b>32663</b>	<b>Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,10 €	<i>belegärztlich</i> 12,06 €
<b>32664</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32670</b>	<b>Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 58,00 €	<i>belegärztlich</i> 34,80 €
<b>32680</b>	<b>Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,00 €	<i>belegärztlich</i> 5,40 €
<b>32681</b>	<b>Protozoenkultur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,70 €	<i>belegärztlich</i> 3,42 €
<b>32682</b>	<b>Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>32685</b>	<b>Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
<b>32686</b>	<b>Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
<b>32687</b>	<b>Kulturelle mykologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32688</b>	<b>Morphologische Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,70 €	<i>belegärztlich</i> 1,62 €

<b>32689</b>	<b>Biochemische Differenzierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,10 €	6,06 €
<b>32690</b>	<b>Differenzierung mittels Antiseren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,30 €	1,38 €
<b>32691</b>	<b>Orientierende Empfindlichkeitsprüfung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
<b>32692</b>	<b>Differenzierung gezüchteter Pilze mittels MALDI-TOF</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,59 €	3,95 €
<b>32700</b>	<b>Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €
<b>32703</b>	<b>Neisseria gonorrhoeae</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €
<b>32704</b>	<b>Mycoplasma pneumoniae</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €
<b>32705</b>	<b>Shigatoxin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,30 €	5,58 €
<b>32706</b>	<b>Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,50 €	14,10 €
<b>32707</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €
<b>32720</b>	<b>Urinuntersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €
<b>32721</b>	<b>Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €

<b>32722</b>	<b>Stuhluntersuchung I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €
<b>32723</b>	<b>Stuhluntersuchung II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €
<b>32724</b>	<b>Blutkultur, aerob oder anaerob</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
<b>32725</b>	<b>Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €
<b>32726</b>	<b>Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
<b>32727</b>	<b>Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
<b>32740</b>	<b>Kultureller Nachweis von betahämolisierende Streptokokken</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €
<b>32741</b>	<b>Kultureller Nachweis von Neisseria gonorrhoeae</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,20 €	3,12 €
<b>32742</b>	<b>Kultureller Nachweis von Aktinomyzeten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €
<b>32743</b>	<b>Kultureller Nachweis von Borrelien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €
<b>32744</b>	<b>Kultureller Nachweis von Mykoplasmen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €
<b>32745</b>	<b>Kultureller Nachweis von Legionellen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €



<b>32746</b>	<b>Kultureller Nachweis von Leptospiren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,96 €
<b>32747</b>	<b>Kultureller Nachweis von Mykobakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,90 €	<i>belegärztlich</i> 20,94 €
<b>32748</b>	<b>Bakteriologische Untersuchung in vivo</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
<b>32749</b>	<b>Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,80 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
<b>32750</b>	<b>Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,90 €	<i>belegärztlich</i> 2,34 €
<b>32759</b>	<b>Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,59 €	<i>belegärztlich</i> 3,95 €
<b>32760</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,16 €
<b>32761</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,18 €
<b>32762</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,28 €
<b>32763</b>	<b>Differenzierung von strikten Anaerobiern</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,30 €	<i>belegärztlich</i> 7,98 €
<b>32764</b>	<b>Differenzierung von Tuberkulosebakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,40 €	<i>belegärztlich</i> 17,04 €
<b>32765</b>	<b>Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,50 €	<i>belegärztlich</i> 20,70 €

<b>32768</b>	<b>MHK-Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,70 €	11,22 €
<b>32769</b>	<b>Zuschlag MBK</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €
<b>32770</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €
<b>32772</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
<b>32773</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
<b>32774</b>	<b>Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
<b>32775</b>	<b>Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
<b>32779</b>	<b>SARS-CoV-2</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,80 €	6,48 €
<b>32780</b>	<b>Nachweis von HAV</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,70 €	4,62 €
<b>32781</b>	<b>Nachweis von HBsAg</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €
<b>32781K</b>	<b>Nachweis von HBsAg</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €
<b>32781X</b>	<b>Nachweis von HBsAg</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,75 €	1,65 €

<b>32782</b>	<b>Nachweis von HBeAg</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i> 6,54 €
<b>32784</b>	<b>Nachweis von CMV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,10 €
<b>32785</b>	<b>Nachweis von HSV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,30 €	<i>belegärztlich</i> 10,38 €
<b>32786</b>	<b>Nachweis von Inflenzaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32787</b>	<b>Nachweis von Parainflenzaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,10 €	<i>belegärztlich</i> 3,66 €
<b>32788</b>	<b>Nachweis von RSV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,10 €
<b>32789</b>	<b>Nachweis von Adenoviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32790</b>	<b>Nachweis von Rotaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
<b>32791</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,20 €	<i>belegärztlich</i> 7,92 €
<b>32792</b>	<b>Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 46,00 €	<i>belegärztlich</i> 27,60 €
<b>32793</b>	<b>Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
<b>32794</b>	<b>Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €

<b>32795</b>	<b>Typisierung von Viren in Zellkulturen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €
<b>32816</b>	<b>Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,00 €	21,00 €
<b>32819</b>	<b>Nachweis von HPV-DNA und/oder HPV-mRNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,80 €	11,28 €
<b>32821</b>	<b>Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Integrase-Inhibitoren oder Corezeptor-Antagonisten oder Fusionsinhibitoren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €
<b>32823</b>	<b>Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
<b>32824</b>	<b>HIV-RNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,50 €	67,50 €
<b>32825</b>	<b>DNA, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,40 €	36,84 €
<b>32826</b>	<b>Chlamydia trachomatis-DNA, -RNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,50 €	12,30 €
<b>32827</b>	<b>Hepatitis C-Virus-Genotyp</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	85,00 €	51,00 €
<b>32828</b>	<b>Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Protease-Inhibitoren und/oder Reverse Transkriptase-Inhibitoren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €
<b>32829</b>	<b>Bordetella pertussis und B. parapertussis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,50 €	9,90 €
<b>32830</b>	<b>Mycobacterium tuberculosis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,50 €	9,90 €

<b>32831</b>	<b>CMV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32832</b>	<b>Parvovirus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32833</b>	<b>Toxoplasma</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32834</b>	<b>Erreger aus Liquor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32835</b>	<b>HCV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,00 €	<i>belegärztlich</i> 24,00 €
<b>32836</b>	<b>Neisseria gonorrhoeae</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32837</b>	<b>MRSA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32838</b>	<b>Norovirus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32839</b>	<b>Chlamydien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32841</b>	<b>Influenza A und B (nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32842</b>	<b>Mycoplasmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
<b>32843</b>	<b>Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,50 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €

<b>32844</b>	<b>EBV bei organtransplantierten Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,50 €	9,90 €
<b>32850</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,40 €	26,04 €
<b>32855</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von HDV vor einer spezifischen antiviralen Therapie gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Bulevirtid</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32856</b>	<b>Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA zur Indikationsstellung, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Bulevirtid</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
<b>32857</b>	<b>Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zum Abschluss, nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie oder zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung gemäß Fachinformation eines Arzneimittels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,60 €	47,76 €
<b>32859</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 32829 bis 32839 und 32841 bis 32844</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,00 €	2,40 €
<b>32860</b>	<b>Faktor-V-Leiden-Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
<b>32861</b>	<b>Prothrombin G20210A-Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
<b>32863</b>	<b>Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
<b>32864</b>	<b>Hämochromatose</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,00 €	30,00 €
<b>32865</b>	<b>Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1 gemäß der Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels (Fachinformation)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	308,50 €	185,10 €

<b>32866</b>	<b>Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C9-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Siponimod bei sekundär progredienter Multipler Sklerose</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,00 €	49,20 €
<b>32867</b>	<b>Genotypisierung zur Bestimmung des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	120,00 €	72,00 €
<b>32880</b>	<b>Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,50 €	
<b>32881</b>	<b>Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
<b>32882</b>	<b>Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gem. Anl. 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	
<b>32901</b>	<b>Ausschluss einer Expressionsvariante</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,10 €	12,66 €
<b>32902</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
<b>32904</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32906</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €	43,20 €
<b>32908</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €

<b>32910</b>	<b>Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,90 €	<i>belegärztlich</i> 25,74 €
<b>32911</b>	<b>Erweitertes Transplantations-Cross-Match</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,30 €	<i>belegärztlich</i> 46,98 €
<b>32915</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,50 €	<i>belegärztlich</i> 17,70 €
<b>32916</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 47,30 €	<i>belegärztlich</i> 28,38 €
<b>32917</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,00 €	<i>belegärztlich</i> 47,40 €
<b>32918</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 150,00 €	<i>belegärztlich</i> 90,00 €
<b>32931</b>	<b>Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,00 €	<i>belegärztlich</i> 18,00 €
<b>32932</b>	<b>Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldaufklärung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,00 €	<i>belegärztlich</i> 19,80 €
<b>32935</b>	<b>Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,70 €	<i>belegärztlich</i> 46,02 €
<b>32937</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldaufklärung mit Split-äquivalenter Zweifeldaufklärung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,00 €	<i>belegärztlich</i> 69,00 €
<b>32939</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,50 €	<i>belegärztlich</i> 17,70 €



<b>32940</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
<b>32941</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
<b>32942</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32943</b>	<b>Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32945</b>	<b>Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und b</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €	36,00 €
<b>32946</b>	<b>Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,00 €	54,00 €
<b>32947</b>	<b>Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €
<b>32948</b>	<b>Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €
<b>32949</b>	<b>Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoprotein-spezifischer Festphasenmethoden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €

## Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

<b>33000</b>	<b>Sonographie des Auges</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,57 €	6,34 €
<b>33001</b>	<b>Ultraschall-Biometrie des Auges</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,45 €	3,27 €
<b>33002</b>	<b>Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,90 €	3,54 €
<b>33010</b>	<b>Nasennebenhöhlen - Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,90 €	3,54 €
<b>33011</b>	<b>Sonographie der Gesichtsweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,79 €	5,27 €
<b>33012</b>	<b>Schilddrüsen - Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,57 €	5,14 €
<b>33020</b>	<b>Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,25 €	16,35 €
<b>33021</b>	<b>Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-Doppler)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,04 €	18,02 €
<b>33022</b>	<b>Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		34,15 €	20,49 €
<b>33023</b>	<b>Zuschlag TEE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,05 €	25,23 €
<b>33030</b>	<b>Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		80,21 €	48,12 €
<b>33031</b>	<b>Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,77 €	53,86 €

<b>33040</b>	<b>Sonographie der Thoraxorgane</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,24 €	<i>belegärztlich</i> 7,34 €
<b>33041</b>	<b>Mamma - Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,69 €	<i>belegärztlich</i> 10,01 €
<b>33042</b>	<b>Abdominelle Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,91 €	<i>belegärztlich</i> 9,54 €
<b>33042A</b>	<b>Abdominelle Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,12 €	<i>belegärztlich</i>
<b>33043</b>	<b>Uro-Genital-Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,12 €	<i>belegärztlich</i> 5,47 €
<b>33043A</b>	<b>Uro-Genital-Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,34 €	<i>belegärztlich</i>
<b>33043K</b>	<b>Uro-Genital-Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,12 €	<i>belegärztlich</i> 5,47 €
<b>33043X</b>	<b>Uro-Genital-Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,56 €	<i>belegärztlich</i> 2,74 €
<b>33044</b>	<b>Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,46 €	<i>belegärztlich</i> 8,68 €
<b>33044K</b>	<b>Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,46 €	<i>belegärztlich</i> 8,68 €
<b>33044X</b>	<b>Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,23 €	<i>belegärztlich</i> 4,34 €
<b>33046</b>	<b>Zuschlag Echokardiographie/Sonographie des Abdomens mit Kontrastmitteleinbringung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,45 €	<i>belegärztlich</i> 5,07 €

<b>33050</b>	<b>Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,56 €	4,54 €
<b>33051</b>	<b>Sonographie der Säuglingshöften</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,46 €	6,87 €
<b>33052</b>	<b>Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,24 €	7,34 €
<b>33060</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,70 €	17,82 €
<b>33061</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,01 €	6,01 €
<b>33062</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €
<b>33063</b>	<b>PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,70 €	15,42 €
<b>33064</b>	<b>PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,12 €	6,07 €
<b>33064K</b>	<b>PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,12 €	6,07 €
<b>33070</b>	<b>Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,38 €	25,43 €
<b>33071</b>	<b>Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,81 €	14,28 €
<b>33072</b>	<b>Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,92 €	14,95 €

<b>33073</b>	<b>Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,92 €	14,95 €
<b>33074</b>	<b>Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,91 €	12,55 €
<b>33075</b>	<b>Zuschlag Farbduplex</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,12 €	2,47 €
<b>33076</b>	<b>Sonographie von Extremitätenvenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,12 €	4,87 €
<b>33080</b>	<b>Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,01 €	4,21 €
<b>33080L</b>	<b>Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,67 €	3,40 €
<b>33081</b>	<b>Sonographie weiterer Organe oder Organteile</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,23 €	3,74 €
<b>33090</b>	<b>Zuschlag Transkavitäre Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,34 €	3,80 €
<b>33090K</b>	<b>Zuschlag Transkavitäre Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,34 €	3,80 €
<b>33090X</b>	<b>Zuschlag Transkavitäre Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,17 €	1,90 €
<b>33091</b>	<b>Zuschlag für optische Führungshilfe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,68 €	5,81 €
<b>33092</b>	<b>Zuschlag für optische Führungshilfe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,13 €	7,88 €

**33100 Muskel- und/oder Nervensonographie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,01 €	4,81 €

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

<b>34210</b>	<b>Übersichtsaufnahmen des Schädels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,46 €	6,87 €
<b>34211</b>	<b>Panoramasaufnahme(n) des Ober- und/oder Unterkiefers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €
<b>34212</b>	<b>Aufnahme(n) der Halsorgane und/oder des Mundbodens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,35 €	6,81 €
<b>34220</b>	<b>Aufnahmen des knöchernen Thorax</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,12 €	6,07 €
<b>34221</b>	<b>Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,57 €	9,34 €
<b>34222</b>	<b>Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,24 €	10,95 €
<b>34223</b>	<b>Myelographie(n)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,09 €	46,86 €
<b>34230</b>	<b>Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,23 €	4,94 €
<b>34231</b>	<b>Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €	9,14 €
<b>34232</b>	<b>Aufnahmen der Hand, des Fußes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,01 €	6,61 €
<b>34233</b>	<b>Aufnahmen der Extremitäten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,01 €	6,61 €

<b>34234</b>	<b>Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €
<b>34235</b>	<b>Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	67,97 €	40,78 €
<b>34236</b>	<b>Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,18 €	34,31 €
<b>34237</b>	<b>Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,13 €	10,28 €
<b>34238</b>	<b>Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,01 €	6,61 €
<b>34240</b>	<b>Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,12 €	5,47 €
<b>34241</b>	<b>Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,24 €	9,74 €
<b>34242</b>	<b>Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,59 €	17,75 €
<b>34243</b>	<b>Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,35 €	6,21 €
<b>34244</b>	<b>Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,69 €	9,41 €
<b>34245</b>	<b>Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,79 €	7,08 €
<b>34246</b>	<b>Kontrastuntersuchung der Speiseröhre</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,15 €	19,29 €



<b>34247</b>	<b>Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,84 €	29,90 €
<b>34248</b>	<b>Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,36 €	69,22 €
<b>34250</b>	<b>Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,28 €	26,57 €
<b>34251</b>	<b>Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,78 €	58,67 €
<b>34252</b>	<b>Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,32 €	49,39 €
<b>34255</b>	<b>Ausscheidungsurographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,61 €	29,17 €
<b>34256</b>	<b>Urethrozystographie oder Refluxzystogramm</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,07 €	36,64 €
<b>34257</b>	<b>Retrograde Pyelographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,00 €	56,40 €
<b>34260</b>	<b>Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,38 €	24,23 €
<b>34270</b>	<b>Mammographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,48 €	18,29 €
<b>34271</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 34270</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,67 €	58,00 €
<b>34272</b>	<b>Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,70 €	17,82 €

<b>34273</b>	<b>Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i> 6,54 €
<b>34274</b>	<b>Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,26 €	<i>belegärztlich</i> 18,16 €
<b>34275</b>	<b>Durchführung einer Mammographie in einer Ebene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,69 €	<i>belegärztlich</i> 14,22 €
<b>34280</b>	<b>Durchleuchtung(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,57 €	<i>belegärztlich</i> 6,34 €
<b>34281</b>	<b>Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>34282</b>	<b>Schichtaufnahmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,38 €	<i>belegärztlich</i> 24,83 €
<b>34283</b>	<b>Serienangiographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 172,65 €	<i>belegärztlich</i> 103,59 €
<b>34284</b>	<b>Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 109,24 €	<i>belegärztlich</i> 65,54 €
<b>34285</b>	<b>Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 53,06 €	<i>belegärztlich</i> 31,84 €
<b>34286</b>	<b>Zuschlag Intervention</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 247,07 €	<i>belegärztlich</i> 148,24 €
<b>34287</b>	<b>Zuschlag Verwendung eines C-Bogens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,91 €	<i>belegärztlich</i> 8,34 €
<b>34290</b>	<b>Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 156,19 €	<i>belegärztlich</i> 93,71 €

<b>34291</b>	<b>Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	353,20 €	211,92 €
<b>34292</b>	<b>Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	422,62 €	253,57 €
<b>34293</b>	<b>Lymphographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,65 €	45,39 €
<b>34294</b>	<b>Phlebographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,27 €	23,56 €
<b>34295</b>	<b>Zuschlag Computergestützte Analyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,57 €	6,34 €
<b>34296</b>	<b>Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,77 €	52,06 €
<b>34297</b>	<b>Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,45 €	60,27 €
<b>34298</b>	<b>Zuschlag für die Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,02 €	65,41 €
<b>34310</b>	<b>CT-Untersuchung des Neurocraniums</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,40 €	11,88 €
<b>34311</b>	<b>CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,64 €	14,73 €
<b>34312</b>	<b>Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,83 €	8,77 €
<b>34320</b>	<b>CT-Untersuchung des Gesichtsschädels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,31 €	14,46 €

<b>34321</b>	<b>CT-Untersuchung der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		62,41 €	12,48 €
<b>34322</b>	<b>CT-Untersuchung der Halsweichteile</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,31 €	15,06 €
<b>34330</b>	<b>CT-Untersuchung des Thorax</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		65,19 €	13,04 €
<b>34340</b>	<b>CT-Untersuchung des Oberbauches</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		64,63 €	12,93 €
<b>34341</b>	<b>CT-Untersuchung des gesamten Abdomens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		80,54 €	16,11 €
<b>34342</b>	<b>CT-Untersuchung des Beckens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		64,63 €	12,93 €
<b>34343</b>	<b>Zuschlag Vollständige zweite Serie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		47,95 €	9,59 €
<b>34344</b>	<b>Zuschlag Dynamische Serien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,84 €	10,37 €
<b>34345</b>	<b>Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,03 €	4,81 €
<b>34350</b>	<b>CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		55,62 €	11,12 €
<b>34351</b>	<b>CT-Untersuchung der Hand, des Fußes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		55,62 €	11,12 €
<b>34360</b>	<b>CT- gestützte Bestrahlungsplanung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		39,38 €	7,88 €

<b>34410</b>	<b>MRT-Untersuchung des Neurocraniums</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34411</b>	<b>MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34420</b>	<b>MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34421</b>	<b>MRT-Untersuchung der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34422</b>	<b>MRT-Untersuchung der Halsweichteile</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34430</b>	<b>MRT-Untersuchung des Thorax</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34431</b>	<b>MRT-Untersuchung der Mamma</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 223,27 €	<i>belegärztlich</i> 44,65 €
<b>34440</b>	<b>MRT-Untersuchung des Oberbauchs</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34441</b>	<b>MRT-Untersuchung des Abdomens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34442</b>	<b>MRT-Untersuchung des Beckens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34450</b>	<b>MRT-Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
<b>34451</b>	<b>MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,14 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €

<b>34452</b>	<b>Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,27 €	8,45 €
<b>34460</b>	<b>Bestrahlungsplanung MRT</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,31 €	15,06 €
<b>34470</b>	<b>MRT-Angiographie der Hirngefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,98 €	15,40 €
<b>34475</b>	<b>MRT-Angiographie der Halsgefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,23 €	20,45 €
<b>34480</b>	<b>MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,23 €	20,45 €
<b>34485</b>	<b>MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,23 €	20,45 €
<b>34486</b>	<b>MRT-Angiographie von Venen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,23 €	20,45 €
<b>34489</b>	<b>MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	204,91 €	40,98 €
<b>34490</b>	<b>MRT-Angiographie der Armarterien und armversorgenden Arterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,23 €	20,45 €
<b>34492</b>	<b>Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,28 €	9,26 €
<b>34500</b>	<b>Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	74,76 €	44,85 €
<b>34501</b>	<b>Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	99,56 €	59,74 €

<b>34503</b>	<b>Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,20 €	<i>belegärztlich</i> 44,52 €
<b>34504</b>	<b>CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 107,68 €	<i>belegärztlich</i> 64,61 €
<b>34505</b>	<b>CT-gesteuerte Intervention(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 107,68 €	<i>belegärztlich</i> 64,61 €
<b>34600</b>	<b>Osteodensitometrische Untersuchung I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,81 €	<i>belegärztlich</i> 17,89 €
<b>34601</b>	<b>Osteodensitometrische Untersuchung II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,81 €	<i>belegärztlich</i> 17,89 €
<b>34700</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 495,70 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34701</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 628,86 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34702</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 396,58 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34703</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 503,16 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34800</b>	<b>Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,12 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34810</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,24 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34820</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,70 €	<i>belegärztlich</i>

**34821 Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
43,27 €



## Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien

<b>35100</b>	<b>Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,47 €	21,47 €
<b>35110</b>	<b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,47 €	21,47 €
<b>35111</b>	<b>Übende Interventionen, Einzelbehandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,27 €	37,27 €
<b>35112</b>	<b>Übende Interventionen, Gruppenbehandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,01 €	10,01 €
<b>35113</b>	<b>Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,24 €	14,24 €
<b>35120</b>	<b>Hypnose</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,81 €	22,81 €
<b>35130</b>	<b>Bericht an den Gutachter (KZT 1 oder 2)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,93 €	32,93 €
<b>35131</b>	<b>Bericht an den Gutachter (LZT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,75 €	65,75 €
<b>35140</b>	<b>Biographische Anamnese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,65 €	78,65 €
<b>35141</b>	<b>Vertiefte Exploration</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,59 €	28,59 €

<b>35142</b>	<b>Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,34 €	<i>belegärztlich</i> 8,34 €
<b>35150</b>	<b>Probatorische Sitzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,87 €	<i>belegärztlich</i> 78,87 €
<b>35150B</b>	<b>Probatorische Sitzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,87 €	<i>belegärztlich</i> 78,87 €
<b>35150E</b>	<b>Probatorische Sitzung, 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,44 €	<i>belegärztlich</i> 39,44 €
<b>35150H</b>	<b>Probatorische Sitzung, 1 Einheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,44 €	<i>belegärztlich</i> 39,44 €
<b>35151</b>	<b>Psychotherapeutische Sprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,39 €	<i>belegärztlich</i> 51,39 €
<b>35151B</b>	<b>Psychotherapeutische Sprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,39 €	<i>belegärztlich</i> 51,39 €
<b>35152</b>	<b>Psychotherapeutische Akutbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,39 €	<i>belegärztlich</i> 51,39 €
<b>35152B</b>	<b>Psychotherapeutische Akutbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,39 €	<i>belegärztlich</i> 51,39 €
<b>35401</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,57 €	<i>belegärztlich</i> 102,57 €
<b>35401B</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,57 €	<i>belegärztlich</i> 102,57 €

<b>35401E Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35401H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35402 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35402B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35402E Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35402H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35405 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35405B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35405R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35405U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35411 Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35411B Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €

<b>35412 Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35412B Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35415 Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35415B Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35415R Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35415U Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35421 Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35421B Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35421E Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,28 €	51,28 €
<b>35421H Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,28 €	51,28 €
<b>35422 Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €
<b>35422B Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	102,57 €	102,57 €

<b>35422E</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,28 €	<i>belegärztlich</i> 51,28 €
<b>35422H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,28 €	<i>belegärztlich</i> 51,28 €
<b>35425</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,57 €	<i>belegärztlich</i> 102,57 €
<b>35425B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,57 €	<i>belegärztlich</i> 102,57 €
<b>35425E</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,28 €	<i>belegärztlich</i> 51,28 €
<b>35425G</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,28 €	<i>belegärztlich</i> 51,28 €
<b>35425H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,28 €	<i>belegärztlich</i> 51,28 €
<b>35425K</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,28 €	<i>belegärztlich</i> 51,28 €
<b>35425R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,57 €	<i>belegärztlich</i> 102,57 €
<b>35425U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,57 €	<i>belegärztlich</i> 102,57 €
<b>35425X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,28 €	<i>belegärztlich</i> 51,28 €
<b>35431</b>	<b>Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,57 €	<i>belegärztlich</i> 102,57 €

<b>35431B Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35431E Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35431H Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35432 Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35432B Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35432E Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35432H Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35435 Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35435B Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35435E Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35435G Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35435H Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €

<b>35435K Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35435R Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35435U Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	102,57 €	102,57 €
<b>35435X Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,28 €	51,28 €
<b>35503 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35503B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35503H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35503Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35504 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35504B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35504H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €
<b>35504Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €

<b>35505 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	76,31 €	76,31 €
<b>35505B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	76,31 €	76,31 €
<b>35505H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,16 €	38,16 €
<b>35505Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,16 €	38,16 €
<b>35506 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	69,86 €	69,86 €
<b>35506B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	69,86 €	69,86 €
<b>35506H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	34,93 €	34,93 €
<b>35506Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	34,93 €	34,93 €
<b>35507 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	65,19 €	65,19 €
<b>35507B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	65,19 €	65,19 €
<b>35507H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	32,59 €	32,59 €
<b>35507Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	32,59 €	32,59 €



<b>35508</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35508B</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35508H</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,93 €	<i>belegärztlich</i> 30,93 €
<b>35508Z</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,93 €	<i>belegärztlich</i> 30,93 €
<b>35509</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35509B</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35509H</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,59 €	<i>belegärztlich</i> 29,59 €
<b>35509Z</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,59 €	<i>belegärztlich</i> 29,59 €
<b>35513</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €
<b>35513B</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €
<b>35513H</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,95 €	<i>belegärztlich</i> 50,95 €
<b>35513R</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €

<b>35513U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35513X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35513Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35513Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35514 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35514B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35514H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €
<b>35514R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35514U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35514X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €
<b>35514Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €
<b>35514Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €

<b>35515 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35515B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35515H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €
<b>35515R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35515U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35515X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €
<b>35515Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €
<b>35515Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €
<b>35516 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €
<b>35516B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €
<b>35516H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	34,93 €	34,93 €
<b>35516R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €

<b>35516U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €
<b>35516X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	34,93 €	34,93 €
<b>35516Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	34,93 €	34,93 €
<b>35516Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	34,93 €	34,93 €
<b>35517 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35517B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35517H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	32,59 €	32,59 €
<b>35517R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35517U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35517X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	32,59 €	32,59 €
<b>35517Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	32,59 €	32,59 €
<b>35517Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	32,59 €	32,59 €

<b>35518 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35518B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35518H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	30,93 €	30,93 €
<b>35518R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35518U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35518X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	30,93 €	30,93 €
<b>35518Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	30,93 €	30,93 €
<b>35518Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	30,93 €	30,93 €
<b>35519 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €
<b>35519B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €
<b>35519H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	29,59 €	29,59 €
<b>35519R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €

<b>35519U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €
<b>35519X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	29,59 €	29,59 €
<b>35519Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	29,59 €	29,59 €
<b>35519Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	29,59 €	29,59 €
<b>35523 Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35523B Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35524 Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35524B Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35525 Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35525B Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35526 Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €
<b>35526B Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €

<b>35527</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35527B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35528</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35528B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35529</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35529B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35533</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €
<b>35533B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €
<b>35533R</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €
<b>35533U</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €
<b>35534</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 85,88 €	<i>belegärztlich</i> 85,88 €
<b>35534B</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 85,88 €	<i>belegärztlich</i> 85,88 €

<b>35534R Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35534U Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35535 Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35535B Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35535R Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35535U Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35536 Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €
<b>35536B Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €
<b>35536R Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €
<b>35536U Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	69,86 €	69,86 €
<b>35537 Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35537B Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €



<b>35537R Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35537U Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35538 Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35538B Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35538R Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35538U Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35539 Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €
<b>35539B Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €
<b>35539R Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €
<b>35539U Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €
<b>35543 Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35543B Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €

<b>35543H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,95 €	<i>belegärztlich</i> 50,95 €
<b>35543Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,95 €	<i>belegärztlich</i> 50,95 €
<b>35544</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 85,88 €	<i>belegärztlich</i> 85,88 €
<b>35544B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 85,88 €	<i>belegärztlich</i> 85,88 €
<b>35544H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 42,94 €
<b>35544Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 42,94 €
<b>35545</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,31 €	<i>belegärztlich</i> 76,31 €
<b>35545B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,31 €	<i>belegärztlich</i> 76,31 €
<b>35545H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,16 €	<i>belegärztlich</i> 38,16 €
<b>35545Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,16 €	<i>belegärztlich</i> 38,16 €
<b>35546</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35546B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €

<b>35546H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,93 €	34,93 €
<b>35546Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,93 €	34,93 €
<b>35547</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35547B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,19 €	65,19 €
<b>35547H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,59 €	32,59 €
<b>35547Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,59 €	32,59 €
<b>35548</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35548B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	61,85 €
<b>35548H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,93 €	30,93 €
<b>35548Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,93 €	30,93 €
<b>35549</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €
<b>35549B</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,18 €	59,18 €

<b>35549H</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,59 €	29,59 €
<b>35549Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,59 €	29,59 €
<b>35553</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35553B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35553H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35553R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35553U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,90 €	101,90 €
<b>35553X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35553Y</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35553Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,95 €	50,95 €
<b>35554</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35554B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €

<b>35554H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 42,94 €
<b>35554R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 85,88 €	<i>belegärztlich</i> 85,88 €
<b>35554U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 85,88 €	<i>belegärztlich</i> 85,88 €
<b>35554X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 42,94 €
<b>35554Y</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 42,94 €
<b>35554Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 42,94 €
<b>35555</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,31 €	<i>belegärztlich</i> 76,31 €
<b>35555B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,31 €	<i>belegärztlich</i> 76,31 €
<b>35555H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,16 €	<i>belegärztlich</i> 38,16 €
<b>35555R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,31 €	<i>belegärztlich</i> 76,31 €
<b>35555U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,31 €	<i>belegärztlich</i> 76,31 €
<b>35555X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,16 €	<i>belegärztlich</i> 38,16 €

<b>35555Y</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,16 €	<i>belegärztlich</i> 38,16 €
<b>35555Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,16 €	<i>belegärztlich</i> 38,16 €
<b>35556</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35556B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35556H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35556R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35556U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35556X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35556Y</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35556Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35557</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35557B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €

<b>35557H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 32,59 €
<b>35557R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35557U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35557X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 32,59 €
<b>35557Y</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 32,59 €
<b>35557Z</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 32,59 €
<b>35558</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35558B</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35558H</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,93 €	<i>belegärztlich</i> 30,93 €
<b>35558R</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35558U</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35558X</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,93 €	<i>belegärztlich</i> 30,93 €

<b>35558Y Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		30,93 €	30,93 €
<b>35558Z Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		30,93 €	30,93 €
<b>35559 Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		59,18 €	59,18 €
<b>35559B Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		59,18 €	59,18 €
<b>35559H Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,59 €	29,59 €
<b>35559R Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		59,18 €	59,18 €
<b>35559U Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		59,18 €	59,18 €
<b>35559X Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,59 €	29,59 €
<b>35559Y Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,59 €	29,59 €
<b>35559Z Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,59 €	29,59 €
<b>35571 Zuschlag Einzeltherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,69 €	20,69 €
<b>35571D Zuschlag Einzeltherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,35 €	10,35 €



<b>35571E Zuschlag Einzeltherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,17 €	5,17 €
<b>35571H Zuschlag Einzeltherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,35 €	10,35 €
<b>35572 Zuschlag Gruppentherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,68 €	8,68 €
<b>35572D Zuschlag Gruppentherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,34 €	4,34 €
<b>35572E Zuschlag Gruppentherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		2,17 €	2,17 €
<b>35572H Zuschlag Gruppentherapie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,34 €	4,34 €
<b>35573 Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,57 €	10,57 €
<b>35573D Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,28 €	5,28 €
<b>35591 Zuschlag KZT, Einzelbehandlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,46 €	15,46 €
<b>35591V Zuschlag KZT, Einzelbehandlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,46 €	15,46 €
<b>35593 Zuschlag KZT, 3 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,35 €	15,35 €
<b>35594 Zuschlag KZT, 4 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,90 €	12,90 €

<b>35595</b>	<b>Zuschlag KZT, 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,46 €	<i>belegärztlich</i> 11,46 €
<b>35596</b>	<b>Zuschlag KZT, 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,57 €	<i>belegärztlich</i> 10,57 €
<b>35597</b>	<b>Zuschlag KZT, 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,79 €	<i>belegärztlich</i> 9,79 €
<b>35598</b>	<b>Zuschlag KZT, 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,34 €	<i>belegärztlich</i> 9,34 €
<b>35599</b>	<b>Zuschlag KZT, 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,90 €
<b>35600</b>	<b>Testverfahren, standardisierte</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,78 €	<i>belegärztlich</i>
<b>35601</b>	<b>Testverfahren, psychometrische</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,34 €	<i>belegärztlich</i>
<b>35602</b>	<b>Verfahren, projektive</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,23 €	<i>belegärztlich</i> 6,23 €
<b>35703</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €
<b>35703B</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,90 €	<i>belegärztlich</i> 101,90 €
<b>35703H</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,95 €	<i>belegärztlich</i> 50,95 €
<b>35703Z</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,95 €	<i>belegärztlich</i> 50,95 €

<b>35704</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 85,88 €	<i>belegärztlich</i> 85,88 €
<b>35704B</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 85,88 €	<i>belegärztlich</i> 85,88 €
<b>35704H</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 42,94 €
<b>35704Z</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,94 €	<i>belegärztlich</i> 42,94 €
<b>35705</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,31 €	<i>belegärztlich</i> 76,31 €
<b>35705B</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,31 €	<i>belegärztlich</i> 76,31 €
<b>35705H</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,16 €	<i>belegärztlich</i> 38,16 €
<b>35705Z</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,16 €	<i>belegärztlich</i> 38,16 €
<b>35706</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35706B</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35706H</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35706Z</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €

<b>35707</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35707B</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35707H</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 32,59 €
<b>35707Z</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 32,59 €
<b>35708</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35708B</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,85 €	<i>belegärztlich</i> 61,85 €
<b>35708H</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,93 €	<i>belegärztlich</i> 30,93 €
<b>35708Z</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,93 €	<i>belegärztlich</i> 30,93 €
<b>35709</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35709B</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35709H</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,59 €	<i>belegärztlich</i> 29,59 €
<b>35709Z</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,59 €	<i>belegärztlich</i> 29,59 €

<b>35713 Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		101,90 €	101,90 €
<b>35713B Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		101,90 €	101,90 €
<b>35713H Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		50,95 €	50,95 €
<b>35713R Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		101,90 €	101,90 €
<b>35713U Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		101,90 €	101,90 €
<b>35713X Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		50,95 €	50,95 €
<b>35713Y Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		50,95 €	50,95 €
<b>35713Z Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		50,95 €	50,95 €
<b>35714 Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		85,88 €	85,88 €
<b>35714B Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		85,88 €	85,88 €
<b>35714H Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		42,94 €	42,94 €
<b>35714R Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		85,88 €	85,88 €

<b>35714U Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	85,88 €	85,88 €
<b>35714X Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €
<b>35714Y Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €
<b>35714Z Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,94 €	42,94 €
<b>35715 Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35715B Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35715H Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €
<b>35715R Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35715U Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,31 €	76,31 €
<b>35715X Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €
<b>35715Y Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €
<b>35715Z Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	38,16 €	38,16 €

<b>35716</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35716B</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35716H</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35716R</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35716U</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,86 €	<i>belegärztlich</i> 69,86 €
<b>35716X</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35716Y</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35716Z</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,93 €	<i>belegärztlich</i> 34,93 €
<b>35717</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35717B</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €
<b>35717H</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 32,59 €
<b>35717R</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,19 €	<i>belegärztlich</i> 65,19 €

<b>35717U Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		65,19 €	65,19 €
<b>35717X Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		32,59 €	32,59 €
<b>35717Y Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		32,59 €	32,59 €
<b>35717Z Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		32,59 €	32,59 €
<b>35718 Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		61,85 €	61,85 €
<b>35718B Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		61,85 €	61,85 €
<b>35718H Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		30,93 €	30,93 €
<b>35718R Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		61,85 €	61,85 €
<b>35718U Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		61,85 €	61,85 €
<b>35718X Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		30,93 €	30,93 €
<b>35718Y Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		30,93 €	30,93 €
<b>35718Z Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		30,93 €	30,93 €



<b>35719</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35719B</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35719H</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,59 €	<i>belegärztlich</i> 29,59 €
<b>35719R</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35719U</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
<b>35719X</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,59 €	<i>belegärztlich</i> 29,59 €
<b>35719Y</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,59 €	<i>belegärztlich</i> 29,59 €
<b>35719Z</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,59 €	<i>belegärztlich</i> 29,59 €

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

<b>36096</b>	<b>Eingriff der Kategorie AA6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 425,17 €
<b>36097</b>	<b>Eingriff der Kategorie AA7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 458,10 €
<b>36098</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 36096 und 36097</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,94 €
<b>36101</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,17 €
<b>36102</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,22 €
<b>36103</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 139,50 €
<b>36104</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 215,81 €
<b>36105</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 329,06 €
<b>36106</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 430,74 €
<b>36107</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 466,33 €
<b>36108</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,82 €

<b>36111</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,29 €
<b>36112</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 103,23 €
<b>36113</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 168,20 €
<b>36114</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 265,32 €
<b>36115</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 384,57 €
<b>36116</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 530,52 €
<b>36117</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 583,25 €
<b>36118</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,39 €
<b>36121</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,29 €
<b>36122</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 102,68 €
<b>36123</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 163,31 €
<b>36124</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 257,08 €

<b>36125</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 581,31 €
<b>36126</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 469,34 €
<b>36127</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 588,93 €
<b>36128</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 44,61 €
<b>36131</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 68,08 €
<b>36132</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 131,16 €
<b>36133</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 200,68 €
<b>36134</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 304,47 €
<b>36135</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 503,16 €
<b>36136</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 632,42 €
<b>36137</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 698,50 €
<b>36138</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 49,95 €

<b>36141</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 83,54 €
<b>36142</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 130,04 €
<b>36143</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 194,90 €
<b>36144</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 313,71 €
<b>36145</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 452,65 €
<b>36146</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 594,60 €
<b>36147</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 640,88 €
<b>36148</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 53,84 €
<b>36151</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 59,40 €
<b>36152</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 110,35 €
<b>36153</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 168,76 €
<b>36154</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 248,07 €

<b>36155</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 338,96 €
<b>36156</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 490,14 €
<b>36157</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 570,79 €
<b>36158</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 45,39 €
<b>36161</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 64,52 €
<b>36162</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 100,56 €
<b>36163</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 181,33 €
<b>36164</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 279,89 €
<b>36165</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 375,34 €
<b>36166</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 557,00 €
<b>36167</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 599,72 €
<b>36168</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 54,06 €

<b>36171</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 68,42 €
<b>36172</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 103,46 €
<b>36173</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 146,95 €
<b>36174</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 221,71 €
<b>36175</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 313,71 €
<b>36176</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 446,09 €
<b>36177</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 582,36 €
<b>36178</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 53,73 €
<b>36191</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 102,12 €
<b>36192</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 162,86 €
<b>36193</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 218,93 €
<b>36194</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 315,49 €

<b>36195</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 455,54 €
<b>36196</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 575,58 €
<b>36197</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 650,44 €
<b>36198</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,85 €
<b>36201</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 71,42 €
<b>36202</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 111,36 €
<b>36203</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 154,41 €
<b>36204</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 249,41 €
<b>36205</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 352,64 €
<b>36206</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 503,94 €
<b>36207</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 585,14 €
<b>36208</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,60 €



<b>36211</b>	<b>Eingriff der Kategorie L1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 84,55 €
<b>36212</b>	<b>Eingriff der Kategorie L2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 123,70 €
<b>36213</b>	<b>Eingriff der Kategorie L3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 169,98 €
<b>36214</b>	<b>Eingriff der Kategorie L4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 250,19 €
<b>36215</b>	<b>Eingriff der Kategorie L5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 386,68 €
<b>36216</b>	<b>Eingriff der Kategorie L6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 490,36 €
<b>36217</b>	<b>Eingriff der Kategorie L7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 528,30 €
<b>36218</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,71 €
<b>36221</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,51 €
<b>36222</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 87,33 €
<b>36223</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 141,61 €
<b>36224</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 225,05 €

<b>36225</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 310,93 €
<b>36226</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 452,21 €
<b>36227</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 487,03 €
<b>36228</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 34,26 €
<b>36231</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,62 €
<b>36232</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,56 €
<b>36233</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 150,07 €
<b>36234</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 237,39 €
<b>36235</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 334,96 €
<b>36236</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 444,31 €
<b>36237</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 519,29 €
<b>36238</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 39,16 €

<b>36241</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 55,84 €
<b>36242</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 96,00 €
<b>36243</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 145,17 €
<b>36244</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 237,84 €
<b>36245</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 344,97 €
<b>36246</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 446,09 €
<b>36247</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 482,35 €
<b>36248</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,38 €
<b>36251</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 89,11 €
<b>36252</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 149,07 €
<b>36253</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 196,35 €
<b>36254</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 286,34 €

<b>36255</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 384,90 €
<b>36256</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 505,49 €
<b>36257</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 543,65 €
<b>36258</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 46,61 €
<b>36261</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 187,45 €
<b>36262</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 235,06 €
<b>36263</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 287,79 €
<b>36264</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 397,14 €
<b>36265</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 497,04 €
<b>36266</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 604,28 €
<b>36267</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 643,99 €
<b>36268</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 46,61 €

<b>36271</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 58,40 €
<b>36272</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 101,45 €
<b>36272K</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 101,45 €
<b>36272X</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,73 €
<b>36273</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 175,21 €
<b>36274</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 281,89 €
<b>36275</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 419,72 €
<b>36276</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 582,03 €
<b>36277</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 628,19 €
<b>36278</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,40 €
<b>36281</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 70,86 €
<b>36282</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 109,35 €

<b>36283</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 158,52 €
<b>36284</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 241,40 €
<b>36285</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 391,02 €
<b>36286</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 577,47 €
<b>36287</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 621,97 €
<b>36288</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,38 €
<b>36289</b>	<b>Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 234,50 €
<b>36290</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 40,49 €
<b>36291</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 70,86 €
<b>36292</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 130,60 €
<b>36293</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 187,89 €
<b>36294</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 293,13 €

<b>36295</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 391,80 €
<b>36296</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 549,32 €
<b>36297</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 543,43 €
<b>36298</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 44,05 €
<b>36301</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 53,29 €
<b>36302</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 88,66 €
<b>36303</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 153,41 €
<b>36304</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 220,15 €
<b>36305</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 318,05 €
<b>36306</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 422,28 €
<b>36307</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 483,91 €
<b>36308</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 31,48 €

<b>36311</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,64 €
<b>36312</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 129,38 €
<b>36313</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 196,90 €
<b>36314</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,92 €
<b>36315</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 407,60 €
<b>36316</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 496,04 €
<b>36317</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 533,41 €
<b>36318</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,61 €
<b>36321</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,29 €
<b>36322</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,00 €
<b>36323</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 144,17 €
<b>36324</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 215,92 €



<b>36325</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 294,69 €
<b>36326</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 405,93 €
<b>36327</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 448,09 €
<b>36328</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 33,26 €
<b>36331</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 90,89 €
<b>36332</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 124,48 €
<b>36333</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 170,98 €
<b>36334</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 273,99 €
<b>36335</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 369,78 €
<b>36336</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 483,13 €
<b>36337</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 521,29 €
<b>36338</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 42,27 €

<b>36341</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 45,61 €
<b>36342</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 74,98 €
<b>36343</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 102,46 €
<b>36344</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 154,41 €
<b>36345</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 213,25 €
<b>36346</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 292,91 €
<b>36347</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 316,27 €
<b>36348</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 27,14 €
<b>36350</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 195,90 €
<b>36351</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 219,82 €
<b>36358</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,27 €
<b>36364</b>	<b>Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 198,46 €

<b>36371</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 89,77 €
<b>36372</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 89,77 €
<b>36373</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 118,47 €
<b>36401</b>	<b>Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,12 €
<b>36501</b>	<b>Postoperative Überwachung 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,78 €      1,78 €
<b>36502</b>	<b>Postoperative Überwachung 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,23 €      3,23 €
<b>36503</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,45 €      6,45 €
<b>36503K</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,45 €      6,45 €
<b>36503X</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,23 €      3,23 €
<b>36504</b>	<b>Postoperative Überwachung 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,90 €      8,90 €
<b>36505</b>	<b>Postoperative Überwachung 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 12,57 €      12,57 €
<b>36506</b>	<b>Postoperative Überwachung 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 17,91 €      17,91 €

<b>36507</b>	<b>Postoperative Überwachung 7</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,81 €	23,81 €
<b>36800</b>	<b>Regionalanästhesie durch den Operateur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,48 €
<b>36801</b>	<b>Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		11,68 €
<b>36802</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		180,10 €
<b>36802A</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		73,87 €
<b>36820</b>	<b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,13 €	16,13 €
<b>36821</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose 1</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,97 €	63,97 €
<b>36822</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,77 €	89,77 €
<b>36822K</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,77 €	89,77 €
<b>36822X</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,89 €	44,89 €
<b>36823</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 3</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	116,25 €	116,25 €
<b>36824</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 4</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	142,39 €	142,39 €

<b>36825</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 194,79 €	<i>belegärztlich</i> 194,79 €
<b>36826</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 236,50 €	<i>belegärztlich</i> 236,50 €
<b>36827</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 247,18 €	<i>belegärztlich</i> 247,18 €
<b>36828</b>	<b>Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,14 €	<i>belegärztlich</i> 26,14 €
<b>36829</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,14 €	<i>belegärztlich</i> 26,14 €
<b>36840</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,26 €	<i>belegärztlich</i> 32,26 €
<b>36841</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 53,17 €	<i>belegärztlich</i> 53,17 €
<b>36861</b>	<b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 9,23 €
<b>36867</b>	<b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 120,81 €
<b>36881</b>	<b>Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 24,58 €
<b>36882</b>	<b>Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkateter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 41,27 €
<b>36883</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,79 €

**36884 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
6,67 €

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

<b>37100</b>	<b>Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,91 €
<b>37102</b>	<b>Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,91 €
<b>37105</b>	<b>Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,59 €
<b>37113</b>	<b>Zuschlag zur GOP 01413</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,79 €
<b>37120</b>	<b>Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,57 €
<b>37300</b>	<b>Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,61 €
<b>37302</b>	<b>Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,59 €
<b>37305</b>	<b>Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,79 €
<b>37306</b>	<b>Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,79 €
<b>37314</b>	<b>Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,79 €

<b>37317</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37302 für die Erreichbarkeit und Besuchsbereitschaft in kritischen Phasen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	158,52 €
<b>37318</b>	<b>Telefonische Beratung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,69 €
<b>37320</b>	<b>Fallkonferenz</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,57 €
<b>37400</b>	<b>Zusatzpauschale für die Beteiligung an der Beratung eines Patienten in Zusammenarbeit mit dem Berater gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,12 €



## Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

<b>38100</b>	<b>Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,45 €
<b>38105</b>	<b>Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,34 €
<b>38200</b>	<b>Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,01 €
<b>38202</b>	<b>Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,01 €
<b>38205</b>	<b>Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,23 €
<b>38207</b>	<b>Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,23 €

## Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

<b>40100</b>	<b>Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	2,60 €
<b>40100M</b>	<b>Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	
<b>40104</b>	<b>Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,10 €	5,10 €
<b>40106</b>	<b>Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
<b>40110</b>	<b>Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,81 €	0,81 €
<b>40111</b>	<b>Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,10 €	0,10 €
<b>40128</b>	<b>Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung gemäß Muster 1 an den Patienten bei Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,81 €	
<b>40129</b>	<b>Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Bescheinigung gemäß Muster 21 an den Patienten bzw. die Bezugsperson bei Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,81 €	
<b>40142</b>	<b>Abfassung in freier Form</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
<b>40152</b>	<b>Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
<b>40154</b>	<b>Bezug der Testsubstanz für <sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,60 €	25,60 €

<b>40156</b>	<b>Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,25 € <i>belegärztlich</i> 89,25 €
<b>40157</b>	<b>Kostenpauschale für Schweißtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,00 € <i>belegärztlich</i> 33,00 €
<b>40160</b>	<b>Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,00 € <i>belegärztlich</i> 15,00 €
<b>40161</b>	<b>Kostenpauschale für transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin entsprechend den GOP 08312 und 26316 für die beim Eingriff eingesetzte(n) zystoskopische Injektionsnadel(n), -kanüle(n) oder -katheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,00 € <i>belegärztlich</i> 45,00 €
<b>40165</b>	<b>Kostenpauschale für Liposuktion beim Lipödem Stadium III</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 72,00 € <i>belegärztlich</i>
<b>40167</b>	<b>Kostenpauschale bei Durchführung einer FeNO-Messung für das Mundstück (und ggf. Sensor)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,84 € <i>belegärztlich</i>
<b>40170</b>	<b>Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen – Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,56 € <i>belegärztlich</i> 3,10 €
<b>40300</b>	<b>Sachkosten für eine Koronarangiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 181,50 € <i>belegärztlich</i>
<b>40301</b>	<b>Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 660,00 € <i>belegärztlich</i>
<b>40302</b>	<b>Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1.058,40 € <i>belegärztlich</i>
<b>40304</b>	<b>Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 690,20 € <i>belegärztlich</i>

<b>40306</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,50 €	2,50 €
<b>40350</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 30110</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,14 €	16,14 €
<b>40351</b>	<b>Kostenpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 13250, 13258, 30111 oder 03000 und 04000 bei allergologischer Basisdiagnostik mittels Pricktest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	5,50 €
<b>40454</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €	
<b>40455</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €	
<b>40460</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	12,00 €
<b>40460B</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	12,00 €
<b>40460F</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	
<b>40460M</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	
<b>40461</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	8,00 €
<b>40461B</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	8,00 €
<b>40461F</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	

<b>40461M</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	
<b>40462</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	20,80 €
<b>40462B</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	20,80 €
<b>40462F</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	
<b>40462M</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	
<b>40500</b>	<b>Tc-99m-Perchnetat (Schilddrüse)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	
<b>40502</b>	<b>Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,69 €	
<b>40504</b>	<b>Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,31 €	
<b>40506</b>	<b>Tc-99m-Aerosol (Lunge)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	123,12 €	
<b>40508</b>	<b>Tc-99m-HMPO, 99mTc-ECD (Hirn)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	208,81 €	
<b>40510</b>	<b>Tc-99m-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,85 €	
<b>40512</b>	<b>Tc-99m-DTPA (Hirn)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,53 €	

<b>40514</b>	<b>Tc-99m-MAG3 (Niere)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 83,57 €
<b>40516</b>	<b>Tc-99m-Kolloid (Leber)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,41 €
<b>40518</b>	<b>Tc-99m-IDA-Verbindungen (Galle)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,94 €
<b>40520</b>	<b>Tc-99m-markierte Perfusionsmarker (Herz, Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,84 €
<b>40522</b>	<b>Tc-99m-markierte Eigenerythrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,98 €
<b>40524</b>	<b>Tc-99m-markierte Liganden (Tumorlokalisierung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 373,81 €
<b>40526</b>	<b>Tc-99m-markierte Antikörper (Knochenmark,Entzündungslokalisierung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 383,55 €
<b>40528</b>	<b>Tc-99m-markierte Mikro-/Nanokolloide (Lymphknotendiagnostik)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,14 €
<b>40530</b>	<b>Tc-99m-markierte Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,48 €
<b>40532</b>	<b>TI-201-CI (Myokard)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,00 €
<b>40534</b>	<b>J-123 (Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,00 €
<b>40536</b>	<b>J-123-MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,00 €

<b>40538</b>	<b>J-123-FP-CIT (M. Parkinson)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 830,00 €
<b>40540</b>	<b>J-131 (Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €
<b>40546</b>	<b>J-131-MIBG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.784,00 €
<b>40548</b>	<b>In-111-Oxinat (Zellmarkierung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 140,00 €
<b>40550</b>	<b>In-111-Octreotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 766,00 €
<b>40551</b>	<b>Tc99m-Tektrotyd (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 860,41 €
<b>40552</b>	<b>In-111-DTPA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,70 €
<b>40554</b>	<b>Se-75-SeHCAT (Gallensäuren)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 474,75 €
<b>40556</b>	<b>Y-90-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 100,00 €
<b>40558</b>	<b>Re-186-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,00 €
<b>40560</b>	<b>Er-169-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,00 €
<b>40562</b>	<b>Radioisotopen (Knochenmetastasen)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.355,00 €

<b>40568</b>	<b>J-123-Hippuran (Niere)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 143,00 €
<b>40576</b>	<b>Radioaktiv markierte Gase (Lunge)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 350,00 €
<b>40580</b>	<b>Ir-192</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 320,00 €
<b>40582</b>	<b>Radium-223-dichlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,00 €
<b>40584</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 255,00 €
<b>40680</b>	<b>Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 513,00 €
<b>40681</b>	<b>Kostenpauschale für Riboflavin im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 31364</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 86,00 €
<b>40700</b>	<b>Kostenpauschale für Lagerung gemäß Kryo-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 68,00 €
<b>40701</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40700 für die Lagerung unter Quarantänebedingungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,00 €
<b>40750</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 122,00 €
<b>40752</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 200,00 €
<b>40754</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 333,00 €



<b>40815</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 627,00 €
<b>40816</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 830,00 €
<b>40817</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 118,60 €
<b>40818</b>	<b>Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 658,40 €
<b>40819</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 124,50 €
<b>40823</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 485,80 €
<b>40824</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 161,90 €
<b>40825</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 505,40 €
<b>40826</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 72,20 €
<b>40827</b>	<b>Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 168,50 €
<b>40828</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 174,70 €

- 40829 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 40830 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 3,30 €
- 40831 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 40832 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 6,70 €
- 40833 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 30,00 €
- 40834 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 40835 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 90,00 €
- 40836 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 30,00 €
- 40837 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 300,00 €
- 40838 Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 100,00 €

<b>40850</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 5,85 €
<b>40852</b>	<b>Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,51 €
<b>40854</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 320,00 €
<b>40855</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 100,00 €
<b>40900</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 31401</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 430,67 €
<b>40901</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,49 €
<b>40902</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche &gt; 20 Quadratzentimeter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 71,39 €
<b>40903</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,54 €

## Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

<b>50100</b>	<b>Prüfung des Farbsinns</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,01 €
<b>50110</b>	<b>Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,03 €
<b>50111</b>	<b>Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,40 €
<b>50112</b>	<b>Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,00 €
<b>50200</b>	<b>Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 €
<b>50210</b>	<b>Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 €
<b>50400</b>	<b>Zusatzpauschale für die Überleitung eines Jugendlichen mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,24 €
<b>50401</b>	<b>Zusatzpauschale für die Integration eines Patienten mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,01 €
<b>50510</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,48 €
<b>50511</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,93 €

**50512 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
36,71 €

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

<b>51010</b>	<b>Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,59 €
<b>51011</b>	<b>Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,67 €
<b>51020</b>	<b>Erstellen eines Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,34 €
<b>51021</b>	<b>Anpassung des Medikationsplans und/oder des elektronischen Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,89 €
<b>51030</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,13 €
<b>51032</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,47 €
<b>51033</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,47 €
<b>51040</b>	<b>Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,25 €
<b>51041</b>	<b>Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,36 €
<b>51041A</b>	<b>Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,24 €

**51050 Augenärztliche Leistungen**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
13,57 €

## Kapitel 61: Spezifische Regelungen zu Erprobungsverfahren gemäß § 137e SGB V

- 61010 Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 671,58 €
- 61011 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61010 bei Simultaneingriffen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 68,08 €
- 61012 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 165,98 €
- 61013 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 bei Erbringung durch den Operateur**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 32,71 €
- 61014 Tumescenzlokanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 288,34 €
- 61014A Tumescenzlokanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 77,43 €
- 61015 Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten, mittels eines oder mehrerer der nachfolgend genannten Verfahren:**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 317,82 €
- 61016 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.1**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 79,61 €
- 61017 Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 72,00 €
- 61018 Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.1**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 77,87 €



<b>61020</b>	<b>Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 716,86 €
<b>61021</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61020</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 68,08 €
<b>61022</b>	<b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 220,15 €
<b>61023</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 32,71 €
<b>61024</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 288,34 €
<b>61024A</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 77,43 €
<b>61025</b>	<b>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 330,84 €
<b>61026</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61025 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 31,82 €
<b>61027</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 86,27 €
<b>61028</b>	<b>Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 72,00 €

<b>61029</b>	<b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 77,87 €
<b>61030</b>	<b>Tonsillotomie gemäß Kategorie N2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 177,21 €
<b>61031</b>	<b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 82,65 €
<b>61032</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 25,59 €
<b>61033</b>	<b>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 139,83 €
<b>61034</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 30,48 €
<b>61035</b>	<b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 89,00 €
<b>61040</b>	<b>Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 257,86 €
<b>61041</b>	<b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 82,65 €
<b>61042</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 25,59 €

- 61043 Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 171,54 €
- 61044 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.2**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 37,13 €
- 61045 Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.2**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 89,00 €
- 61050 Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 189,11 €
- 61051 Magnetresonanztomographie-gesteuerte hochfokussierte Ultraschalltherapie zur Behandlung des Uterusmyoms im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 3.671,05 €
- 61052 Nachuntersuchung(en) im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 333,73 €
- 61060 Pauschale für die Nachsorge von Patienten der Interventionsgruppe im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 8. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 278,11 €
- 61061 Pauschale für die Nachsorge von Patienten der Interventionsgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 9. - 52. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 778,71 €
- 61062 Pauschale für die Versorgung von Patienten der Kontrollgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 52. Woche**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 266,99 €

<b>61063</b>	<b>Nachsorgepauschale Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff ab der 53. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors bis zur Sicherstellung oder zum Ausschluss der Vergütung i. R. der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 7 Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff,</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,49 €
<b>61064</b>	<b>Pauschale für Auftragsleistungen der Abschnitte 12.2 und 32.2.3 im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 117,58 €
<b>61070</b>	<b>Pauschale für die Amyloid-Positronenemissionstomographie im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 406,37 €
<b>61071</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.5.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,10 €
<b>61080</b>	<b>Voruntersuchung im Rahmen der TES-RP Erp-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 122,37 €
<b>61081</b>	<b>Pauschale für die Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL inklusive der Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 322,61 €
<b>61082</b>	<b>Pauschale für Visite nach der Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 122,37 €
<b>61083</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.6.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €
<b>61084</b>	<b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen im Zusammenhang mit Leistungen aus Abschnitt 61.6.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,00 €
<b>61090</b>	<b>Voruntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,58 €

**61091 Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

19,80 €

**61092 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.7.2**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,42 €